



000001

Município de Capanema - PR

PORTARIA Nº 7.280, DE 07 DE DEZEMBRO DE 2018.

Nomeia Pregoeira e Comissão de Apoio à Licitação para execução de Pregão nas formas Presencial e Eletrônico.

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

RESOLVE

Art. 1º Nomear a servidora ***Roselia Kriger Becker Pagani*** para exercer a função de ***PREGOEIRA*** do Município de Capanema, a fim de contratar bens e/ou serviços na Modalidade Pregão nas formas Presencial e Eletrônico, para o período de 01/01/2019 a 31/12/2019.

Art. 2º Nomear ***Maicon Douglas de Castro Coito, Caroline Pilati, Jeandra Wilmsen***, para exercer a função de ***Apoio à Licitação*** do Município de Capanema, a fim de auxiliar nas licitações para contratação de bens e/ou serviços na Modalidade Pregão nas formas Presencial e Eletrônico.

Art. 3º A presente portaria entrará em vigor na data de 01/01/2019, ficando nessa data revogada a Portaria nº 6.906/2018 e 7.194/2018.

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


Américo Bellé
Prefeito Municipal



000002

Município de Capanema - PR

Capanema - PR, 07 de março de 2019

Assunto: Pregão Presencial

DE: Jonas Welter
PARA: Americo Bellé

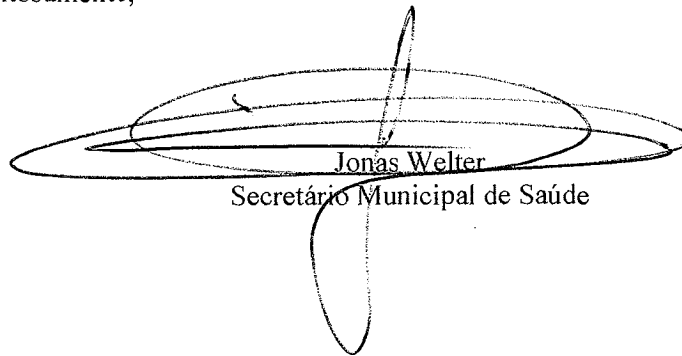
Senhor Prefeito:

Pelo presente solicitamos a Vossa Excelência a competente Autorização para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 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.

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\$ 963.437,00(Novecentos e Sessenta e Três Mil, Quatrocentos e Trinta e Sete Reais).

Respeitosamente,



Jonas Welter
Secretário Municipal de Saúde





000003

Município de Capanema - PR

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/serviço	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total
1	54843	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G CREME (TUBO COM 10 G) (BR0267643)	2.000,00	TUBO	0,944	1.888,00
2	54845	ACICLOVIR 200 MG (BR0268370)	7.000,00	COMP	0,203	1.421,00
3	54846	ACICLOVIR POMADA 50 MG/G (TUBO COM 10 G) (BR0268375)	1.000,00	TUBO	1,984	1.984,00
4	54847	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR0267502)	100.000,00	COMP	0,022	2.200,00
5	54849	ÁCIDO FÓLICO 5 MG (BR0267503)	20.000,00	COMP	0,034	680,00
6	54852	ADRENALINA INJETÁVEL 1 MG/ML (2 ML) (BR0268255)	500,00	AMP	1,77	885,00
7	54853	ALBENDAZOL 40 MG/ML (FRASCO 10 ML) (BR0267507)	2.000,00	FRAS	1,037	2.074,00
8	54854	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	5.000,00	COMP	0,33	1.650,00
9	54855	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269462)	5.000,00	COMP	0,199	995,00
10	54856	ALOPURINOL 300 MG (BR0267509)	3.000,00	COMP	0,155	465,00
11	54860	AMIODARONA 200 MG (BR0267510)	40.000,00	COMP	0,404	16.160,00



000004

Município de Capanema - PR

12	54861	AMIODARONA INJETÁVEL 50MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271710)	500,00	AMP	1,62	810,00
13	54863	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/ 125MG (BR0271217)	30.000,00	COMP	0,973	29.190,00
14	54864	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSIO SUSPENSAO 250 MG / 62,5 ML (100 ML) (BR0271218)	2.000,00	FRAS	11,97	23.940,00
15	54865	AMOXICILINA 50 MG / ML (FRASCO COM 150 ML) (BR0271111)	2.500,00	FRAS	5,451	13.627,50
16	54866	AMOXICILINA 500 MG (BR0271089)	50.000,00	COMP	0,138	6.900,00
17	54867	ANLÓDIPINO 5 MG (BR0272434)	50.000,00	COMP	0,022	1.100,00
18	54869	ATENÓLOL 50 MG (BR0267517)	100.000,00	COMP	0,032	3.200,00
19	54870	ATROPINA INJETÁVEL 0,25/ML (1 ML) (BR0268214)	500,00	AMP	0,285	142,50
20	54871	AZITROMICINA 500 MG (BR0267140)	10.000,00	COMP	0,425	4.250,00
21	54872	AZITROMICINA SUSPENSAO 200 MG / 5 ML 22,5ML (BR0268949)	2.000,00	FRAS	6,089	12.178,00
22	54873	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJETÁVEL (BR0270612)	2.000,00	AMP	4,77	9.540,00
23	54874	BENZILPENICILINA 600.000 UI INJETÁVEL (BR0270613)	1.000,00	AMP	3,55	3.550,00
24	54876	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML (BR0268222)	500,00	FRAS	0,496	248,00
25	54878	BIPERIDENO 2 MG (BR0270140)	40.000,00	COMP	0,145	5.800,00
26	54880	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268331)	1.000,00	FRAS	0,761	761,00
27	54885	BUDESONIDA 32 MCG (6 ML) (BR0266706)	500,00	FRAS	8,32	4.160,00
28	54886	BUDESONIDA 50 MCG (6 ML) (BR0266701)	1.000,00	FRAS	17,194	17.194,00
29	54887	BUDESONIDA 64 MCG (6 ML) (BR0266707)	500,00	FRAS	15,792	7.896,00
30	54894	CAPTÓPRIL 25 MG (BR0267613)	200.000,00	COMP	0,014	2.800,00
31	54895	CARBAMAZEPINA 200 MG (BR0267618)	50.000,00	COMP	0,119	5.950,00
32	54896	CARBAMEZEPINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL (BR0272454)	1.000,00	FRAS	6,07	6.070,00
33	54897	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI	40.000,00	COMP	0,85	34.000,00
34	54898	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG	10.000,00	COMP	0,85	8.500,00
35	54899	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG (BR0267621)	60.000,00	COMP	0,22	13.200,00
36	54900	CARVEDILOL 12,5 MG (BR0267564)	30.000,00	COMP	0,09	2.700,00
37	54901	CARVEDILOL 25 MG (BR0267567)	15.000,00	COMP	0,135	2.025,00
38	54902	CARVEDILOL 3,125 MG (BR0267566)	40.000,00	COMP	0,068	2.720,00
39	54903	CARVEDILOL 6,25 MG (BR0267565)	20.000,00	COMP	0,07	1.400,00
40	54904	CEFALEXINA 500 MG (BR0267625)	40.000,00	COMP	0,277	11.080,00
41	54905	CEFALEXINA SUSPENSAO 50 MG/ML FRASCO COM 100 ML (BR0331555)	2.000,00	FRAS	8,08	16.160,00



000005

Município de Capanema - PR

42	54906	CEFTRIAXONA 1 G COM DILUENTE (BR0442701)	8.000,00	AMP	8,65	69.200,00
43	54909	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/G (100 ML) (BR0271103)	1.500,00	FRAS	3,98	5.970,00
44	54915	CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267632)	50.000,00	COMP	0,199	9.950,00
45	54917	CLARITROMICINA 500 MG (BR0268439)	20.000,00	COMP	2,41	48.200,00
46	54920	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0270120)	2.000,00	FRAS	1,76	3.520,00
47	54921	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (10 ML) (BR0267162)	1.000,00	AMP	0,192	192,00
48	54925	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)	80.000,00	COMP	0,035	2.800,00
49	54928	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG (BR0268436)	20.000,00	COMP	0,946	18.920,00
50	54929	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG (BR0267522)	30.000,00	COMP	0,656	19.680,00
51	54931	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG (BR0267638)	30.000,00	COMP	0,206	6.180,00
52	54932	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG (BR0267635)	25.000,00	COMP	0,194	4.850,00
53	54933	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA GTS 40 MG/ML (20 ML) (BR0340207)	500,00	FRAS	5,052	2.526,00
54	54934	CLORIDRATO DE DOPAMINA INJETÁVEL 5 MG/ML (AMPOLA COM 10 ML) (BR0268960)	500,00	AMP	0,649	324,50
55	54942	CLORIDRATO DE NORTRIPLINA 75 MG (BR0271607)	5.000,00	COMP	0,599	2.995,00
56	54943	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG (BR0271606)	25.000,00	COMP	0,218	5.450,00
57	54944	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG (BR0419016)	6.000,00	COMP	1,565	9.390,00
58	54945	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG (BR0419015)	6.000,00	COMP	2,65	15.900,00
59	54949	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)	80.000,00	COMP	0,036	2.880,00
60	54964	DEXAMETASONA 4 MG (BR0269388)	15.000,00	COMP	0,205	3.075,00
61	54965	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2,5 ML) (BR0292427)	2.000,00	AMP	0,603	1.206,00
62	54966	DEXAMETASONA ELEXIR 0,1 MG/ML (100 ML) (BR0268243)	5.000,00	FRAS	1,488	7.440,00
63	54967	DIAZEPAM 5 MG (BR0267195)	80.000,00	COMP	0,056	4.480,00
64	54968	DIAZEPAM INJETÁVEL 10 MG/2 ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267194)	2.000,00	AMP	0,542	1.084,00
65	54971	DIGOXINA 0,25 MG (BR0267647)	150.000,00	COMP	0,045	6.750,00
66	54973	DIPIRONA 500 MG (BR0267203)	100.000,00	COMP	0,069	6.900,00
67	54974	DIPIRONA 500 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2ML) (BR0268252)	2.000,00	AMP	0,341	682,00

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

Fone:(46)3552-1321

CAPANEMA - PR



000006

Município de Capanema - PR

68	54975	DIPIRONA GOTAS 500 MG/ML (FRASCO 10ML) (BR0267205)	5.000,00	FRAS	0,654	3.270,00
69	54976	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE AEROSSOL BUCAL (BR0267581)	500,00	FRAS	37,94	18.970,00
70	54977	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE AEROSSOL BUCAL (BR0346586)	500,00	FRAS	29,348	14.674,00
71	54980	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VELARATO DE ESTRADIOL 5MG INJETÁVEL MENSAL (BR0270846)	500,00	AMP	5,30	2.650,00
72	54981	ERITROMICINA SUSPENSÃO 250 MG/5ML (BR0269994)	500,00	FRAS	4,012	2.006,00
73	54983	ESPIROLACTONA 100 MG (BR0267654)	15.000,00	COMP	0,342	5.130,00
74	54984	ESPIROLACTONA 25 MG (BR0267653)	40.000,00	COMP	0,136	5.440,00
75	54985	ESTRIOL 1 MG/MG CREME VAGINAL (BR0267208)	100,00	UN	12,22	1.222,00
76	54986	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625 (BR0271434)	5.000,00	COMP	0,77	3.850,00
77	54987	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONOGESTREL 0,15 MG COMPRIMIDOS (BR0272789)	10.000,00	COMP	0,075	750,00
78	54988	EXTRATO SECO DE GLYCINE MAX 150 MG (MÍNIMO 60 MG DE ISOFLAVONA DE SOJA) (BR0395620)	10.000,00	COMP	0,223	2.230,00
79	54991	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML INJETÁVEL (BR0267107)	500,00	AMP	1,783	891,50
80	54990	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)	30.000,00	COMP	0,183	5.490,00
81	54992	FENOBARBITAL 100 MG (BR0267660)	40.000,00	COMP	0,09	3.600,00
82	54993	FENOBARBITAL 100MG/ML INETÁVEL (BR0300725)	500,00	AMP	1,65	825,00
83	54994	FENOBARBITAL 40 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL 20 ML) (BR0300723)	300,00	FRAS	2,80	840,00
84	54995	FINASTERIDA 5 MG (BR0275963)	10.000,00	COMP	0,212	2.120,00
85	54996	FLUCONAZOL 150 MG (BR0267662)	7.000,00	COMP	0,283	1.981,00
86	54998	FLUOXETINA 20 MG (BR0273009)	150.000,00	COMP	0,064	9.600,00
87	54999	FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG (BR0268292)	1.000,00	COMP	0,93	930,00
88	55004	FUROSEMIDA 40 MG (BR0267663)	150.000,00	COMP	0,031	4.650,00
89	55005	FUROSEMIDA INJETÁVEL 10 MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267666)	2.000,00	AMP	0,348	696,00
90	55006	GLIBENCLAMIDA 5 MG (BR0267671)	100.000,00	COMP	0,018	1.800,00
91	55009	GLUCONATO DE CLOREXIDINA 0,12% COLUTÓRIO (FRASCO 100 ML) (BR0341174)	500,00	FRAS	2,47	1.235,00
92	55010	HALOPERIDOL 1 MG (BR0267670)	18.000,00	COMP	0,111	1.998,00
93	55011	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (BR0292195)	500,00	FRAS	2,141	1.070,50
94	55012	HALOPERIDOL 5 MG (BR0267669)	30.000,00	COMP	0,109	3.270,00



000007

Município de Capanema - PR

95	55014	HALOPERIDOL 5MG /ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292196)	200,00	AMP	1,055	211,00
96	55013	HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292194)	500,00	AMP	4,479	2.239,50
97	55018	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25 ML (BR0268463)	100,00	AMP	6,906	690,60
98	55019	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (BR0267674)	150.000,00	COMP	0,016	2.400,00
99	55020	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML FRASCO COM 150 ML (BR0433257)	3.000,00	FRAS	2,604	7.812,00
100	55021	IBUPROFENO 300 MG (BR0267677)	30.000,00	COMP	0,144	4.320,00
101	55023	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS (BR0294643)	2.500,00	FRAS	1,065	2.662,50
102	55022	IBUPROFENO 600 MG (BR0267676)	100.000,00	COMP	0,107	10.700,00
103	55026	ITRACONAZOL 100 MG (BR0268861)	6.000,00	COMP	0,818	4.908,00
104	55027	IVERMECTINA 6 MG (BR0376767)	1.000,00	COMP	0,174	174,00
105	55028	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE (BR0383750)	500,00	FRAS	5,46	2.730,00
106	55032	LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA AUTOMÁTICA, COM ACIONAMENTO POR CONTATO, 28G TIPO TRIFACETADA, ULTRA FINA (BR0389338)	10.000,00	UN	0,237	2.370,00
107	55034	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (BR0433280)	5.000,00	COMP	0,939	4.695,00
108	55035	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG (BR0270126)	5.000,00	COMP	0,841	4.205,00
109	55036	LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG (BR0270130)	5.000,00	COMP	0,632	3.160,00
110	55041	LEVONORGESTREL 0,75MG CARTELA COM 2 COMPRIMIDOS (BR0268956)	1.000,00	COMP	2,455	2.455,00
111	55042	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0268125)	50.000,00	COMP	0,068	3.400,00
112	55043	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG (BR0268124)	50.000,00	COMP	0,06	3.000,00
113	55044	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (BR0268123)	50.000,00	COMP	0,075	3.750,00
114	55047	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0273467)	1.000,00	FRAS	0,561	561,00
115	55046	LORATADINA 10 MG (BR0273466)	15.000,00	COMP	0,047	705,00
116	55050	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG (BR0268856)	300.000,00	COMP	0,036	10.800,00
117	55069	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG /ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO COM 100 ML) (BR0298454)	2.000,00	FRAS	0,889	1.778,00
118	55070	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG (BR0267645)	30.000,00	COMP	0,057	1.710,00
119	55071	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG (BR0267651)	100.000,00	COMP	0,027	2.700,00
120	55072	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG (BR0267652)	100.000,00	COMP	0,034	3.400,00
121	55074	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0272581)	500,00	FRAS	1,217	608,50
122	55077	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML (BR0398702)	1.000,00	AMP	10,87	10.870,00

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

Fone:(46)3552-1321

CAPANEMA - PR



000008

Município de Capanema - PR

123	55080	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG (BR0268493)	20.000,00	COMP	0,097	1.940,00
124	55081	METFORMINA 500 MG (BR0267690)	50.000,00	COMP	0,055	2.750,00
125	55082	METFORMINA 850 MG (BR0267691)	100.000,00	COMP	0,047	4.700,00
126	55083	METILDOPA 250 MG (BR0267689)	100.000,00	COMP	0,333	33.300,00
127	55084	METOCLOPRAMIDA 10 MG (BR0267312)	20.000,00	COMP	0,113	2.260,00
128	55085	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS (BR0267311)	2.000,00	FRAS	0,574	1.148,00
129	55086	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267310)	3.000,00	AMP	0,273	819,00
130	55087	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	1.500,00	TUBO	2,18	3.270,00
131	55089	METRONIDAZOL 250 MG (BR0267717)	20.000,00	COMP	0,097	1.940,00
132	55090	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0266863)	500,00	FRAS	5,87	2.935,00
133	55096	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0267378)	600,00	FRAS	3,156	1.893,60
134	55098	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL (TUBO COM 80G) (BR0268162)	1.000,00	TUBO	4,82	4.820,00
135	55099	NITROFURANTOÍNA 100 MG (BR0268273)	25.000,00	CAPS	0,20	5.000,00
136	55102	OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)	200.000,00	CAPS	0,056	11.200,00
137	55107	PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)	3.000,00	FRAS	0,653	1.959,00
138	55108	PARACETAMOL 500 MG (BR0267778)	100.000,00	COMP	0,038	3.800,00
139	55112	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO (BR0312388)	1.000,00	FRAS	1,353	1.353,00
140	55115	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (BR0268150)	5.000,00	FRAS	2,976	14.880,00
141	55116	PREDNISONA 20 MG (BR0267743)	60.000,00	COMP	0,17	10.200,00
142	55117	PREDNISONA 5 MG (BR0267741)	60.000,00	COMP	0,08	4.800,00
143	55119	PROMETAZINA 25 MG (BR0267768)	15.000,00	COMP	0,098	1.470,00
144	55120	PROMETAZINA INJETÁVEL 25MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267769)	1.000,00	AMP	1,666	1.666,00
145	55124	RANITIDINA 15 MG/ML XAROPE (BR0398701)	300,00	FRAS	3,856	1.156,80
146	55125	RANITIDINA 150 MG (BR0267736)	30.000,00	COMP	0,10	3.000,00
147	55126	RANITIDINA INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267735)	4.000,00	AMP	0,349	1.396,00
148	55134	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ (BR0268390)	6.000,00	UN	0,498	2.988,00
149	55135	SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100 MCG/DOSE (200 DOSES) (BR0294887)	2.000,00	FRAS	6,591	13.182,00
150	55139	SERINGA PARA INSULINA COM 0,5 ML, COM AGULHA 8 X 0,3 MM, ULTRA FINA (BR0439652)	2.000,00	UN	0,261	522,00
151	55141	SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)	100.000,00	COMP	0,057	5.700,00
152	55142	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	90.000,00	COMP	0,10	9.000,00



000009

Município de Capanema - PR

153	55145	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 100 MG (PÓ PARA INJEÇÃO)	1.000,00	AMP	2,096	2.096,00
154	55146	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO) (BR0270219)	1.000,00	AMP	4,665	4.665,00
155	55147	SUCCINATO DE METROPOLOL 100 MG (BR0276658)	15.000,00	COMP	0,829	12.435,00
156	55148	SUCCINATO DE METROPOLOL 50 MG (BR0276657)	15.000,00	COMP	0,562	8.430,00
157	55152	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30G (BR0272089)	1.000,00	TUBO	2,939	2.939,00
158	55150	SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML+ TRIMETROPIMA 40 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL (BR0308884)	5.000,00	FRAS	1,60	8.000,00
159	55149	SULFAMETOXAZOL 400 MG+ TRIMETROPIMA 80 MG (BR0308882)	30.000,00	COMP	0,091	2.730,00
160	55154	SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (BR0406308)	500,00	FRAS	7,65	3.825,00
161	55190	SULFATO FERROSO 25MG/ML FRASCO COM 30 ML (BR0292345)	1.000,00	FRAS	0,766	766,00
162	55160	SULFATO FERROSO 40 MG (BR0292344)	40.000,00	COMP	0,036	1.440,00
163	55165	VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG (EQUIVALENTE Á 250 MG) (BR0328529)	20.000,00	COMP	0,128	2.560,00
164	55166	VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG/ 5 ML (EQUIVALENTE A 250 MG /5 MLDE ÁCIDO VALPRÓICO) (BR0328532)	2.000,00	FRAS	2,96	5.920,00
165	55167	VALRPOATO DE SÓDIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO) (BR0328530)	25.000,00	COMP	0,299	7.475,00
166	55170	VARFARINA SÓDICA 5 MG (BR0279269)	10.000,00	COMP	0,119	1.190,00
167	55171	VERAPAMIL 80 MG (BR0267425)	25.000,00	COMP	0,067	1.675,00

Valor total Estimado: R\$ 963.437,00 (Novecentos e sessenta e três mil, quatrocentos e trinta e sete reais)

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.

6.2. 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.

6.3. 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.



000010

Município de Capanema - PR

6.4. A empresa licitante deve negar o fornecimento dos medicamentos caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 6.2.

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

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

6.6. 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.

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

6.8. 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.

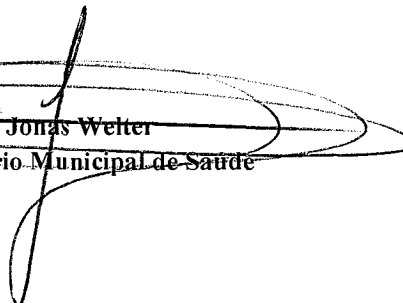
7. PRAZO DE VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

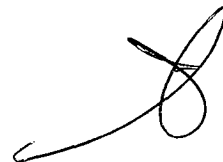
7.1. A Ata de Registro de Preços terá validade de 12 (doze) meses.

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, 07 de março de 2019


Jonas Welter
Secretário Municipal de Saúde



ORÇAMENTO

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UB5 CENTRAL E DDS DE MAIS PDSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL (SRP).

PRAZO DE ENTREGA: 5 DIAS 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 PONDERADA BPS	TOTAL
54842- ACCU-CHEK ACTIVE COM 50 TIRAS – TESTE	CX	800			0,000	0,00
54843- ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G CREME (TUBO COM 10 G) (BR0267643)	TUBO	2.000	0,944	6,140	0,944	1.888,00
54845- ACICLOVIR 200 MG (BR0268370)	COMP	7.000	0,204	1,360	0,203	1.421,00
54846- ACICLOVIR POMADA 50 MG/G (TUBO COM 10 G) (BR0268375)	TUBO	1.000	1,985	13,170	1,984	1.984,00
54847- ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR0267502)	COMP	100.000	0,022	0,106	0,022	2.200,00
54849- ÁCIDO FÓLICO 5 MG (BR0267503)	COMP	20.000	0,035	0,170	0,034	680,00
54852- ADRENALINA INJETÁVEL 1 MG/ML (2 ML) (BR0268255)	AMP	500	1,846	1,770	1,770	885,00
54853- ALBENDAZOL 40 MG/ML (FRASCO 10 ML) (BR0267507)	FRAS	2.000	1,038	1,730	1,037	2.074,00
54854- ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	COMP	5.000	0,330	0,800	0,330	1.650,00
54855- ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269462)	COMP	5.000	0,200	6,750	0,199	995,00
54856- ALOPURINOL 300 MG (BR0267509)	COMP	3.000	0,156	0,370	0,155	465,00
54860- AMIODARONA 200 MG (BR0267510)	COMP	40.000	0,405	0,780	0,404	16.160,00
54861- AMIODARONA INJETÁVEL 5DMG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271710)	AMP	500	1,786	1,620	1,620	810,00
54863- AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/125MG (BR0271217)	COMP	30.000	0,973	2,470	0,973	29.190,00
54864- AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSIO SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML (100 ML) (BR0448840)	FRAS	2.000	11,970	87,900	11,970	23.940,00
54865- AMOXICILINA 50 MG / ML (FRASCO COM 150 ML) (BR0271111)	FRAS	2.500	5,452	9,240	5,451	13.627,50
54866- AMOXICILINA 500 MG (BR02710B9)	COMP	50.000	0,138	0,550	0,138	6.900,00
54867- ANLIDIPINO 5 MG (BR0272434)	COMP	50.000	0,023	0,150	0,022	1.100,00
54869- ATENOLOL 50 MG (BR0267517)	COMP	100.000	0,032	0,140	0,032	3.200,00
54870- ATROPINA INJETÁVEL 0,25/ML (1 ML) (BR0268214)	AMP	500	0,285	0,400	0,285	142,50
54871- AZITROMICINA 500 MG (BR0267140)	COMP	10.000	0,425	2,660	0,425	4.250,00
54872- AZITROMICINA SUSPENSÃO 200 MG / 5 ML 22,5ML (BR0268949)	FRAS	2.000	6,090	21,400	6,089	12.178,00
54873- BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJETÁVEL (BR0270612)	AMP	2.000	7,131	4,770	4,770	9.540,00
54874- BENZILPENICILINA 600.000 UI INJETÁVEL (BR0270613)	AMP	1.000	7,339	3,550	3,550	3.550,00
54876- BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML (BR0268222)	FRAS	500	0,497	0,570	0,496	248,00
54878- BIPERIDENO 2 MG (BR0270140)	COMP	40.000	0,146	0,247	0,145	5.800,00
54880- BROMETO DE IPATRÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268331)	FRAS	1.000	0,762	4,140	0,761	761,00
54885- BUDESONIDA 32 MCG (6 ML) (BR0266706)	FRAS	500	8,320	22,790	8,320	4.160,00
54886- BUDESONIDA 50 MCG (6 ML) (BR0266701)	FRAS	1.000	17,194	39,660	17,194	17.194,00
54887- BUDESONIDA 64 MCG (6 ML) (BR0266707)	FRAS	500	15,793	31,540	15,792	7.896,00
54894- CAPTOPRIL 25 MG (BR0267613)	COMP	200.000	0,015	0,039	0,014	2.800,00
54895- CARBAMAZEPINA 200 MG (BR0267618)	COMP	50.000	0,120	0,340	0,119	5.950,00
54896- CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0272454)	FRAS	1.000	10,839	6,070	6,070	6.070,00
54897- CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI	COMP	40.000		0,850	0,850	34.000,00

54898- CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG	COMP	10.000		0,850	0,850	8.500,00
54899- CARBONATO DE LÍTIU 300 MG (BR0267621)	COMP	60.000	0,221	0,320	0,220	13.200,00
54900- CARVEDILOL 12,5 MG (BR0267564)	COMP	30.000	0,091	0,600	0,090	2.700,00
54901- CARVEDILOL 25 MG (BR0267567)	COMP	15.000	0,136	0,600	0,135	2.025,00
54902- CARVEDILOL 3,125 MG (BR0267566)	COMP	40.000	0,068	0,600	0,068	2.720,00
54903- CARVEDILOL 6,25 MG (BR0267565)	COMP	20.000	0,071	0,730	0,070	1.400,00
54904- CEFALEXINA 500 MG (BR0267625)	COMP	40.000	0,278	1,339	0,277	11.080,00
54905- CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ML FRASCO COM 100 ML (BR0331555)	FRA5	2.000	8,080	19,990	8,080	16.160,00
54906- CEFTRIAXONA 1 G COM DILUENTE (BR0442701)	AMP	8.000	8,650	24,200	8,650	69.200,00
54909- CETOCONAZOL 5HAMPPOO 20MG/G (100 ML) (BR0271103)	FRA5	1.500	3,980	21,640	3,980	5.970,00
54915- CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267632)	COMP	50.000	0,199	0,739	0,199	9.950,00
54917- CLARITROMICINA 500 MG (BR0268439)	COMP	20.000	2,410	8,910	2,410	48.200,00
54920- CLONAZEPAM 2,5 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0270120)	FRA5	2.000	1,760	8,530	1,760	3.520,00
54921- CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (10 ML) (BR0267162)	AMP	1.000	0,192	0,451	0,192	192,00
54925- CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)	COMP	80.000	0,036	0,477	0,035	2.800,00
54928- CLORIDRATO DE CUNDAMICINA 300 MG (BR0268436)	COMP	20.000	0,946	3,092	0,946	18.920,00
54929- CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG (BR0267522)	COMP	30.000	0,657	0,925	0,656	19.680,00
54931- CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG (BR0267638)	COMP	30.000	0,207	0,251	0,206	6.180,00
54932- CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG (BR0267635)	COMP	25.000	0,194	0,220	0,194	4.850,00
54933- CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA GTS 4D MG/ML (20 ML) (BR0340207)	FRAS	500	5,052	5,436	5,052	2.526,00
54934- CLORIDRATO DE OOPAMINA INJETÁVEL 5 MG/ML (AMPOLA COM 10 ML) (BR0268960)	AMP	500	1,380	0,649	0,649	324,50
54942- CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75 MG (BR0271607)	COMP	5.000	0,599	1,250	0,599	2.995,00
54943- CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG (BR0271606)	COMP	25.000	0,218	0,660	0,218	5.450,00
54944- CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG (BR0419016)	COMP	6.000	2,170	1,565	1,565	9.390,00
54945- CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG (BR0419015)	COMP	6.000	2,650	3,081	2,650	15.900,00
54949- CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)	COMP	80.000	0,037	0,135	0,036	2.880,00
54964- DEXAMETASONA 4 MG (BR0269388)	COMP	15.000	0,206	0,812	0,205	3.075,00
54965- DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2,5 ML) (BR0292427)	AMP	2.000	0,604	2,348	0,603	1.206,00
54966- DEXAMETASONA ELEXIR 0,1 MG/ML (100 ML) (BR0268243)	FRAS	5.000	1,489	2,830	1,488	7.440,00
54967- DIAZEPAM 5 MG (BR0267195)	COMP	80.000	0,060	0,056	0,056	4.480,00
54968- DIAZEPAM INJETÁVEL 1D MG/2 ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267194)	AMP	2.000	0,559	0,542	0,542	1.084,00
54971- DIGOXINA D,25 MG (BR0267647)	COMP	150.000	0,046	0,219	0,045	6.750,00
54973- DIPIRONA 500 MG (BR0267203)	COMP	100.000	0,070	0,237	0,069	6.900,00
54974- DIPIRONA 500 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2ML) (BR0268252)	AMP	2.000	0,341	0,617	0,341	682,00
54975- DIPIRONA GOTAS 500 MG/ML (FRASCO 10ML) (BR0267205)	FRAS	5.000	0,655	1,078	0,654	3.270,00
54976- DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE AEROSOL BUCAL (BR0267581)	FRAS	500	42,030	37,940	37,940	18.970,00
54977- DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE AEROSOL BUCAL (BR0346586)	FRAS	500	29,349	45,010	29,348	14.674,00
54980- ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VELARATO DE ESTRADIOL 5MG INJETÁVEL MENSAL (BR0270846)	AMP	500	5,300	14,670	5,300	2.650,00
54981- ERITROMICINA SUSPENSÃO 250 MG/5ML (BR0269994)	FRAS	500	5,250	4,012	4,012	2.006,00
54983- ESPIROLACTONA 100 MG (BR0267654)	COMP	15.000	0,343	0,500	0,342	5.130,00
54984- ESPIROLACTONA 25 MG (BR0267653)	COMP	40.000	0,137	0,880	0,136	5.440,00
54985- ESTRIOL 1 MG/MG CRÈME VAGINAL (BR0267208)	COMP	100	13,650	12,220	12,220	1.222,00
54986- ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625 (BR0271434)	COMP	5.000	0,770	0,900	0,770	3.850,00

54987- ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONOGESTREL 0,15 MG COMPRIMIDOS (BR0272789)	COMP	10.000	0,076	0,197	0,075	750,00
54988- EXTRATO SECO DE GLYCINE MAX 150 MG (MÍNIMO 60 MG DE ISOFLAVONA DE SOJA) (BR0395620)	COMP	10.000	0,223		0,223	2.230,00
54990- FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)	COMP	30.000	0,183	0,190	0,183	5.490,00
54991- FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML INJETÁVEL (BR0267107)	AMP	500	1,783	2,357	1,783	891,50
54992- FENOBARBITAL 100 MG (BRD267660)	COMP	40.000	0,091	0,200	0,090	3.600,00
54993- FENOBARBITAL 100MG/ML INJETÁVEL (BR0300725)	AMP	500	1,650	1,713	1,650	825,00
54994- FENOBARBITAL 40 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL 20 ML) (BR0300723)	FRAS	300	2,800	4,200	2,800	840,00
54995- FINASTERIDA 5 MG (BR0275963)	COMP	10.000	0,213	1,590	0,212	2.120,00
54996- FLUCONAZOL 150 MG (BR0267662)	COMP	7.000	0,283	5,700	0,283	1.981,00
54998- FLUOXETINA 20 MG (BR0273009)	COMP	150.000	0,064	2,400	0,064	9.600,00
54999- FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG (BR0268292)	COMP	1.000	0,930	2,280	0,930	930,00
55004- FUROSEMIDA 40 MG (BR0267663)	COMP	150.000	0,032	0,216	0,031	4.650,00
55005- FUROSEMIDA INJETÁVEL 10 MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267666)	AMP	2.000	0,348	0,485	0,348	696,00
55006- GLIBENCLAMIDA 5 MG (BR0267671)	COMP	100.000	0,019	0,060	0,018	1.800,00
55009- GLUCONATO DE CLOREXIDINA 0,12% COLÚTORIO (FRASCO 100 ML) (BR0341174)	FRAS	500	2,470		2,470	1.235,00
55010- HALOPERIDOL 1 MG (BR0267670)	COMP	18.000	0,112	0,130	0,111	1.998,00
55011- HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 20ML (BR0292195)	FRAS	500	2,141	4,170	2,141	1.070,50
55012- HALOPERIDOL 5 MG (BRD267669)	COMP	30.000	0,110	0,187	0,109	3.270,00
55013- HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BRD292194)	AMP	500	4,479	14,250	4,479	2.239,50
55014- HALOPERIDOL 5MG /ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292196)	AMP	200	1,056	3,050	1,055	211,00
55018- HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25 ML (BR0268463)	AMP	100	6,906	4,158	6,906	690,60
55019- HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (BR0267674)	COMP	150.000	0,016	0,046	0,016	2.400,00
55020- HÍDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML FRASCO COM 150 ML (BR0433257)	FRAS	3.000	2,604		2,604	7.812,00
55021- IBUPROFENO 300 MG (BR0267677)	COMP	30.000	0,144	0,472	0,144	4.320,00
55022- IBUPROFENO 600 MG (BR0267676)	COMP	100.000	0,107	0,360	0,107	10.700,00
55023- IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS FRASCO COM 30ML (BR0294643)	FRAS	2.500	1,065	5,840	1,065	2.662,50
55026- ITRACONAZOL 100 MG (BR0268861)	COMP	6.000	0,818	1,430	0,818	4.908,00
55027- IVERMECTINA 6 MG (BR0376767)	COMP	1.000	0,174	3,080	0,174	174,00
55028- LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE ZERO AÇÚCAR 120ML (BR0383750)	COMP	500	5,460	27,140	5,460	2.730,00
55032- LANCETAS PARA TESTE DE GLICEMIA AUTOMÁTICA, COM AÇÃO POR CONTATO, 28G TIPO TRIFACETADA, ULTRA FINA (BR0389338)	UN	10.000	0,237		0,237	2.370,00
55034- LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (BR0433280)	COMP	5.000	0,940	1,097	0,939	4.695,00
55035- LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG (BR0270126)	COMP	5.000	0,841	1,169	0,841	4.205,00
55036- LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG (BR0270130)	COMP	5.000	0,632	1,003	0,632	3.160,00
55041- LEVONORGESTREL 0,75MG CARTELA COM 2 COMPRIMIDOS (BR0268956)	COMP	1.000	2,455	6,070	2,455	2.455,00
55042- LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0268125)	COMP	50.000	0,069	0,154	0,068	3.400,00
55043- LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG (BR0268124)	COMP	50.000	0,061	0,160	0,060	3.000,00
55044- LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (BR0268123)	COMP	50.000	0,076	0,180	0,075	3.750,00
55046- LORATADINA 10 MG (BRD273466)	COMP	15.000	0,047	0,600	0,047	705,00
55047- LORATADINA 1 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0273467)	FRAS	1.000	0,561	8,610	0,561	561,00
55050- LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG (BRD268856)	COMP	300.000	0,037	0,270	0,036	10.800,00
55069- MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG /ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO COM 100 ML) (BR0298454)	FRAS	2.000	0,889	2,860	0,889	1.778,00
55070- MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG (BR0267645)	COMP	30.000	0,058	0,370	0,057	1.710,00

55071- MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG (BR0267651)	COMP	100.000	0,028	0,035	0,027	2.700,00
55072- MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG (BR0267652)	COMP	100.000	0,034	0,070	0,034	3.400,00
55074- MALEATO DE TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0272581)	FRAS	500	1,217	6,830	1,217	608,50
55077- MEOROXIPROGESTERONA 150MG/ML (BR0398702)	AMP	1.000	10,870	16,610	10,870	10.870,00
55080- MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG (BR0268493)	COMP	20.000	0,098	0,674	0,097	1.940,00
55081- METFORMINA 500 MG (BR0267690)	COMP	50.000	0,055	0,170	0,055	2.750,00
55082- METFORMINA 850 MG (BR0267691)	COMP	100.000	0,047	0,140	0,047	4.700,00
55083- METILDOPA 250 MG (BR0267689)	COMP	100.000	0,333	0,240	0,333	33.300,00
55084- METOCLOPRAMIDA 10 MG (BR0267312)	COMP	20.000	0,114	0,940	0,113	2.260,00
55085- METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS FRASCO COM 10ML (BR0267311)	FRAS	2.000	0,574	1,809	0,574	1.148,00
55086- METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267310)	AMP	3.000	0,274	0,680	0,273	819,00
55087- METRONIDAZOL 100 MG/G (GEL VAGINAL 50G) (BR0372335)	TUBO	1.500	4,829	2,180	2,180	3.270,00
55089- METRONIDAZOL 250 MG (BR0267717)	COMP	20.000	0,098	0,154	0,097	1.940,00
55090- METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100ML (BR0266863)	FRAS	500	7,200	5,870	5,870	2.935,00
55096- NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORALFRASCO COM 50ML (BR0267378)	FRAS	600	3,157	5,850	3,156	1.893,60
55098- NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CRÊME VAGINAL (TUBO COM 80G) (BR0268162)	TUBO	1.000	4,821	6,840	4,820	4.820,00
55099- NITROFURANTOÍNA 100 MG (BR0268273)	CAPS	25.000	0,215	0,200	0,200	5.000,00
55101- OLEO MINERAL 60 ML	FRAS	500			0,000	0,00
55102- OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)	CAPS	200.000	0,057	0,419	0,056	11.200,00
55107- PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML FRASCO COM 15ML (BR0267777)	FRAS	3.000	0,654	1,080	0,653	1.959,00
55108- PARACETAMOL 500 MG (BR0267778)	COMP	100.000	0,038	0,140	0,038	3.800,00
55109- PASTA D' ÁGUA 100G	FRAS	500			0,000	0,00
55112- PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO FRASCO COM 60ML (BR0267773)	FRAS	1.000	1,354	10,960	1,353	1.353,00
55115- PREONISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 60ML (BR0268150)	FRAS	5.000	2,977	9,120	2,976	14.880,00
55116- PREONISONA 20 MG (BR0267743)	COMP	60.000	0,171	0,548	0,170	10.200,00
55117- PREDNISONA 5 MG (BR0267741)	COMP	60.000	0,081	0,240	0,080	4.800,00
55119- PROMETAZINA 25 MG (BR0267768)	COMP	15.000	0,098	0,310	0,098	1.470,00
55120- PROMETAZINA INJETÁVEL 25MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267769)	AMP	1.000	1,667	1,720	1,666	1.666,00
55124- RANITIDINA 15 MG/ML XAROPE (BR0398701)	FRAS	300	3,856	25,300	3,856	1.156,80
55125- RANITIDINA 150 MG (BR0267736)	COMP	30.000	0,100	0,680	0,100	3.000,00
55126- RANITIDINA INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267735)	AMP	4.000	0,349	0,870	0,349	1.396,00
55134- SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ (BR0268390)	UN	6.000	0,499	1,080	0,498	2.988,00
55135- SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100 MCG/DOSE (200 DOSES) (BR0294887)	FRAS	2.000	6,591	20,440	6,591	13.182,00
55139- SERINGA PARA INSULINA COM 0,5 ML, COM AGULHA 8 X 0,3 MM, ULTRA FINA (BR0439652)	UN	2.000	0,261		0,261	522,00
55141- SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)	COMP	100.000	0,057	1,700	0,057	5.700,00
55142- SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	COMP	90.000	0,100	1,120	0,100	9.000,00
55145- SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 100 MG (PÓ PARA INJEÇÃO) (BR0270220)	AMP	1.000	2,096	2,370	2,096	2.096,00
55146- SUCCINATO DE HIDROCDRTISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO) (BR0270219)	AMP	1.000	4,665	3,200	4,665	4.665,00
55147- SUCCINATO DE METROPOLOL 100 MG (BR0276658)	COMP	15.000	0,830	1,410	0,829	12.435,00
55148- SUCCINATO DE METROPOLOL 50 MG (BR0276657)	COMP	15.000	0,562	0,860	0,562	8.430,00
55149- SULFAMETOXAZOL 400 MG+ TRIMETROPIMA 80 MG (BR0308882)	COMP	30.000	0,091	0,180	0,091	2.730,00
55150- SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML+ TRIMETROPIMA 40 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100ML (BR0308884)	FRAS	5.000	1,600	5,310	1,600	8.000,00

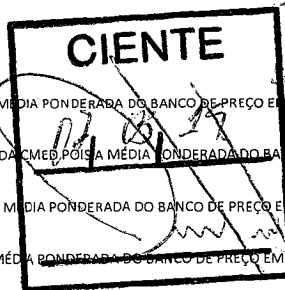
000015

55152- SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30G (BR0272089)	TUBO	1.000	2,939	5,270	2,939	2.939,00
55154- SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (BR0406308)	FRA5	500	7,664	7,650	7,650	3.825,00
55160- SULFATO FERROSO 40 MG (BR0292344)	COMP	40.000	0,037	0,036	0,036	1.440,00
55190- SULFATO FERROSO 25MG/ML FRASCO COM 30 ML (BR0292345)	FRA5	1.000	0,766	8,080	0,766	766,00
55165- VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG (EQUIVALENTE A 250 MG) (BR0328529)	COMP	20.000	0,128	0,596	0,128	2.560,00
55166- VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG/ 5 ML (EQUIVALENTE A 250 MG /5 ML DE ÁCIDO VALPRÓICO) FRASCO COM 100ML (BR0328532)	FRA5	2.000	2,961	5,880	2,960	5.920,00
55167- VALRPOATO DE SÓDIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO) (BR0328530)	COMP	25.000	0,299	1,010	0,299	7.475,00
55170- VARFARINA SÓDICA 5 MG (BR0279269)	COMP	10.000	0,119	0,330	0,119	1.190,00
55171- VERAPAMIL 80 MG (BR0267425)	COMP	25.000	0,067	0,340	0,067	1.675,00
TOTAL						R\$ 963.437,00

DATA 17/01/2019

OBSERVAÇÕES:

- 54852- ADRENALINA INJETÁVEL 1 MG/ML (2 ML) (BR0268255) USADO PREÇO DA CMED POIS A MÉDIA PONDERADA DO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE ESTÁVA ACIMA DA LISTA CMED.
- 54861- AMIODARONA INJETÁVEL 50MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271710) USADO PREÇO DA CMED POIS A MÉDIA PONDERADA DO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE ESTÁVA ACIMA DA LISTA CMED.
- 54873- BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJETÁVEL (BR0270612) USADO PREÇO DA CMED POIS A MÉDIA PONDERADA DO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE ESTÁVA ACIMA DA LISTA CMED.
- 54874- BENZILPENICILINA 600.000 UI INJETÁVEL (BR0270613) USADO PREÇO DA CMED POIS A MÉDIA PONDERADA DO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE ESTÁVA ACIMA DA LISTA CMED.
- 54896- CARBAMEZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0272454) USADO PREÇO DA CMED POIS A MÉDIA PONDERADA DO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE ESTÁVA ACIMA DA LISTA CMED.
- 54897- CARBDNATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI USADO PREÇO DA CMED POIS NÃO EXISTE VALOR NO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE.
- 54898- CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG USADO PREÇO DA CMED POIS NÃO EXISTE VALOR NO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE.
- 54934- CLORIDRATO DE DOPAMINA INJETÁVEL 5 MG/ML (AMPOLA COM 10 ML) (BR0268960) USADO PREÇO DA CMED POIS A MÉDIA PONDERADA DO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE ESTÁVA ACIMA DA LISTA CMED.
- 54944- CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG (BR0419016) USADO PREÇO DA CMED POIS A MÉDIA PONDERADA DO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE ESTÁVA ACIMA DA LISTA CMED.
- 54967- DIAZEPAM 5 MG (BR0267195) USADO PREÇO DA CMED POIS A MÉDIA PONDERADA DO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE ESTÁVA ACIMA DA LISTA CMED.
- 54968- DIAZEPAM INJETÁVEL 10 MG/2 ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267194) USADO PREÇO DA CMED POIS A MÉDIA PONDERADA DO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE ESTÁVA ACIMA DA LISTA CMED.
- 54976- DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE AEROSSOL BUCAL (BR0267581) USADO PREÇO DA CMED POIS A MÉDIA PONDERADA DO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE ESTÁVA ACIMA DA LISTA CMED.
- 54981- ERITROMICINA SUSPENSÃO 250 MG/5ML (BR0269994) USADO PREÇO DA CMED POIS A MÉDIA PONDERADA DO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE ESTÁVA ACIMA DA LISTA CMED.
- 54985- ESTRIOL 1 MG/MG CREME VAGINAL (BR0267208) USADO PREÇO DA CMED POIS A MÉDIA PONDERADA DO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE ESTÁVA ACIMA DA LISTA CMED.
- 54988- EXTRATO SECO DE GLYCINE MAX 150 MG (MÍNIMO 60 MG DE ISOFLAVONA DE SOJA) (BR0395620) USADO PREÇO DO BPS POIS NÃO CONSTA NA LISTA CMED.
- 55009- GLUCONATO DE CLOREXIDINA 0,12% COLUTÓRID (FRASCO 100 ML) (BR0341174) USADO PREÇO DO BPS POIS ESTÁ LIBERADO NA CMED.
- 55020- HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML FRASCO COM 150 ML (BR0433257) USADO PREÇO DO BPS POIS NÃO CONSTA NA LISTA CMED.
- 55032- LANCETAS PARA TESTE DE GLICEMIA AUTOMÁTICA, COM ACIONAMENTO POR CONTATO, 28G TIPO TRIFACETADA, ULTRA FINA (BR0389338) USADO PREÇO DO BPS POIS NÃO CONSTA NA LISTA CMED.
- 55087- METRONIDAZOL 100 MG/G (GEL VAGINAL 50G) (BR0372335) USADO PREÇO DA CMED POIS A MÉDIA PONDERADA DO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE ESTÁVA ACIMA DA LISTA CMED.
- 55090- METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100ML (BR0266863) USADO PREÇO DA CMED POIS A MÉDIA PONDERADA DO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE ESTÁVA ACIMA DA LISTA CMED.
- 55099- NITROFURANTOÍNA 100 MG (BR0268273) USADO PREÇO DA CMED POIS A MÉDIA PONDERADA DO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE ESTÁVA ACIMA DA LISTA CMED.
- 55139- SERINGA PARA INSULINA COM 0,5 ML, COM AGULHA 8 X 0,3 MM, ULTRA FINA (BR0439652) USADO PREÇO DO BPS POIS NÃO CONSTA NA LISTA CMED.
- 55154- SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (BR0406308) USADO PREÇO DA CMED POIS A MÉDIA PONDERADA DO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE ESTÁVA ACIMA DA LISTA CMED.
- 55160- SULFATO FERROSO 40 MG (BR0292344) USADO PREÇO DA CMED POIS A MÉDIA PONDERADA DO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE ESTÁVA ACIMA DA LISTA CMED.



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

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 22/02/2019

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: ACETATO DE CETRORRELIX														
525421701150311	CETROTIDE (MERCK S/A)	0,25 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL + 2 AGULHAS + 2 TOALHAS	179,12	143,01	203,55	162,51	215,81	172,30	217,12	173,35	218,44	174,40	223,90	178,76
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE CIPROTERONA														
538912050012913	ANDROCUR (BAYER)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	191,78	153,12	217,93	174,00	231,06	184,48	232,46	185,60	233,88	186,73	239,73	191,40
519508101118111	ACETATO DE CIPROTERONA (BERGAMO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	63,24	50,49										
533009501116410	PROSTMAN (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	94,1	75,13										
538912050012813	ANDROCUR (BAYER)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **		81,31										
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE DEGARELIX														
521401701152210	FIRMAGON (FERRING)	120 MG PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC + 2 DIL 6 ML + 2 SER + 2 AGU + 4 ADAP	739,12	580,11	839,90	670,58	890,50	710,98	895,90	715,29	901,36	719,65	923,89	737,63
52141607006203	FIRMAGON (FERRING)	120 MG PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC + 2 DIL SER PREENCH VD TRANS X 3 ML + 2 ADAP + 2 AGU + 2 ÊMBOLOS	739,12	580,11	839,90	670,58	890,50	710,98	895,90	715,29	901,36	719,65	923,89	737,63
521401702159219	FIRMAGON (FERRING)	80 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL 6 ML + 1 SER + 1 AGU + 2 ADAP	406	324,15	461,36	368,35	489,15	390,54	492,12	392,91	495,12	395,30	507,50	405,19
52141607006103	FIRMAGON (FERRING)	80 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL SER PREENCH VD TRANS X 4,2 ML + 1 ADAP + 1 AGU + ÊMBOLO	406	324,15	461,36	368,35	489,15	390,54	492,12	392,91	495,12	395,30	507,50	405,19
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE DESMOPRESSINA														
521400201113315	DDAVP (FERRING)	0,1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	120,63	96,31	137,08	109,44	145,34	116,04	146,22	116,74	147,11	117,45	150,79	120,39
510005601133416	FURP-DESMOPRESSINA (FURP)	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 5ML + CAN	228,86	182,72										
521400202179311	DDAVP (FERRING)	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR 2,5ML ** CAP **		132,16										
519507902176111	ACETATO DE DESMOPRESSINA (BERGAMO)	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X 2,5 ML ** CAP **		85,89										
521400203175318	DDAVP (FERRING)	0,1MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB 2,5ML + 2 TUB ** CAP **		132,16										
521400204112311	DDAVP (FERRING)	0,2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	120,63	96,31	137,08	109,44	145,34	116,04	146,22	116,74	147,11	117,45	150,79	120,39
521400212158315	DDAVP (FERRING)	15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML	671,02	535,74	762,53	608,80	808,46	645,47	813,36	649,39	818,32	653,35	838,78	669,68
521400205151319	DDAVP (FERRING)	4 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	178,93	142,86	203,33	162,34	215,58	172,12	216,89	173,16	218,21	174,22	223,67	178,58
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE DEXAMETASONÁ														
510001801162417	FURP-DEXAMETASONA (FURP)	0,1 PCC CR DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	139,99	111,77										
503404301165419	LISODERME (BELFAR)	1 MG CREM DERM CT BG AL X 10 G	7,84	6,20	8,91	7,11	9,44	7,54	9,50	7,58	9,56	7,63	9,80	7,82
526129201168116	ACETATO DE DEXAMETASONA (GERMED)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,44	4,34	6,19	4,94	6,56	5,24	6,60	5,27	6,64	5,30	6,81	5,44
530808401169111	ACETATO DE DEXAMETASONA (SANVAL)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,4	4,31	6,14	4,90	6,51	5,20	6,55	5,23	6,59	5,26	6,75	5,38
530817070024406	ACETATO DE DEXAMETASONA (SANVAL)	1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	271,52	216,78	308,54	246,34	327,13	261,18	329,11	262,76	331,12	264,37	339,40	270,98
525916050036506	ACETATO DE DEXAMETASONA (MULTILAB)	1,0 MG/G CREM DERM CX 320 BG AL X 10 G	1743,82	1392,27	1981,61	1582,12	2100,99	1677,43	2113,72	1687,59	2126,61	1697,89	2179,78	1740,34
525916050036606	ACETATO DE DEXAMETASONA (MULTILAB)	1,0 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	272,48	217,55	309,63	247,21	328,29	262,11	330,28	263,70	332,29	265,30	340,60	271,94
525916050036706	ACETATO DE DEXAMETASONA (MULTILAB)	1,0 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	544,94	435,08	619,25	494,41	656,55	524,19	660,53	527,37	664,56	530,58	681,17	543,85
520728501161114	ACETATO DE DEXAMETASONA (TEUTO)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,39	4,3	6,12	4,89	6,49	5,18	6,53	5,21	6,57	5,25	6,73	5,37
525916050036406	ACETATO DE DEXAMETASONA (MULTILAB)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,44	4,34	6,19	4,94	6,56	5,24	6,60	5,27	6,64	5,30	6,81	5,44
525900602160415	CORTITOP (MULTILAB)	1,0 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	161,03	128,57	182,99	146,10	194,01	154,90	195,19	155,84	196,38	156,79	201,29	160,71
525900601164417	CORTITOP (MULTILAB)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8,43	6,73	9,58	7,65	10,16	9,11	10,22	8,16	10,28	8,21	10,54	8,42

(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 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) na G de 775 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.
 (4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000016

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 22/02/2019

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: ACETATO DE DEXAMETASONA														
528524002160110	ACETATO DE DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	352,88	281,74	401,00	320,16	425,16	339,45	427,73	341,50	490,34	343,58	441,10	352,17
517618010025106	ACETATO DE DEXAMETASONA (GLOBO)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	2,83	2,26	3,21	2,56	3,41	2,72	3,43	2,74	3,45	2,75	3,54	2,83
528524001164112	ACETATO DE DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,4	4,31	6,14	4,90	6,51	5,20	6,55	5,23	6,59	5,26	6,75	5,39
520728503162118	ACETATO DE DEXAMETASONA (TEUTO)	1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	202,92	162,01	230,59	184,10	244,48	195,19	245,96	196,37	247,46	197,57	253,65	202,51
506410101169111	ACETATO DE DEXAMETASONA (CIMED)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,18	4,14	5,89	4,70	6,24	4,98	6,28	5,01	6,32	5,05	6,48	5,17
510408201168115	ACETATO DE DEXAMETASONA (GEOLAB)	1 MG / G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,03	4,02	5,72	4,57	6,07	4,85	6,10	4,87	6,14	4,96	6,29	5,02
510408701160415	CETADEX (GEOLAB)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8,21	6,55	9,33	7,45	9,89	7,90	9,95	7,94	10,01	7,99	10,26	8,19
510802401162419	DEXAGREEN (GREENPHARMA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	6,14	4,9	6,98	5,57	7,40	5,91	7,44	5,94	7,49	5,98	7,68	6,13
507739001166111	ACETATO DE DEXAMETASONA (EMS S/A)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,43	4,34	6,17	4,93	6,54	5,22	6,58	5,25	6,62	5,29	6,79	5,42
511502902164410	DEXAMETONAL (SANDOZ)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8,36	6,67	9,50	7,58	10,08	8,05	10,14	8,10	10,20	8,14	10,46	8,35
515106301160411	DEXAMETAX (KLEY HERTZ)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	7,77	6,2	8,82	7,04	9,36	7,47	9,41	7,51	9,47	7,56	9,71	7,75
538811101168413	DEXADERMIL (LEGRAND PHARMA)	1MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	6,99	5,57	7,93	6,33	8,41	6,71	8,46	6,75	8,51	6,79	8,72	6,96
533024801168118	ACETATO DE DEXAMETASONA (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 10 G	4,8	3,83	5,45	4,35	5,78	4,61	5,81	4,64	5,85	4,67	6,00	4,79
522101202167413	METADEX (OSÓRIO DE MORAES)	1 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	8,01	6,4	9,10	7,27	9,65	7,70	9,71	7,75	9,77	7,80	10,01	7,99
506703701161418	DEXAMESON (CRISTÁLIA)	1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G	441,46	352,46	501,65	400,52	531,87	424,65	535,10	427,22	538,36	429,83	551,82	440,57
500507801158416	DECADRONAL (ACHÉ)	8MG/ML SUS INJ CT FA INC X 2 ML	9,82	7,84	11,16	8,91	11,84	9,45	11,91	9,51	11,98	9,56	12,28	9,86
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE FLUDROCORTISONA														
505102101119311	FLORINEFE (BRISTOL-MEYERS)	0,1 MG COM CT FR VD AMB X 100 ** CAP **												135,72
505618010042617	FLORINEFE (ASPEN PHARMA)	0,1 MG COM CT FR VD AMB X 100 ** CAP **												135,72
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE FLUORMETOLONA														
523401901131412	FLUTINOL (LATINOFARMA)	1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	16,79	13,41	19,40	15,49	20,75	16,57	20,89	16,68	21,04	16,80	21,65	17,29
500901601170311	FLORATE (NOVARTIS)	1,0 MG/ML SUS OFT CT 1 FR PLAS GOT X 5 ML	17,21	13,74	19,88	15,87	21,26	16,97	21,41	17,09	21,56	17,21	22,18	17,71
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE GANIRRELIX														
527302501154311	ORGALUTRAN (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	0,5 MG/ML SOL INJ CT SER VD PREENCHIDA X 0,5 ML	208,48	166,45	236,91	189,15	251,18	200,54	252,70	201,76	254,24	202,99	260,60	208,06
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE GLATIRÂMÉR														
537500101151219	COPAXONE (TEVA)	20 MG/ML SOL INJ CT 28 SERINGA PRE-ENCHIDA X 1 ML ** CAP **												3147,6
537517120007103	COPAXONE (TEVA)	40 MG/ML SOL INJ SC CT 12 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	3379,19	2697,95	3839,98	3065,84	4071,31	3250,53	4095,98	3270,23	4120,96	3290,17	4223,98	3372,43
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE GOSSERRELINA														
502305101151313	ZOLADEX LA (ASTRAZENECA)	10,8 MG DEPOT + SER CT ENV AL POLIET X 1 ** CAP **												1174,13
502305001157311	ZOLADEX (ASTRAZENECA)	3,6 MG DEPOT + SER CT ENV AL POLIET X 1 ** CAP **												458,57
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE HIDROCORTISONA														
538912050013713	BERLISON (BAYER)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	9,58	7,65	11,07	8,84	11,83	9,45	11,92	9,52	12,00	9,58	12,35	9,86
520729802163114	ACETATO DE HIDROCORTISONA (TEUTO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	6,19	4,94	7,16	5,72	7,65	6,11	7,71	6,16	7,76	6,20	7,98	6,37

(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 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) e 775 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.
 (4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

1100017

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 22/02/2019

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: ACETILCISTEÍNA														
538807303134112	ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)	600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G	Liberado											
504617030056204	CETILPLEX (BRAINFARMA)	600MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5G	Liberado											
531612304134413	NAC (EMS SIGMA)	600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G	Liberado											
507713904134418	FLUITEÍNA (EMS S/A)	600 MG GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G	Liberado											
526113203131116	ACETILCISTEÍNA (GERMED)	600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G	Liberado											
507726203131112	ACETILCISTEÍNA (EMS S/A)	600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G	Liberado											
508017602138120	ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)	600 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G	Liberado											
533800616136314	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	600 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 16	Liberado											
533817070008103	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	600 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 60	211,99	169,25	244,98	195,59	261,96	209,15	263,79	210,61	265,65	212,09	273,34	218,23
PRINCÍPIO ATIVO: ACETIL-METIONINA														
501103305130417	XANTINOM COMPLEX (TAKEDA PHARMA)	40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 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
PRINCÍPIO ATIVO: ACICLOVIR														
510609305165318	ZOVIRAX (GLAXOSMITHKLINE)	0,03 G/G POM OFT CT BG AL X 4,5 G	57,58	45,97	65,43	52,24	69,37	55,39	69,79	55,72	70,22	56,06	71,98	57,47
508017100119606	ACICLOVIR (EUROFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	59,88	47,91	68,05	54,33	72,15	57,60	72,59	57,96	73,03	58,31	74,86	59,77
504616020035606	ACICLOVIR (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	109,72	87,6	124,69	99,55	132,20	105,55	133,00	106,19	133,81	106,83	137,16	109,51
540814040001704	ZELNIN (MELCON)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	40,16	32,06	45,64	36,44	48,39	38,63	48,88	38,87	48,98	39,11	50,20	40,08
525300101111111	ACICLOVIR (NOVA QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	43,03	34,36	48,90	39,04	51,85	41,40	52,16	41,64	52,48	41,90	53,79	42,95
529900201118118	ACICLOVIR (RANBAXY)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	21,57	17,22	24,51	19,57	25,98	20,74	26,14	20,87	26,30	21,00	26,96	21,52
541816100017803	ANTIVIRAX (EMS S/A)	200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5	67,04	53,52	76,18	60,82	80,77	64,49	81,25	64,87	81,75	65,27	83,79	66,90
511500101113110	ACICLOVIR (SANDOZ)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	63,62	50,79	72,29	57,72	76,65	61,20	77,11	61,56	77,58	61,94	79,52	63,49
527902601117416	HERVIRAX (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	48,26	38,53	54,84	43,78	58,14	46,42	58,49	46,70	58,85	46,99	60,32	48,16
538819010060906	ACICLOVIR (LEGRAND PHARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	109,73	87,61	124,70	99,56	132,21	105,56	133,01	106,20	133,82	106,84	137,17	109,52
520710101119411	EZOPEN (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	64,49	51,49	73,29	58,51	77,70	62,04	78,17	62,41	78,65	62,79	80,62	64,37
503406901119414	ACICLOFAR (BELFAR)	200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5	41,75	33,33	47,44	37,88	50,30	40,16	50,60	40,40	50,91	40,65	52,18	41,66
5190001021116115	ACICLOVIR (NEO QUÍMICA)	200MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	64,35	51,38	73,12	58,38	77,52	61,89	77,99	62,27	78,47	62,65	80,43	64,22
525400201116111	ACICLOVIR (MERCK S/A)	200 MG COM CT FR PLAS OPC X 25	61,78	49,33	70,20	56,05	74,43	59,42	74,88	59,78	75,34	60,15	77,22	61,65
510609301119311	ZOVIRAX (GLAXOSMITHKLINE)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	168,81	134,78	191,83	153,16	203,39	162,39	204,62	163,37	205,87	164,37	211,02	168,48
505503101111441	CLOVIR (CAZI QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	66,02	52,71	75,02	59,90	79,54	63,50	80,02	63,89	80,51	64,28	82,52	65,88
511504804119417	HERPESIL (SANDOZ)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	40,18	32,08	45,66	36,45	48,41	38,65	48,70	38,88	49,00	39,12	50,23	40,10
525300102116117	ACICLOVIR (NOVA QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	80,71	64,44	91,72	73,23	97,24	77,64	97,83	78,11	98,43	78,59	100,89	80,55
525319010055003	HERZOV (NOVA QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	94,15	75,17	106,99	85,42	113,44	90,57	114,12	91,11	114,82	91,67	117,69	93,96
529900202114116	ACICLOVIR (RANBAXY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	44,94	35,88	51,07	40,77	54,15	43,23	54,48	43,50	54,81	43,76	56,18	44,35
521126202111116	ACICLOVIR (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	109,73	87,61	124,70	99,56	132,21	105,56	133,01	106,20	133,82	106,84	137,17	109,52
525318020049806	ACICLOVIR (NOVA QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	112,98	90,2	128,39	102,51	136,12	106,68	136,94	107,33	137,78	110,00	141,22	112,75
500513502116112	ACICLOVIR (ACHÉ)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	109,73	87,61	124,70	99,56	132,21	105,56	133,01	106,20	133,82	106,84	137,17	109,52
552918100074303	HPMIX (ACHÉ)	200MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	109,73	87,61	124,70	99,56	132,21	105,56	133,01	106,20	133,82	106,84	137,17	109,52

(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 do 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), 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.
 (4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

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 22/02/2019

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														
524715070013004	LFM-ACICLOVIR (MARINHA)	200 MG COM CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	127,15	101,52										
533013050059804	UNI-VIR (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	48,75	38,92	55,40	44,23	58,73	46,89	59,09	47,18	59,45	47,46	60,94	48,65
526216080012906	ACICLOVIR (ONEFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	109,72	87,6	124,69	99,55	132,20	105,55	133,00	106,19	133,81	106,83	137,16	109,51
546717060110706	ACICLOVIR (MEDLEY)	200 MG COM CT FR PLAS OPC X 25	63,62	50,79	72,29	57,72	76,65	61,20	77,11	61,56	77,58	61,94	79,52	63,49
504614090022503	HECLIVIR (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	877,88	700,9	997,59	796,48	1057,68	844,45	1064,09	849,57	1070,58	854,75	1097,34	876,12
527917120031603	HERVIRAX (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	559,73	446,89	636,06	507,83	674,38	538,42	678,46	541,68	682,60	544,99	699,67	558,62
524715070013104	LFM-ACICLOVIR (MARINHA)	200 MG COM CX BL AL PVC X 250 (EMB HOSP)	63,57	50,75										
528523305119119	ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	63,67	50,83	72,36	57,77	76,71	61,25	77,18	61,62	77,65	62,00	79,59	63,54
525319010055103	HERZOV (NOVA QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	112,98	90,2	128,39	102,51	136,12	108,68	136,94	109,33	137,78	110,00	141,22	112,75
507702501114413	ANTIVIRAX (EMS S/A)	200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	80,44	64,22	91,41	72,98	96,92	77,38	97,51	77,85	98,10	78,32	100,55	80,28
538819010061006	ACICLOVIR (LEGRAND PHARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	131,63	105,13	149,63	119,46	158,65	126,67	159,61	127,43	160,58	128,21	164,59	131,41
506416080031606	ACICLOVIR (CIMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	109,72	87,6	124,69	99,55	132,20	105,55	133,00	106,19	133,81	106,83	137,16	109,51
511518030066206	ACICLOVIR (SANDOZ)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50	65,61	52,38	74,55	59,52	79,05	63,11	79,53	63,50	80,01	63,88	82,01	65,48
520715030093606	ACICLOVIR (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	109,72	87,6	124,69	99,55	132,20	105,55	133,00	106,19	133,81	106,83	137,16	109,51
527916030022406	ACICLOVIR (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	48,26	38,53	54,84	43,78	58,14	46,42	58,49	46,70	58,85	46,99	60,32	48,16
504617100067317	HECLIVIR (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	62,29	49,73	70,78	56,51	75,04	59,91	75,50	60,28	75,96	60,65	77,86	62,16
506416040031504	ACICLOMED (CIMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	66,26	52,9	75,29	60,11	79,83	63,74	80,31	64,12	80,80	64,51	82,82	66,12
528523307111115	ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)	370,27	295,62	420,76	335,93	446,11	356,17	448,81	358,33	451,55	360,52	462,84	369,53
528523306115117	ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	568,43	453,83	645,95	515,73	684,86	546,79	689,01	550,11	693,21	553,46	710,54	567,30
529918110060406	ACICLOVIR (RANBAXY)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	988,59	789,29	1123,40	896,92	1191,07	950,95	1199,29	956,71	1205,60	962,55	1235,74	986,61
533013050059904	UNI-VIR (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	390,1	311,46	443,29	353,92	470,00	375,25	472,85	377,52	475,73	379,82	487,62	389,32
506417080033606	ACICLOVIR (CIMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	2194,53	1752,11	2493,78	1991,03	2644,01	2110,98	2660,03	2123,77	2676,25	2136,72	2743,16	2190,14
506314050028404	ACIVIRAX (CIFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	41,82	33,39	47,52	37,94	50,39	40,23	50,69	40,47	51,00	40,72	52,28	41,74
533013202152413	UNI VIR (UNIÃO QUÍMICA)	250 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL	304,45	243,07	345,97	276,22	366,81	292,86	369,03	294,63	371,28	296,43	380,56	303,84
510609302158310	ZOVIRAX (GLAXOSMITHKLINE)	250 MG PO LIOF CT 5 FA VD INC	480,2	383,39	545,68	435,67	578,55	461,91	582,06	464,72	585,61	467,55	600,25	479,24
527902603160416	HERVIRAX (PHARLAB)	30 MG/G POM OFT CT BG AL X 4,5	62,99	50,29	71,58	57,15	75,89	60,59	76,35	60,96	76,82	61,33	78,74	62,87
527916030022606	ACICLOVIR (PHARLAB)	30 MG/G POM OFT CT BG AL X 4,5	37,42	29,88	42,53	33,96	45,09	36,00	45,36	36,22	45,64	36,44	46,78	37,35
529900203110114	ACICLOVIR (RANBAXY)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	43,16	34,46	49,04	39,15	52,00	41,52	52,31	41,76	52,63	42,02	53,95	43,07
529900204117112	ACICLOVIR (RANBAXY)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	89,9	71,78	102,16	81,56	108,32	86,48	109,98	87,01	109,64	87,54	112,38	89,72
529918110060506	ACICLOVIR (RANBAXY)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	118,68	94,75	134,86	107,67	142,99	114,16	143,85	114,85	144,73	115,55	148,35	118,44
511500102111111	ACICLOVIR (SANDOZ)	400 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	121,29	96,84	137,83	110,04	146,14	116,68	147,02	117,38	147,92	118,10	151,62	121,05
525400202112111	ACICLOVIR (MERCCK S/A)	400 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	121,29	96,84	137,83	110,04	146,14	116,68	147,02	117,38	147,92	118,10	151,62	121,05
546717060110606	ACICLOVIR (MEDLEY)	400 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	121,29	96,84	137,83	110,04	146,14	116,68	147,02	117,38	147,92	118,10	151,62	121,05
529918110060606	ACICLOVIR (RANBAXY)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	1977,96	1579,2	2247,68	1794,55	2383,09	1902,66	2397,53	1914,19	2412,15	1925,36	2472,45	1974,00
533507701168411	ZICLOVIR (VITAMEDIC)	5% CREM CT 1 BG AL X 10 G	11,56	9,23	13,35	10,66	14,28	11,40	14,38	11,48	14,48	11,56	14,90	11,90
527902602164418	HERVIRAX (PHARLAB)	5% CREM DERM CT BG AL X 10 G	16,32	13,03	18,86	15,06	20,17	16,10	20,31	16,22	20,45	16,33	21,04	16,80
510609304169311	ZOVIRAX (GLAXOSMITHKLINE)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	28,72	22,93	33,19	26,50	35,49	28,34	35,74	28,53	35,99	28,73	37,03	29,56

(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 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 as margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000019

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 22/02/2019

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														
50670010116110	ACICLOVIR (CRISTÁLIA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	12,79	10,21	14,78	11,80	15,81	12,62	15,92	12,71	16,03	12,80	16,49	13,17
525904101166111	ACICLOVIR (MULTILAB)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	12,38	9,88	14,30	11,42	15,29	12,21	15,40	12,30	15,51	12,38	15,96	12,74
533013203167414	UNI VIR (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/G CREM CT BG PLAS OPC X 10 G	18,41	14,7	21,27	16,98	22,75	18,16	22,91	18,29	23,07	18,42	23,74	19,95
507702502161415	ANTIVIRAX (EMS S/A)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	17,21	13,74	19,88	15,87	21,26	16,97	21,41	17,09	21,56	17,21	22,18	17,71
515100203167410	ACICLOR (KLEY HERTZ)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	13,49	10,77	15,58	12,44	16,67	13,31	16,78	13,40	16,90	13,49	17,39	13,98
525319010055203	HERZOV (NOVA QUÍMICA)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	18,67	14,91	21,57	17,22	23,07	18,42	23,23	18,55	23,39	18,67	24,07	19,22
511504803163412	HERPESIL (SANDOZ)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	17,64	14,08	20,39	16,28	21,80	17,41	21,96	17,53	22,11	17,65	22,75	18,16
511500104163119	ACICLOVIR (SANDOZ)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	15,6	12,46	18,03	14,40	19,28	15,39	19,41	15,50	19,55	15,61	20,12	16,06
533020301160115	ACICLOVIR (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	18,3	14,61	21,15	16,89	22,61	18,05	22,77	18,18	22,93	18,31	23,59	18,83
519000101160110	ACICLOVIR (NEO QUÍMICA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	13,4	10,7	15,48	12,36	16,56	13,22	16,67	13,31	16,79	13,41	17,28	13,80
526123701169112	ACICLOVIR (GERMED)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	12,81	10,23	14,80	11,82	15,83	12,64	15,94	12,73	16,05	12,81	16,51	13,18
506416080031806	ACICLOVIR (CIMED)	50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G	13,14	10,49	15,19	12,13	16,24	12,97	16,35	13,05	16,47	13,15	16,95	13,53
540814040001804	ZELNIN (MELCON)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8,93	7,13	10,32	8,24	11,03	8,81	11,11	8,87	11,19	8,93	11,51	9,19
538807501165111	ACICLOVIR (LEGRAND PHARMA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	13,28	10,6	15,34	12,25	16,41	13,10	16,52	13,19	16,64	13,29	17,12	13,67
504616020034606	ACICLOVIR (BRAINFARMA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	18,67	14,91	21,57	17,22	23,07	18,42	23,23	18,55	23,39	18,67	24,07	19,22
504617030056417	HECLIVIR (BRAINFARMA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	17,2	13,73	19,87	15,86	21,25	16,97	21,40	17,09	21,55	17,21	22,17	17,70
525000301164112	ACICLOVIR (MEDLEY)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	14,11	11,27	16,30	13,01	17,43	13,92	17,56	14,02	17,68	14,12	18,19	14,52
520700101167115	ACICLOVIR (TEUTO)	50 MG/G CR DERM CT BG AL X 10 G	13,15	10,5	15,20	12,14	16,25	12,97	16,36	13,06	16,48	13,16	16,96	13,54
525300103163119	ACICLOVIR (NOVA QUÍMICA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	18,67	14,91	21,57	17,22	23,07	18,42	23,23	18,55	23,39	18,67	24,07	19,22
525400204166111	ACICLOVIR (MERCK S/A)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	12,11	9,67	13,99	11,17	14,96	11,94	15,06	12,02	15,17	12,11	15,61	12,46
528523302160118	ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI)	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	12,77	10,2	14,75	11,73	15,78	12,60	15,89	12,69	16,00	12,77	16,46	13,14
526216080013306	ACICLOVIR (ONEFARMA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	19,18	15,31	21,80	17,41	23,11	18,45	23,25	18,56	23,39	18,67	23,97	19,14
521126201166111	ACICLOVIR (BIOSINTÉTICA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	18,67	14,91	21,57	17,22	23,07	18,42	23,23	18,55	23,39	18,67	24,07	19,22
507700401163114	ACICLOVIR (EMS S/A)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	14,5	11,58	16,76	13,38	17,92	14,31	18,04	14,40	18,17	14,51	18,70	14,93
504417040061406	ACICLOVIR (BLAU)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G	18,35	14,65	21,21	16,93	22,68	18,11	22,84	18,24	23,00	18,36	23,67	18,90
500513501160118	ACICLOVIR (ACHÉ)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	18,67	14,91	21,57	17,22	23,07	18,42	23,23	18,55	23,39	18,67	24,07	19,22
527916030022506	ACICLOVIR (PHARLAB)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	16,32	13,03	18,86	15,06	20,17	16,10	20,31	16,22	20,45	16,33	21,04	16,80
552918100074203	HPMIX (ACHÉ)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	18,67	14,91	21,57	17,22	23,07	18,42	23,23	18,55	23,39	18,67	24,07	19,22
528523301164111	ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI)	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	1051,45	839,48	1215,04	970,09	1299,30	1037,36	1308,38	1044,61	1317,58	1051,96	1355,73	1082,41
520710102166411	EZOPEN (TEUTO)	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	16,28	13	18,81	15,02	20,12	16,06	20,26	16,18	20,40	16,29	20,99	16,76
510406601177115	ACICLOVIR (GEOLAB)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	13,43	10,72	15,52	12,39	16,60	13,25	16,71	13,34	16,83	13,44	17,32	13,83
506407201166112	ACICLOVIR (CIMED)	50 MG / G CREM DERM CT BG AL X 10 G	13,14	10,49	15,19	12,13	16,24	12,97	16,35	13,05	16,47	13,15	16,95	13,53
538818120057903	CLOVANTAX (LEGRAND PHARMA)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	13,28	10,6	15,34	12,25	16,41	13,10	16,52	13,19	16,64	13,29	17,12	13,67
506300102160414	ACIVIRAX (CIFARMA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	11,5	9,18	13,29	10,61	14,21	11,35	14,31	11,43	14,41	11,50	14,83	11,84
506314301160112	ACICLOVIR (CIFARMA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G	13,33	10,64	15,41	12,30	16,48	13,16	16,59	13,25	16,71	13,34	17,19	13,72
503400101161417	ACICLOFAR (BELFAR)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	16,81	13,42	19,42	15,50	20,77	16,58	20,91	16,69	21,06	16,81	21,67	17,30
503412100015506	ACICLOVIR (BELFAR)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	18,63	14,87	21,53	17,19	23,03	18,39	23,19	18,51	23,35	18,64	24,03	19,19

(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) 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/Bonitópolis (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaaciândia/ 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 CMEO 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 5044161210059807 e 5044161210059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000021

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 22/02/2019

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														
505503102167410	CLOVIR (CAZI QUÍMICA)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	18,69	14,92	21,60	17,25	23,10	18,44	23,26	18,57	23,42	18,70	24,10	19,24
506400101166415	ACICLOMED (CIMED)	50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G	17,87	14,27	20,65	16,49	22,08	17,63	22,23	17,75	22,39	17,88	23,04	18,40
524715070012904	LFM-ACICLOVIR (MARINHA)	200 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	127,15	101,52										
PRINCÍPIO ATIVO: ACICLOVIR SÓDICO														
533018100068003	UNI-VIR (UNIÃO QUÍMICA)	250MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD TRANS	304,45	243,07	345,97	276,22	366,81	292,86	369,03	294,63	371,28	296,43	380,56	303,84
526304901151418	ZYNVIR (NOVAFARMA)	250 MG PÓ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	2801,33	2236,58	3183,33	2541,57	3375,10	2694,68	3395,55	2711,01	3416,26	2727,54	3501,67	2795,73
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	893,20	1186,14	947,01	1193,32	952,75	1200,60	958,56	1230,62	982,53
520715030093706	ACICLOVIR (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	2639,84	3325,31	2654,93	3408,44	2721,30
PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO														
538916010026303	ASPIRINA PREVENT (BAYER)	100 MG COM REV 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	9,68
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	10,26	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	80,53	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											

(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) e 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

1 de 75
000222

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 22/02/2019

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														
505503102167410	CLOVIR (CAZI QUÍMICA)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	18,69	14,92	21,60	17,25	23,10	18,44	23,26	18,57	23,42	18,70	24,10	19,24
506400101166415	ACICLOMED (CIMED)	50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G	17,87	14,27	20,85	16,49	22,08	17,63	22,23	17,75	22,39	17,88	23,04	18,40
524715070012904	LFM-ACICLOVIR (MARINHA)	200 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	127,15	101,52										
PRINCÍPIO ATIVO: ACICLOVIR SÓDICO														
533018100068003	UNI-VIR (UNIÃO QUÍMICA)	250MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD TRANS	304,45	243,07	345,97	276,22	366,81	292,86	369,03	294,63	371,28	296,43	380,56	303,84
5263049011515418	ZYNVIR (NOVAFARMA)	250 MG PÓ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	2801,33	2236,58	3183,33	2541,57	3375,10	2694,68	3395,55	2711,01	3416,26	2727,54	3501,67	2795,73
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	893,20	1186,14	947,01	1193,32	952,75	1200,60	958,56	1230,62	982,53
5207150300393706	ACICLOVIR (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 REV CT BL AL / AL X 90	31,05	24,79	35,88	28,65	38,37	30,63	38,64	30,95	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
506417060032306	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	9,68
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	13,36	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	43,25
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	9,88	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											

(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.
 (4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000023

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 22/02/2019

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: ÁCIDO FÓLICO														
504617020053317	NEO FÓLICO (BRAINFARMA)	5 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	5,84
540413050007603	AFOLIC (NATULAB)	5 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	79,93	63,82	92,37	73,75	98,77	78,86	99,46	79,41	100,16	79,97	103,06	82,28
542513080000004	NESH FÓLICO (NUNESFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP)	15,14	12,09	17,49	13,96	18,71	14,94	18,84	15,04	18,97	15,15	19,52	15,58
560817080000818	FOLACIN (ARESE)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	4,03	3,22	4,66	3,72	4,98	3,98	5,01	4,00	5,05	4,03	5,20	4,15
520700401111417	AFOPIC (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,56	4,44	6,43	5,13	6,87	5,49	6,92	5,52	6,97	5,56	7,17	5,72
510412902116411	FOLONIN (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,66	4,52	6,54	5,22	6,99	5,58	7,04	5,62	7,09	5,66	7,30	5,83
533023601114415	FOLIPUR (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 20	5,49	4,38	6,34	5,06	6,78	5,41	6,83	5,45	6,88	5,49	7,08	5,65
506410901114417	BEFOLIK (CIMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	6,78	5,41	7,83	6,25	8,37	6,68	8,43	6,73	8,49	6,78	8,74	6,99
510500302110415	FOLIN (GEYER)	5 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	17,19	13,72	19,86	15,86	21,24	16,96	21,39	17,08	21,54	17,20	22,16	17,69
542517050000703	NESH FÓLICO (NUNESFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,48	3,58	5,17	4,13	5,53	4,42	5,57	4,45	5,61	4,48	5,77	4,61
502402009116411	FOLACIN (ATIVUS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,7	12,53	18,15	14,49	19,41	15,50	19,54	15,60	19,88	15,71	20,25	16,17
524816090008303	ENDOFOLIN (MARJAN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	39,02	31,15	45,09	36,00	48,22	38,50	48,56	39,77	48,90	39,04	50,32	40,18
524800905112415	ENDOFOLIN (MARJAN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,51	15,58	22,55	18,00	24,11	19,25	24,28	19,39	24,45	19,52	25,16	20,09
520715110097603	AFOPIC (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL AL X 20	5,56	4,44	6,43	5,13	6,87	5,49	6,92	5,52	6,97	5,56	7,17	5,72
507736701116414	FOLIFOLIN (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,24	6,58	9,53	7,61	10,19	8,14	10,26	8,19	10,33	8,25	10,63	8,49
509002701117412	MATERFOLIC (FARMOQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,28	13,8	19,97	15,94	21,36	17,05	21,51	17,17	21,66	17,29	22,29	17,80
517105401117411	PRÉ-FOLIC (ELOFAR)	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	9,15	7,31	10,57	8,44	11,30	9,02	11,38	9,09	11,46	9,15	11,79	9,41
500514301114412	FEMME FÓLICO (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	14,99	11,97	17,32	13,83	18,52	14,79	18,65	14,89	18,78	14,99	19,32	15,43
505500201113411	ACFOL (CAZI QUÍMICA)	5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 40	7,32	5,84	8,46	6,75	9,04	7,22	9,11	7,27	9,17	7,32	9,44	7,54
524816090008203	ENDOFOLIN (MARJAN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	46,91	37,45	54,21	43,28	57,96	46,29	58,37	46,60	58,78	46,93	60,48	49,29
520700402116412	AFOPIC (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP)	27,82	22,21	32,15	25,67	34,38	27,45	34,62	27,64	34,86	27,83	35,87	28,64
540412070003904	AFOLIC (NATULAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,74	6,98	10,10	8,06	10,80	8,62	10,87	8,68	10,95	8,74	11,27	9,06
510500301114417	FOLIN (GEYER)	5 MG COM REV CT FR VD AMB X 100	45,54	36,36	52,63	42,02	56,28	44,93	56,67	45,25	57,07	45,56	58,72	46,88
560817080000718	FOLACIN (ARESE)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	16,09	12,85	18,59	14,84	19,88	15,87	20,02	15,98	20,16	16,10	20,74	16,56
560817080000618	FOLACIN (ARESE)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	10,72	8,56	12,38	9,88	13,24	10,57	13,34	10,65	13,43	10,72	13,82	11,03
528530804117416	PRATIFOLIN (PRATI DONADUZZI)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400	87,6	69,94	101,23	80,82	108,25	86,43	109,00	87,03	109,77	87,64	112,95	90,18
511610801111416	HIPOFOL (HIPOLABOR)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	69,19	55,24	79,95	63,83	85,50	68,26	86,09	68,73	86,70	69,22	89,21	71,23
532400504111416	FOLANTINE (SUN)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1005	139,18	111,12	160,84	129,41	171,99	137,32	173,19	138,27	174,41	139,25	179,46	143,28
505500202136415	ACFOL (CAZI QUÍMICA)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML	6,26	5	7,23	5,77	7,73	6,17	7,79	6,22	7,84	6,26	8,07	6,44
PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FUSÍDICO														
541100202161313	VERUTEX (LEO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G	22,71	18,13	26,25	20,96	28,07	22,41	28,26	22,56	28,46	22,72	29,28	23,38
504617050063017	ÁCIDO FUSÍDICO (BRAINFARMA)	20MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G	22,15	17,68	25,60	20,44	27,37	21,85	27,57	22,01	27,76	22,16	28,56	22,80
541100201163312	VERUTEX (LEO)	20MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G	34,09	27,22	39,40	31,46	42,13	33,64	42,42	33,87	42,72	34,11	43,96	35,10
528513100123906	ÁCIDO FUSÍDICO (PRATI DONADUZZI)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	22,14	17,68	25,59	20,43	27,37	21,85	27,56	22,00	27,75	22,16	28,55	22,79
504617020053417	VERUF (BRAINFARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	28,93	23,1	33,43	26,69	35,75	28,54	36,00	28,74	36,25	28,94	37,30	29,78
PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO GADOTÉRICO														

(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/Taboão (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Manaus/Taboão (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Manaus/Taboão (AM), Boa Vista/Bonfim (RR).
 (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.
 (4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000025

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 22/02/2019

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														
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 PREENC X 0,2 ML	35,47	28,32	40,30	32,16	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	303,57	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 PREENC 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
541517070004617	CUTENOX (MYLAN)	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	104,28	83,26	118,50	94,61	125,64	100,31	126,40	100,92	127,17	101,53	130,35	104,67
502802713155414	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	60 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	111,27	88,84	126,44	100,95	134,06	107,03	134,87	107,68	135,69	108,33	139,08	111,04
541517070004217	CUTENOX (MYLAN)	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML	107,09	85,5	121,70	97,17	129,03	103,02	129,81	103,64	130,60	104,27	133,87	106,88
502802714151412	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	80 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	148,21	118,33	168,42	134,47	178,56	142,56	179,64	143,42	180,74	144,30	185,26	147,91
541517070004317	CUTENOX (MYLAN)	80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML	142,61	113,86	162,05	129,38	171,81	137,17	172,86	138,01	173,91	138,85	178,26	142,32
541517070004717	CUTENOX (MYLAN)	80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	138,85	110,86	157,78	125,97	167,29	133,56	168,30	134,37	169,33	135,19	173,56	138,57
PRINCÍPIO ATIVO: ENTACAPONA														
510014030013006	ENTACAPONA (FURP)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) ** CAP **												65,69
507744701111111	ENTACAPONA (EMS S/A)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **												66,39
531623701113418	ENTARKIN (EMS SIGMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **												98,64
526504301115219	COMTAN (NOVARTIS)	200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **												102,13
531618100082803	ENTARKIN (EMS SIGMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ** CAP **												197,27
510014030013106	ENTACAPONA (FURP)	200 MG COM REV CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ** CAP **												1097,09
PRINCÍPIO ATIVO: ENTECAVIR														
505107601111213	BARACLUDE (BRISTOL-MEYERS)	0,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **												595,61
505107602116219	BARACLUDE (BRISTOL-MEYERS)	1,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30												746
509919010005006	ENTECAVIR MONODRATADO (EZEQUIEL DIAS)	0,5 MG COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 ** CAP **												19357,21
PRINCÍPIO ATIVO: ENZALUTAMIDA														
540315030002702	XTANDI (ASTELLAS)	40MG CAP MOLE BOLS AL BL AL PLAS TRANS X 120	8569,8	6842,13	9903,15	7906,67	10589,94	8455,01	10663,90	8514,06	10738,91	8573,95	11049,82	8822,18
540315030002602	XTANDI (ASTELLAS)	40MG CAP MOLE BOLS AL BL AL PLAS TRANS X 40	2856,59	2280,7	3301,05	2635,56	3529,97	2818,33	3554,63	2838,02	3579,63	2857,98	3683,27	2940,72
PRINCÍPIO ATIVO: EPINEFRINA														
511617040044003	ADREN (HIPOLABOR)	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML	61,32	48,96	70,86	56,57	75,77	60,49	76,30	60,92	76,84	61,35	79,06	63,12
511603001157411	ADREN (HIPOLABOR)	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	141,5	112,97	163,52	130,55	174,86	139,61	176,08	140,58	177,32	141,57	182,45	145,67

(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), 313 e 775 Macapá/Santana (AP), Guajará Mirim (RO), Brasília/Eptafacialândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 da 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/wcm>
(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal.)

000026

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 22/02/2019

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: ÁGUA PARA INJETÁVEIS														
504414120052004	ÁGUA PARA INJETAVEIS (BLAU)	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML	11,13	8,89	12,64	10,09	13,41	10,71	13,49	10,77	13,57	10,83	13,91	11,11
508619010009604	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (FARMARIN)	SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	2,89	2,31	3,28	2,62	3,48	2,78	3,50	2,79	3,52	2,81	3,61	2,88
514900108152415	ÁGUA PARA INJECAO (JP)	SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	187,6	149,78	213,18	170,20	226,02	180,45	227,39	181,55	228,78	182,66	234,50	187,22
504414120051804	ÁGUA PARA INJETAVEIS (BLAU)	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	37,09	29,61	42,15	33,65	44,69	35,68	44,96	35,90	45,23	36,11	46,36	37,01
514900106151411	ÁGUA PARA INJECAO (JP)	SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	118,8	94,85	135,00	107,78	143,13	114,27	144,00	114,97	144,88	115,67	148,50	118,56
508619010009704	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (FARMARIN)	SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	5,99	4,78	6,80	5,43	7,21	5,76	7,26	5,80	7,30	5,83	7,48	5,97
514900104157412	ÁGUA PARA INJECAO (JP)	SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	80,79	64,5	91,80	73,29	97,33	77,71	97,92	78,18	98,52	78,66	100,98	80,62
507900106157411	ÁGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)	SOL INJ CX 12 FR PE SIST FECH X 1000 ML	99,63	79,54	113,22	90,39	120,04	95,84	120,76	96,41	121,50	97,01	124,54	99,43
508300101152419	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)	1 ML/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	95,75	76,45	108,81	86,87	115,36	92,10	116,06	92,66	116,77	93,23	119,69	95,56
508300102159417	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)	1 ML/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML	66,99	53,48	76,13	60,78	80,72	64,45	81,20	64,83	81,70	65,23	83,74	66,86
507914060011903	ÁGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)	SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML	95,61	76,34	108,65	86,75	115,20	91,98	115,89	92,53	116,60	93,09	119,52	95,42
507900111150411	ÁGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)	SOL INJ CX 70 FR PE SIST FECH X 100 ML	392,11	313,06	445,58	355,75	472,42	377,18	475,28	379,46	478,18	381,78	490,13	391,32
511215080030503	ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)	SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	561,04	447,93	637,54	509,01	675,95	539,68	680,04	542,94	684,19	546,26	701,29	559,91
511215080030803	ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)	SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	124,29	95,23	141,24	112,77	149,74	119,55	150,65	120,28	151,57	121,01	155,36	124,04
507900109156416	ÁGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)	SOL INJ CX 40 FR PE SIST FECH X 250 ML	215,12	171,75	244,45	195,17	259,18	206,93	260,75	208,18	262,34	209,45	268,90	214,69
511215080030603	ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)	SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	268,69	214,52	305,33	243,78	323,72	258,46	325,68	266,02	327,67	261,61	335,86	268,15
503206001157414	ÁGUA ESTÉRIL BAXTER (BAXTER)	SOL IRRIG UROLOG CX BOLS PLAS INC X 3000 ML	15,96	12,74	18,13	14,47	19,23	15,35	19,34	15,44	19,46	15,54	19,95	15,93
507900108151410	ÁGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)	SOL INJ CX 24 FR PE SIST FECH X 500 ML	143,18	114,31	162,70	129,90	172,51	137,73	173,55	138,56	174,61	139,41	178,98	142,90
511215080030703	ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)	SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	178,73	142,7	203,10	162,16	215,33	171,92	216,64	172,97	217,96	174,02	223,41	178,37
PRINCÍPIO ATIVO: ÁGUA PARA INJETÁVEIS QSP														
514917070009904	ÁGUA PARA IRRIGAÇÃO (JP)	SOL IRR CX 5 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 3000 ML	79,78	63,7	90,66	72,38	96,12	76,74	96,70	77,21	97,29	77,68	99,72	79,62
PRINCÍPIO ATIVO: ALANILGLUTAMINA														
534101602150416	DIAMIN (CLARIS)	200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML	194,6	155,37	221,14	176,56	234,46	187,19	235,88	188,33	237,32	189,48	243,25	194,21
509515080029503	DIPEPTIVEN (FRESENIUS)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FR VD INC X 50 ML	2244,17	1751,75	2550,19	2036,07	2703,82	2158,73	2720,20	2171,81	2736,79	2185,05	2805,21	2239,68
509503302150319	DIPEPTIVEN (FRESENIUS)	200 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 50 ML	238,38	190,32	270,89	216,28	287,21	229,31	288,95	230,70	290,71	232,10	297,98	237,91
534101601154418	DIAMIN (CLARIS)	200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML	389,24	310,77	442,32	353,15	468,96	374,42	471,80	376,69	474,68	378,98	486,55	388,46
513214110001004	ALAGLU (INPHARMA)	200 MG/ML SOL INJ IV BOLS X 100 ML	419,99	335,32	477,26	381,04	506,01	404,00	509,08	406,45	512,18	408,92	524,98	419,14
509515080029603	DIPEPTIVEN (FRESENIUS)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FR VD INC X 100 ML	4208,97	3366,44	4782,92	3818,68	5071,05	4048,73	5101,78	4073,26	5132,89	4098,10	5261,21	4200,55
509503301154418	DIPEPTIVEN (FRESENIUS)	200 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 100 ML	420,88	336,03	478,27	381,85	507,09	404,86	510,16	407,31	513,27	409,79	526,10	420,04
PRINCÍPIO ATIVO: ALBENDAZOL														
510608801118316	ZENTEL (GLAXOSMITHKLINE)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	7,64	6,1	8,68	6,93	9,21	7,35	9,26	7,39	9,32	7,44	9,55	7,62
541818100089206	ALBENDAZOL (EMS S/A)	200 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 2	4,97	3,97	5,65	4,51	5,99	4,78	6,02	4,81	6,06	4,84	6,21	4,96
524715070012804	LFM-ALBENDAZOL (MARINHA)	200 MG COM CX 150 ENV KRAFT POLIET X 2 (EMB. HOSP.)	926,37	739,61										
538814401138115	ALBENDAZOL (LEGRAND PHARMA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED	4,9	3,91	5,56	4,44	5,90	4,71	5,93	4,73	5,97	4,77	6,12	4,89
502820502136418	ZOLBEN (SANOFI-AVENTIS)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	6,82	5,45	7,75	6,19	8,22	6,56	8,27	6,60	8,32	6,64	8,53	6,81

(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), 28 de 975 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaociândia/ 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.
 (4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
 http://s.anvisa.gov.br/medicamentos

000027

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 22/02/2019

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: ALBENDAZOL														
506412050025403	MEBENIX (CIMED)	40MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 10 ML	6,02	4,81	6,84	5,46	7,25	5,79	7,30	5,83	7,34	5,86	7,52	6,00
510405503139415	ALBEL (GEOLAB)	40 MG/ML SUS CT FR PLAS AMB X 10 ML	4,85	3,87	5,52	4,41	5,85	4,67	5,88	4,69	5,92	4,73	6,07	4,85
510405506138411	ALBEL (GEOLAB)	40 MG/ML SUS CX 60 FR PLAS AMB X 10 ML (EMB HOSP)	383,54	306,22	435,84	347,97	462,09	368,93	464,90	371,18	467,73	373,44	479,42	382,77
520700502137111	ALBENDAZOL (TEUTO)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	3,66	2,92	4,16	3,32	4,41	3,52	4,43	3,54	4,46	3,56	4,57	3,65
520700605130411	ALBENTEL (TEUTO)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 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
519000203133112	ALBENDAZOL (NEO QUÍMICA)	SUS 400MG (VD AMB C/10ML)	3,45	2,75	3,92	3,13	4,16	3,32	4,18	3,34	4,21	3,36	4,32	3,45
520718060109906	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (TEUTO)	40 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 10 ML (EMB. HOSP.)	427,88	341,62	486,22	388,20	515,51	411,58	518,64	414,08	521,80	416,61	534,85	427,02
510608802130311	ZENTEL (GLAXOSMITHKLINE)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 10 ML	8,54	6,82	9,70	7,74	10,28	8,21	10,35	8,26	10,41	8,31	10,67	9,52
510800902131412	BENZOL (GREENPHARMA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	3,43	2,74	3,89	3,11	4,13	3,30	4,15	3,31	4,18	3,34	4,28	3,42
521118020067506	ALBENDAZOL (BIOSINTÉTICA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	5,55	4,43	6,31	5,04	6,69	5,34	6,73	5,37	6,77	5,41	6,94	5,54
507700801137110	ALBENDAZOL (EMS S/A)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	5,31	4,24	6,04	4,82	6,40	5,11	6,44	5,14	6,48	5,17	6,64	5,30
500506302131417	PARASIN (ACHÉ)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	6,9	5,51	7,84	6,26	8,31	6,63	8,36	6,67	8,41	6,71	8,62	6,88
525305201139116	ALBENDAZOL (NOVA QUÍMICA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED	5,54	4,42	6,30	5,03	6,68	5,33	6,72	5,37	6,76	5,40	6,93	5,53
528500205134117	ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	3,86	3,08	4,39	3,50	4,65	3,71	4,68	3,74	4,71	3,76	4,83	3,86
528500206130115	ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP)	285,34	227,82	324,25	258,88	343,79	274,48	345,87	276,14	347,98	277,83	356,68	284,77
520716040101606	ALBENDAZOL (TEUTO)	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 10 ML (EMB. HOSP.)	213,94	170,81	243,11	194,10	257,76	205,80	259,32	207,04	260,90	208,30	267,42	213,51
519008003133416	NEO BENDAZOL (NEO QUÍMICA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	5,17	4,13	5,87	4,69	6,22	4,97	6,26	5,00	6,30	5,03	6,46	5,16
52506603118116	ALBENDAZOL (MEDLEY)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	4,6	3,67	5,23	4,18	5,54	4,42	5,58	4,46	5,61	4,48	5,75	4,59
528500201112119	ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	3,94	3,15	4,47	3,57	4,74	3,78	4,77	3,81	4,80	3,83	4,92	3,93
500506301119413	PARASIN (ACHÉ)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	6,82	5,45	7,75	6,19	8,22	6,56	8,27	6,60	8,32	6,64	8,53	6,81
541818070087606	ALBENDAZOL (EMS S/A)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 1	4,97	3,97	5,65	4,51	5,99	4,78	6,02	4,81	6,06	4,84	6,21	4,96
510608803110312	ZENTEL (GLAXOSMITHKLINE)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	7,64	6,1	8,68	6,93	9,21	7,35	9,26	7,39	9,32	7,44	9,55	7,62
520700503117112	ALBENDAZOL (TEUTO)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	4,63	3,7	5,26	4,20	5,58	4,46	5,62	4,49	5,65	4,51	5,79	4,62
538818002114411	MONOZOL (LEGRAND PHARMA)	400 MG COM MAST CT BL AL PVDC BRANCO LEITOSO X 1	6,91	5,52	7,86	6,28	8,33	6,65	8,38	6,69	8,43	6,73	8,64	6,90
510419010176506	ALBENDAZOL (GEOLAB)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1	4,96	3,96	5,64	4,50	5,98	4,77	6,01	4,80	6,05	4,83	6,20	4,95
510405502116411	ALBEL (GEOLAB)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	4,27	3,41	4,85	3,87	5,15	4,11	5,18	4,14	5,21	4,16	5,34	4,26
502820501113414	ZOLBEN (SANOFI-AVENTIS)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	6,33	5,05	7,19	5,74	7,63	6,09	7,67	6,12	7,72	6,16	7,91	6,32
510800903111415	BENZOL (GREENPHARMA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	3,44	2,75	3,90	3,11	4,14	3,31	4,16	3,32	4,19	3,35	4,29	3,43
506404603115410	MEBENIX (CIMED)	400 MG COM CT ENV AL X 1	5,86	4,68	6,66	5,32	7,06	5,64	7,11	5,68	7,15	5,71	7,33	5,85
519000202110119	ALBENDAZOL (NEO QUÍMICA)	400 MG COM MAST DISPLAY BL AL PLAS INC X 1	4,05	3,23	4,60	3,67	4,88	3,90	4,91	3,92	4,94	3,94	5,06	4,04
526218050016006	ALBENDAZOL (ONEFARMA)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 3	14,15	11,3	16,08	12,84	17,05	13,61	17,16	13,70	17,26	13,78	17,69	14,12
510419010176806	ALBENDAZOL (GEOLAB)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 3	14,56	11,62	16,54	13,21	17,54	14,00	17,64	14,08	17,75	14,17	18,19	14,52
510608804117310	ZENTEL (GLAXOSMITHKLINE)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 5	36,42	29,08	41,39	33,05	43,88	35,03	44,15	35,25	44,42	35,46	45,53	36,35
510419010176606	ALBENDAZOL (GEOLAB)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 5	23,67	18,9	26,90	21,48	28,52	22,77	28,70	22,91	28,87	23,05	29,59	23,62
552916090064806	ALBENDAZOL (ACHÉ)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	4,97	3,97	5,65	4,51	5,99	4,78	6,02	4,81	6,06	4,84	6,21	4,96
526217060014206	ALBENDAZOL (ONEFARMA)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	4,97	3,97	5,65	4,51	5,99	4,78	6,02	4,81	6,06	4,84	6,21	4,96
520714060091704	ALBENTEL (TEUTO)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1	4,63	3,7	5,26	4,20	5,58	4,46	5,62	4,49	5,65	4,51	5,79	4,62

(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 de 775 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

00028

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 22/02/2019

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: ALBUMINA HUMANA														
504400101151417	ALBUMAX (BLAU)	200MG/ML SOL INJ CT FA X 50ML + EQP	215,36	171,84	244,72	195,38	259,47	207,16	261,04	268,41	262,63	209,68	269,20	214,93
502618070008007	BERIBUMIN (CSL BEHRING)	200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	177,76	141,92	202,00	161,28	214,17	170,99	215,47	172,03	216,78	173,08	222,20	177,40
563417100001918	ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL (BAXALTA)	20 PCC SOL INJ BOLSA PLÁSTICA X 50 ML	241,14	192,53	274,02	218,78	290,53	231,96	292,29	233,36	294,07	234,79	301,42	240,65
539400201159410	VIALEBEX (LFB)	20% SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML	204,03	162,9	231,85	185,11	245,82	196,26	247,31	197,45	248,82	198,66	255,04	203,62
535300301159317	OCTALBIN (OCTAPHARMA)	20 % SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	226,14	180,55	256,98	205,17	272,46	217,53	274,11	218,85	275,78	220,18	282,67	225,68
524614020001704	ALBIOMIN (BIOTEST)	200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 50ML	215,6	172,14	245,00	195,61	259,76	207,39	261,34	208,65	262,93	209,92	269,50	215,17
524614020001804	ALBIOMIN (BIOTEST)	200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 100ML	438,84	356,37	498,68	398,15	528,72	422,13	531,93	424,69	535,17	427,28	548,55	437,96
PRINCÍPIO ATIVO: ALCAFTADINA														
501012030011902	LASTACFT (ALLERGAN)	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS GOT X 3 ML	33,05	26,39	38,19	30,49	40,84	32,61	41,12	32,83	41,41	33,06	42,61	34,02
PRINCÍPIO ATIVO: ÁLCOOL POLIVINÍLICO														
501003401170312	LACRIL (ALLERGAN)	14 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	9,96	7,95	11,51	9,19	12,31	9,83	12,39	9,89	12,48	9,96	12,84	10,25
PRINCÍPIO ATIVO: ALDESLEUCINA														
534201301152416	PROLEUKIN (ZODIAC)	18000000 UI PO LIOF CT X FA VD INC (REST HOSP)	1627,4	1299,32	1849,32	1476,50	1960,73	1565,45	1972,61	1574,53	1984,64	1584,54	2034,26	1624,15
PRINCÍPIO ATIVO: ALENDRONATO DE SÓDIO														
541717090016303	ENDROSTAN (CELLERA)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	27,03	21,58										
541718070019406	ALENDRONATO DE SÓDIO (CELLERA)	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	30,65	24,47										
508017100119806	ALENDRONATO DE SÓDIO (EUROFARMA)	70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4	29,64	23,66										
PRINCÍPIO ATIVO: ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO														
517115050014004	OSTEOFAR (ELOFAR)	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 4	31,37	25,05										
532902702114411	MINUSORB (UCI-FARMA)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	86,15	68,78										
504101102113410	BONALEN (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	80,52	64,29										
541715020000803	ENDROSTAN (CELLERA)	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 (EMB HOSP)	61,3	48,94										
520714060091604	OSTRAZIL (TEUTO)	70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4	29,64	23,66										
531602804118411	OSTEOFORM (EMS SIGMA)	70 MG COM CT BL AL PVC X 2	15,88	12,68										
507731501119419	ALENDRONATO DE SÓDIO (EMS S/A)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2	37,23	29,72										
511516202119110	ALENDRONATO DE SÓDIO (SANDOZ)	70 MG COM REV CT BL AL/AL X 4	30,96	24,72										
531602805114418	OSTEOFORM (EMS SIGMA)	70 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 4	31,8	25,39										
524801804115417	OSTENAN (MARJAN)	70 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	74,03	59,11										
532902703110418	MINUSORB (UCI-FARMA)	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	50,85	40,6										
511516301117418	BONÉPREV (SANDOZ)	70 MG COM REV CT BL AL/AL X 4	15,83	12,64										
507739701117415	ALENDÓSSEO (EMS S/A)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	31,86	25,44										
533018080067517	BONALEN (UNIÃO QUÍMICA)	70 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 4	31,86	25,44										
507731502115115	ALENDRONATO DE SÓDIO (EMS S/A)	70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4	81,52	65,09										
526122302112119	ALENDRONATO DE SÓDIO (GERMED)	70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4	76,18	60,82										

(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 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) e Itaipava (PR). 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 Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

00031

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 22/02/2019

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: ALFATUROCTOCOGUE														
526618040009807	ZONOVATE (NOVO NORDISK)	2000UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR	4135,21	3301,55	4699,10	3751,76	4982,18	3977,77	5012,37	4001,88	5042,94	4026,28	5169,01	4126,94
526618040009407	ZONOVATE (NOVO NORDISK)	250UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR	516,9	412,69	587,38	468,96	622,77	497,22	626,54	500,23	630,36	503,28	646,12	515,86
526618040009907	ZONOVATE (NOVO NORDISK)	3000UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR	6202,81	4952,32	7048,64	5627,63	7473,26	5966,65	7518,55	6002,81	7564,40	6039,42	7753,51	6190,40
526618040009507	ZONOVATE (NOVO NORDISK)	500UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR	1033,8	825,39	1174,77	937,94	1245,54	994,44	1253,09	1000,47	1260,73	1006,57	1292,25	1031,73
PRINCÍPIO ATIVO: ALFAVELAGLICERASE														
540213090000602	VPRIV (SHIRE)	400 U PO LIOF INJ CT FA VD INC X 1	3344,65	2670,37	3800,74	3034,51	4029,70	3217,31	4054,12	3236,81	4078,84	3256,55	4180,81	3337,96
PRINCÍPIO ATIVO: ALIROCUMABE														
502817060073102	PRALUENT (SANOFI-AVENTIS)	150 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML X 1 CAN APLIC	762,91	609,11	881,61	703,88	942,75	752,69	949,33	757,95	956,01	763,28	983,69	785,36
502817060073202	PRALUENT (SANOFI-AVENTIS)	150 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML X 2 CAN APLIC	1525,82	1218,21	1763,22	1407,75	1885,50	1505,38	1898,66	1515,89	1912,02	1526,56	1967,38	1570,76
502817060073302	PRALUENT (SANOFI-AVENTIS)	150 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML X 6 CAN APLIC	4577,46	3654,64	5289,66	4223,26	5656,50	4516,15	5696,00	4547,69	5736,07	4579,68	5902,14	4712,27
502817030071902	PRALUENT (SANOFI-AVENTIS)	75 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML X 1 CAN APLIC	797,77	636,94	921,90	736,04	985,83	787,09	992,72	792,59	999,70	798,16	1028,64	821,27
502817030072002	PRALUENT (SANOFI-AVENTIS)	75 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML X 2 CAN APLIC	1595,55	1273,89	1843,80	1472,09	1971,66	1574,17	1985,43	1585,17	1999,40	1596,32	2057,29	1642,54
502817030072102	PRALUENT (SANOFI-AVENTIS)	75 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML X 6 CAN APLIC	4786,64	3821,65	5531,38	4416,25	5914,98	4722,52	5956,29	4755,50	5998,19	4788,95	6171,85	4927,61
PRINCÍPIO ATIVO: ALOÍNA														
522101501113412	PÍLULAS IMESCARD (OSÓRIO DE MORAES)	DRG CT BL AL PVC X 36	10,91	8,71	12,61	10,07	13,48	10,76	13,57	10,83	13,67	10,91	14,07	11,23
PRINCÍPIO ATIVO: ALOPURINOL														
528512060120706	ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)	15,81	12,62	17,97	14,35	19,05	15,21	19,16	15,30	19,28	15,39	19,76	15,78
525071002119114	ALOPURINOL (MEDLEY)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,07	4,85	6,90	5,51	7,31	5,84	7,36	5,88	7,40	5,91	7,59	6,06
511515110060806	ALOPURINOL (SANDOZ)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6	4,79	6,82	5,45	7,23	5,77	7,28	5,81	7,32	5,84	7,50	5,99
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	5,84
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	192,54	105,82	150,61	120,25	159,68	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	27,84	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

(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/Caracaraí (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO); Brasília/Epiplacilândia/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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000032

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 22/02/2019

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														
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														
510101901177315	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 (GEOLAB)	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
521103502119113	CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)	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
510415090113803	AMIORON (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15,03	12	17,08	13,64	18,11	14,46	18,22	14,55	18,33	14,63	18,79	15,00
521103503115111	CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,14	8,1	11,53	9,21	12,22	9,76	12,30	9,82	12,37	9,88	12,68	10,12
510415090113903	AMIORON (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	30,04	23,98	34,13	27,25	36,19	28,89	36,41	29,07	36,63	29,25	37,55	29,98
546718110113206	CLORIDRATO DE AMIODARONA (MEDLEY)	100 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
510418100169306	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	100MG 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
529914030047606	CLORIDRATO DE AMIODARONA (RANBAXY)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,14	8,1	11,53	9,21	12,22	9,76	12,30	9,82	12,37	9,88	12,68	10,12
521000101111412	AMIOBAL (BALDACCI)	100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	14,58	11,64	16,57	13,23	17,57	14,03	17,67	14,11	17,78	14,20	18,22	14,55
510418100169906	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	20,31	16,22	23,08	18,43	24,47	19,54	24,62	19,66	24,77	19,70	25,39	20,27
510418100170006	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 420	142,16	113,5	161,54	128,97	171,27	136,74	172,31	137,57	173,36	138,41	177,69	141,87
510418100169806	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	152,31	121,6	173,08	139,19	183,50	146,51	184,61	147,39	185,74	148,29	190,38	152,00
510415090114003	AMIORON (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP)	224,87	179,54	255,53	204,02	270,93	216,31	272,57	217,62	274,23	218,95	281,09	224,42
510418100169706	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	169,23	135,11	192,31	153,54	203,89	162,79	205,13	163,73	206,38	164,77	211,54	168,89
510400103116417	AMIORON (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	249,85	199,48	283,92	226,68	301,03	240,34	302,85	241,80	304,70	243,27	312,32	249,36
523712010025203	ANCORON (LIBBS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	13,19	10,53	14,98	11,96	15,89	12,69	15,98	12,76	16,08	12,84	16,48	13,16
502812110064403	ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)	150 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 3 ML	101,01	80,65	114,78	91,64	121,70	97,17	122,43	97,75	123,18	98,35	126,26	100,81
502822002157315	ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)	150 MG SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML	98,94	78,99	112,43	89,76	119,21	95,18	119,93	95,75	120,66	96,33	123,68	98,75
510415090114303	AMIORON (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (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
521018010009503	AMIOBAL (BALDACCI)	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	12,56	10,03	14,28	11,40	15,14	12,09	15,23	12,16	15,32	12,23	15,70	12,53
520720902114413	CARDICORON (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	18,18	14,51	20,66	16,49	21,90	17,48	22,04	17,60	22,17	17,70	22,72	18,14
523700202111413	ANCORON (LIBBS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	18,88	15,07	21,45	17,13	22,74	18,16	22,88	18,27	23,02	18,38	23,60	18,84
521103504111111	CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	12,92	10,32	14,69	11,73	15,57	12,43	15,66	12,50	15,76	12,58	16,15	12,89
510418100169606	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	12,92	10,32	14,69	11,73	15,57	12,43	15,66	12,50	15,76	12,58	16,15	12,89
510400102111411	AMIORON (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	17,36	13,86	19,73	15,75	20,91	16,69	21,04	16,90	21,17	16,90	21,70	17,33
502822004117310	ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	19,89	15,88	22,60	18,04	23,96	19,13	24,10	19,24	24,25	19,36	24,86	19,85
502815602111119	CLORIDRATO DE AMIODARONA (SANOFI-AVENTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	12,92	10,32	14,69	11,73	15,57	12,43	15,66	12,50	15,76	12,58	16,15	12,89
521110001111414	MIODARON (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	18,98	15,15	21,57	17,22	22,87	18,26	23,01	18,37	23,15	18,48	23,73	18,95
529912060039406	CLORIDRATO DE AMIODARONA (RANBAXY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	19,38	15,47	22,03	17,59	23,36	18,65	23,50	18,76	23,64	18,87	24,23	19,35
546718110113306	CLORIDRATO DE AMIODARONA (MEDLEY)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,38	15,47	22,03	17,59	23,36	18,65	23,50	18,76	23,64	18,87	24,23	19,35

(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 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% - 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. 1704 775 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaçiolândia/ 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.
 (4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000034

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 22/02/2019

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 AMIODARONA														
52110350112115	CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,89	15,88	22,60	18,04	23,96	19,13	24,10	19,24	24,25	19,36	24,86	19,85
510418100169506	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,38	15,47	22,03	17,59	23,36	18,65	23,50	18,76	23,64	18,87	24,23	19,35
521000102118410	AMIOBAL (BALDACC)	200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	18,84	15,04	21,41	17,09	22,70	18,12	22,84	18,24	22,98	18,35	23,55	18,80
523712010025303	ANCORON (LIBBS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	26,4	21,08	30,00	23,95	31,80	25,39	31,99	25,54	32,19	25,70	32,99	26,34
510415090114203	AMIORON (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	52,09	41,59	59,19	47,26	62,75	50,10	63,14	50,41	63,52	50,71	65,11	51,98
510415090114103	AMIORON (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,05	20,8	29,60	23,63	31,39	25,06	31,58	25,21	31,77	25,37	32,56	26,00
510418100169406	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	38,78	30,96	44,07	35,19	46,72	37,30	47,00	37,52	47,29	37,76	48,47	38,70
510418100170106	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 420 <i>0,38</i>	271,43	216,71	308,44	246,26	327,02	261,09	329,00	262,67	331,01 <i>35</i>	264,28	339,29	270,89
510418100170206	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <i>0,38</i>	290,82	232,19	330,48	263,86	350,39	279,75	352,51	281,44	354,66	283,16	363,53	290,24
510400104112415	AMIORON (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	451,91	360,8	513,53	410,00	544,47	434,70	547,77	437,34	551,11	440,01	564,89	451,01
510418100170306	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <i>0,38</i>	323,13	257,99	367,19	293,16	389,31	310,83	391,67	312,71	394,06	314,62	403,91	322,48
523700203134417	ANCORON (LIBBS)	200 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	36,81	29,39	41,83	33,40	44,35	35,41	44,62	35,62	44,89	35,84	46,01	36,73
523700205153419	ANCORON (LIBBS)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 3 ML	114,12	91,11	129,68	103,54	137,49	109,77	138,33	110,44	139,17	111,11	142,65	113,89
530819010024706	CLORIDRATO DE AMIODARONA (SANVAL)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	133,27	106,4	151,45	120,92	160,57	128,20	161,54	128,97	162,53	129,76	166,59	133,01
511617030043906	CLORIDRATO DE AMIODARONA (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML	130,69	104,34	148,51	118,57	157,46	125,72	158,41	126,47	159,38	127,25	163,36	130,43
511614010041806	CLORIDRATO DE AMIODARONA (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP)	133,27	106,4	151,45	120,92	160,57	128,20	161,54	128,97	162,53	129,76	166,59	133,01
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA														
506700404113317	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 30	7,62	6,08	8,66	6,91	9,18	7,33	9,23	7,37	9,29	7,42	9,52	7,60
506712040046103	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10	2,39	1,91	2,71	2,16	2,87	2,29	2,89	2,31	2,91	2,32	2,98	2,39
506714060053303	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	18,75	14,97	21,30	17,01	22,58	18,03	22,72	18,14	22,86	18,25	23,43	18,71
504615110032017	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (BRAINFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,09	7,26	10,32	8,24	10,95	8,74	11,01	8,79	11,08	8,85	11,36	9,07
504616110047517	NEO AMITRIPTILIN (BRAINFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,52	5,21	7,41	5,92	7,85	6,27	7,90	6,31	7,95	6,35	8,15	6,51
506700401114411	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	12,96	10,35	14,73	11,76	15,62	12,47	15,71	12,54	15,81	12,62	16,21	12,94
520728802119117	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,98	7,17	10,20	8,14	10,82	8,64	10,88	8,69	10,95	8,74	11,22	8,96
508002901118115	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	9,14	7,3	10,39	8,30	11,02	8,90	11,08	8,85	11,15	8,90	11,43	9,13
538800901117117	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	10,08	8,05	11,45	9,14	12,14	9,69	12,22	9,76	12,29	9,81	12,60	10,06
510014120017006	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (FURP)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	12,16	9,71										
525066802110115	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	9,12	7,28	10,36	8,27	10,99	8,77	11,05	8,82	11,12	8,88	11,40	9,10
526128602118111	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	15,1	12,06	17,16	13,70	18,20	14,53	18,31	14,62	18,42	14,71	18,88	15,07
507739801118113	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	9,13	7,29	10,37	8,28	11,00	8,78	11,06	8,83	11,13	8,89	11,41	9,11
539818080053906	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	12,19	9,73	13,85	11,06	14,68	11,72	14,77	11,79	14,86	11,86	15,23	12,16
506717090072703	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	36,65	29,26	41,64	33,25	44,15	35,25	44,42	35,46	44,69	35,68	45,81	36,57
520728801112119	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (TEUTO)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	50,37	40,22	57,24	45,70	60,69	48,45	61,06	48,75	61,43	49,05	62,97	50,28
520713100088506	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (PORT. 344/98 LISTA C1) (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	8,98	7,17	10,20	8,14	10,82	8,64	10,88	8,69	10,95	8,74	11,22	8,96
506700402110418	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	120,37	96,1	136,78	109,21	145,02	115,78	145,90	116,49	146,79	117,20	150,46	120,13

(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 17,5% - 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), 1311 de 775 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000035

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 22/02/2019

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 AMIODARONA														
521103501112115	CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,89	15,88	22,60	18,04	23,96	19,13	24,10	19,24	24,25	19,36	24,86	19,85
510418100169506	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,38	15,47	22,03	17,59	23,36	18,65	23,50	18,76	23,64	18,87	24,23	19,35
521000102118410	AMIOBAL (BALDACCI)	200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	18,84	15,04	21,41	17,09	22,70	18,12	22,84	18,24	22,98	18,35	23,55	18,80
523712010025303	ANCORON (LIBBS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	26,4	21,08	30,00	23,95	31,80	25,39	31,99	25,54	32,19	25,70	32,99	26,34
510415090114203	AMIORON (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	52,09	41,59	59,19	47,26	62,75	50,10	63,14	50,41	63,52	50,71	65,11	51,98
510415090114103	AMIORON (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,05	20,8	29,60	23,63	31,39	25,06	31,58	25,21	31,77	25,37	32,56	26,00
510418100169406	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	38,78	30,96	44,07	35,19	46,72	37,30	47,00	37,52	47,29	37,76	48,47	38,70
510418100170106	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 420	271,43	216,71	308,44	246,26	327,02	261,09	329,00	262,67	331,01	264,28	339,29	270,89
510418100170206	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	290,82	232,19	330,48	263,86	350,39	279,75	352,51	281,44	354,66	283,16	363,53	290,24
510400104112415	AMIORON (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	451,91	360,8	513,53	410,00	544,47	434,70	547,77	437,34	551,11	440,01	564,89	451,01
510418100170306	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	323,13	257,99	367,19	293,16	389,31	310,83	391,67	312,71	394,06	314,62	403,91	322,48
523700203134417	ANCORON (LIBBS)	200 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	36,81	29,39	41,83	33,40	44,35	35,41	44,62	35,62	44,89	35,84	46,01	36,73
523700205153419	ANCORON (LIBBS)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 3 ML	114,12	91,11	129,68	103,54	137,49	109,77	138,33	110,44	139,17	111,11	142,65	113,89
530819010024706	CLORIDRATO DE AMIODARONA (SANVAL)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	133,27	106,4	151,45	120,92	160,57	128,20	161,54	128,97	162,53	129,76	166,59	133,01
511617030043906	CLORIDRATO DE AMIODARONA (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML	130,69	104,34	148,51	118,57	157,46	125,72	158,41	126,47	159,38	127,25	163,36	130,43
511614010041806	CLORIDRATO DE AMIODARONA (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP)	133,27	106,4	151,45	120,92	160,57	128,20	161,54	128,97	162,53	129,76	166,59	133,01
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA														
506700404113317	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	7,62	6,08	8,66	6,91	9,18	7,33	9,23	7,37	9,29	7,42	9,52	7,60
506712040046103	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	2,39	1,91	2,71	2,16	2,87	2,29	2,89	2,31	2,91	2,32	2,98	2,38
506714060053303	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	13,75	14,97	21,30	17,01	22,53	18,03	22,72	18,14	22,86	18,25	23,43	18,71
504615110032017	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (BRAINFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,09	7,26	10,32	8,24	10,95	8,74	11,01	8,79	11,08	8,85	11,36	9,07
504616110047517	NEO AMITRIPTILIN (BRAINFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,52	5,21	7,41	5,92	7,85	6,27	7,90	6,31	7,95	6,35	8,15	6,51
506700401114411	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	12,96	10,35	14,73	11,76	15,62	12,47	15,71	12,54	15,81	12,62	16,21	12,94
520728802119117	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,98	7,17	10,20	8,14	10,82	8,64	10,88	8,69	10,95	8,74	11,22	8,96
508002901118115	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	9,14	7,3	10,39	8,30	11,02	8,80	11,08	8,85	11,15	8,90	11,43	9,13
538800901117117	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	10,03	8,05	11,45	9,14	12,14	9,69	12,22	9,76	12,29	9,81	12,60	10,06
510014120017006	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (FURP)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	12,16	9,71										
525066802110115	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	9,12	7,28	10,36	8,27	10,99	8,77	11,05	8,82	11,12	8,88	11,40	9,10
526128602118111	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	15,1	12,06	17,16	13,70	18,20	14,53	18,31	14,62	18,42	14,71	18,88	15,07
507738801118113	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	9,13	7,29	10,37	8,28	11,00	8,78	11,06	8,83	11,13	8,89	11,41	9,11
538818080053906	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	12,19	9,73	13,85	11,06	14,68	11,72	14,77	11,79	14,86	11,86	15,23	12,16
506717090072703	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	36,65	29,26	41,64	33,25	44,15	35,25	44,42	35,46	44,69	35,68	45,81	36,57
520728801112119	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (TEUTO)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	50,37	40,22	57,24	45,70	60,69	48,45	61,06	48,75	61,43	49,05	62,97	50,28
520713100088606	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (PORT. 344/98 LISTA C1) (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	8,98	7,17	10,20	8,14	10,82	8,64	10,88	8,69	10,95	8,74	11,22	8,96
506700402110418	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	120,37	96,1	136,78	109,21	145,02	115,78	145,90	116,49	146,79	117,20	150,46	120,13

(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) 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) e Ilhéus (RR). 171 de 225

(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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000036

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 22/02/2019

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; AMOXICILINA														
507701604114116	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 18	64,6	51,58	73,41	58,61	77,83	62,14	78,30	62,51	78,78	62,90	80,75	64,47
511512211131117	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (SANDOZ)	(80+11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + DOSAD	39,69	31,69	45,10	36,01	47,82	38,19	48,11	38,41	48,40	38,64	49,61	39,61
542615050004304	LÂNICO (SUPERA FARMA)	400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	47,08	37,59	53,50	42,71	56,73	45,29	57,07	45,56	57,42	45,84	58,36	46,99
525318100051806	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (NOVA QUÍMICA)	30 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOS + COP	50,78	40,54	57,71	46,08	61,18	48,85	61,55	49,14	61,93	49,44	63,48	50,68
507701608136114	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOS + COP	49,99	39,91	56,30	45,35	60,23	48,09	60,59	48,38	60,96	48,67	62,48	49,88
532916090018204	UCICLAV (UCI-FARMA)	400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	31,58	25,21	35,88	28,65	38,05	30,38	38,28	30,56	38,51	30,75	39,47	31,51
507701806117112	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 12	70,53	56,31	80,15	63,99	84,97	67,84	85,49	68,26	86,01	68,67	88,16	70,39
507701807113110	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	84,94	67,82	96,53	77,07	102,34	81,71	102,96	82,20	103,59	82,71	106,18	84,77
541817030020506	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS S/A)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	117,53	93,84	133,56	106,63	141,60	113,05	142,46	113,74	143,33	114,43	146,91	117,29
PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO; AMOXICILINA SÓDICA														
510602203154417	CLAVULIN IV (GLAXOSMITHKLINE)	1 G + 200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	493,71	394,18	561,04	447,93	594,84	474,92	598,44	477,79	602,09	480,71	617,14	492,72
508000204150118	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA)	1 G + 200 MG PO P/SOL INJ CT 10 FA VD INC (EMB HOSP)	307,66	245,64	349,62	279,14	370,68	295,95	372,93	297,75	375,20	299,56	384,58	307,05
510602201151410	CLAVULIN IV (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG + 100 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	289,35	231,02	328,81	262,52	348,62	278,34	350,73	280,02	352,87	281,73	361,69	288,77
PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO; AMOXICILINA TRI-HIDRATADA														
510602102137411	CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)	400 MG + 57MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 70 ML	78,12	62,37	88,77	70,87	94,12	75,15	94,69	75,60	95,27	76,06	97,65	77,96
510602101130411	CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)	200 MG + 28,5 MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 70 ML	44,36	35,42	50,41	40,25	53,45	42,67	53,77	42,93	54,10	43,19	55,45	44,27
5316271011110410	SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	60,91	49,63	69,22	55,27	73,39	58,59	73,83	58,95	74,28	59,31	76,14	60,79
510602104113410	CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS+ ENV X 14	134,79	107,62	153,17	122,29	162,40	129,66	163,38	130,44	164,38	131,24	168,49	134,52
510602105111411	CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS + ENV X 20	180,82	144,37	205,48	164,06	217,95	173,93	219,17	174,99	220,51	176,06	226,02	180,45
510602007134311	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)	125 MG + 31,25 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML	36,04	28,77	40,95	32,69	43,42	34,67	43,68	34,37	43,95	35,09	45,05	35,87
510602008130319	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)	250 MG + 62,50 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML	72,08	57,55	81,91	65,40	86,84	69,33	87,37	69,76	87,90	70,18	90,10	71,94
507720304139411	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	(200 MG + 28,5 MG)/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML	69,77	54,91	78,14	62,39	82,85	66,15	83,35	66,55	83,86	66,95	85,96	69,63
507720305135411	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	(250 MG + 62,5 MG)/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML	48,4	38,64	55,01	43,92	58,32	46,56	58,67	46,84	59,03	47,13	60,51	48,31
526518070093506	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (NOVARTIS)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD	22,58	18,03	25,66	20,49	27,21	21,72	27,37	21,85	27,54	21,99	28,23	22,54
511513040056806	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 21	64,58	51,56	73,39	58,59	77,81	62,12	78,28	62,50	78,76	62,88	80,73	64,45
511516120064206	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 18	55,28	44,14	62,81	50,15	66,60	53,17	67,00	53,49	67,41	53,82	69,10	55,17
507720301113411	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 12	55,88	44,61	63,50	50,70	67,33	53,76	67,74	54,08	68,15	54,41	69,85	55,77
511513040056706	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 14	43,16	34,46	49,05	39,16	52,01	41,52	52,32	41,77	52,64	42,03	53,96	43,08
507720302111412	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 18	83,82	66,92	95,25	76,05	100,99	80,63	101,60	81,12	102,22	81,61	104,78	83,66
511516120064106	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 12	36,86	29,43	41,89	33,44	44,41	35,46	44,68	35,67	44,95	35,89	46,07	36,78
531627103113417	SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 18	46,46	37,09	52,80	42,16	55,98	44,69	56,32	44,97	56,66	45,24	58,08	46,37
511515040059803	CLAXAM (SANDOZ)	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 14	39,61	31,62	45,02	35,94	47,73	38,11	48,02	38,34	48,31	38,57	49,52	39,54
511515040059903	CLAXAM (SANDOZ)	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 21	42,64	34,04	48,45	38,68	51,37	41,01	51,68	41,26	52,00	41,52	53,80	42,55
510602010119318	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS+ ENV X 21	118,75	94,61	134,95	107,74	143,08	114,24	143,94	114,92	144,82	115,62	148,44	119,51

(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 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), 632 de 1975 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

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 22/02/2019

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; AMOXICILINA TRI-HIDRATADA														
510602009110310	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS + ENV X 30	169,63	135,43	192,77	153,91	204,38	163,18	205,62	164,17	206,87	165,17	212,04	169,29
510602006138311	CLAVULIN ES (GLAXOSMITHKLINE)	600 MG + 42,90 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML + SER DOS	124,91	99,73	141,94	113,32	150,49	120,15	151,41	120,89	152,33	121,62	156,14	124,66
510802005131313	CLAVULIN ES (GLAXOSMITHKLINE)	600 MG + 42,90 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS	70,82	56,54	80,47	64,25	85,32	68,12	85,84	68,53	86,36	68,95	88,52	70,67
500505704139414	NOVAMOX (ACHÉ)	80 MG/ML + 11 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 60 ML	75,79	60,51	86,13	68,77	91,32	72,91	91,87	73,35	92,43	73,86	94,74	75,64
500505703132416	NOVAMOX (ACHÉ)	80 MG/ML + 11 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 90 ML	102,49	81,83	116,47	92,99	123,48	98,59	124,23	99,19	124,99	99,79	128,11	102,28
521126101137111	AMOXICILINA TRIHIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BIOSINTÉTICA)	400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML	50,78	40,54	57,71	46,08	61,18	48,85	61,55	49,14	61,93	49,44	63,48	50,68
541718090021306	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (CELLERA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	48,8	38,96	55,45	44,27	58,79	46,94	59,15	47,23	59,51	47,51	61,00	48,70
543515040000904	ATAK CLAV (MOMENTA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	33,24	26,54	37,78	30,16	40,05	31,98	40,29	32,17	40,54	32,37	41,55	33,17
541518080007304	EMYCLAM (MYLAN)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	43,72	34,91	49,68	39,66	52,68	42,06	53,00	42,92	53,32	42,57	54,65	43,63
508026404130416	SINOT CLAV (EUROFARMA)	400 MG + 57 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	33,24	26,54	37,78	30,16	40,05	31,98	40,29	32,17	40,54	32,37	41,55	33,17
531627102133414	SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 70ML	35,81	28,59	40,69	32,49	43,14	34,44	43,41	34,66	43,67	34,87	44,76	35,74
541518080007504	EMYCLAM (MYLAN)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT 2 FR VD AMB X 70 ML + 2 SER DOS	87,45	69,82	99,69	79,34	105,37	84,13	106,00	84,63	106,65	85,15	109,32	87,28
508016120115303	SINOT CLAV (EUROFARMA)	400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR 2 FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	66,47	53,07	75,53	60,30	80,08	63,94	80,57	64,33	81,06	64,72	83,09	66,34
520717100108606	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (TEUTO)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	48,8	38,96	55,45	44,27	58,79	46,94	59,15	47,23	59,51	47,51	61,00	48,70
511514401130411	CLAXAM (SANDOZ)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CX FR VD AMB X 70 ML + DOSADOR	35,42	28,28	40,25	32,14	42,68	34,08	42,94	34,28	43,20	34,49	44,28	35,35
528517010130706	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO (PRATI DONADUZZI)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	50,77	40,53	57,70	46,07	61,17	48,84	61,54	49,13	61,92	49,44	63,47	50,67
528517010130806	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO (PRATI DONADUZZI)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS CT 50 FR VD AMB X 70 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP)	2538,96	2027,11	2885,18	2303,53	3058,99	2442,30	3077,52	2457,09	3096,29	2472,08	3173,70	2533,88
531616110080203	SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 70ML + SER DOS + COP	35,81	28,59	40,69	32,49	43,14	34,44	43,41	34,66	43,67	34,87	44,76	35,74
508013010095306	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	48,8	38,96	55,45	44,27	58,79	46,94	59,15	47,23	59,51	47,51	61,00	48,70
504917090010506	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BRASTERÁPICA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	50,78	40,54	57,71	46,08	61,18	48,85	61,55	49,14	61,93	49,44	63,48	50,68
541518080007404	EMYCLAM (MYLAN)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	62,47	49,88	70,99	56,68	75,26	60,09	75,72	60,45	76,18	60,82	78,08	62,94
541518070006504	EMYCLAM (MYLAN)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 4	22,16	17,69	25,18	20,10	26,89	21,31	28,86	21,45	27,02	21,57	27,70	22,12
541518070006604	EMYCLAM (MYLAN)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 6	33,23	26,53	37,77	30,16	40,04	31,97	40,28	32,16	40,53	32,36	41,54	33,17
504917090010406	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BRASTERÁPICA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	117,53	93,84	133,56	106,63	141,60	113,05	142,46	113,74	143,33	114,43	146,91	117,29
507720303116418	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12	100,98	80,62	114,75	91,62	121,67	97,14	122,40	97,72	123,15	98,32	126,23	100,78
541518070006704	EMYCLAM (MYLAN)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 12	66,47	53,07	75,53	60,30	80,08	63,94	80,57	64,33	81,06	64,72	83,09	66,34
526128001114111	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (GERMED)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12	70,53	56,31	80,15	63,99	84,97	67,84	85,49	68,26	86,01	68,67	88,16	70,39
500505705119417	NOVAMOX (ACHÉ)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	102,49	81,83	116,47	92,99	123,48	98,59	124,23	99,19	124,99	99,79	128,11	102,28
541718070020006	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (CELLERA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	76,64	61,19	87,09	69,53	92,33	73,72	92,89	74,16	93,46	74,62	95,80	76,49
526128002110111	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (GERMED)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14	84,94	67,82	96,53	77,07	102,34	81,71	102,96	82,20	103,59	82,71	106,18	84,77
508002061101103	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	76,64	61,19	87,09	69,53	92,33	73,72	92,89	74,16	93,46	74,62	95,80	76,49

(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), 633 de 775 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2013.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000038

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 22/02/2019

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: 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
511600705181114	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
5207140500090906	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	59,87	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 10ML	70,54	56,32	80,15	63,99	84,98	67,85	85,50	68,26	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	41,93	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	79,01	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	36,98	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	32,86	41,45	33,09	42,65	34,05
510114110005703	LOCERYL (GALDERMA)	50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS)	66,13	52,8	76,42	61,01	81,72	65,25	82,29	65,70	82,87	66,16	85,27	68,08
PRINCÍPIO ATIVO: AMOXICILINA														
507720405131416	POLIMOXIL (EMS S/A)	500 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	13,12	10,48	14,91	11,90	15,81	12,62	15,90	12,69	16,00	12,77	16,40	13,09
510613020049903	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 150 ML	62,89	50,21	71,46	57,05	75,77	60,49	76,23	60,86	76,69	61,23	78,61	62,76
510613020049703	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)	125 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 150 ML	29,99	23,94	34,08	27,21	36,13	28,85	36,35	29,02	36,57	29,20	37,48	29,92
528528612133111	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	295,84	236,2	336,18	268,41	356,43	284,57	358,59	286,30	360,78	288,05	369,80	295,25
5001160500211806	AMOXICILINA (AUROBINDO)	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL	4,9	3,91	5,57	4,45	5,91	4,72	5,94	4,74	5,98	4,77	6,13	4,89
526217110015806	AMOXICILINA (ONEFARMA)	50 MG/ML PO SUS OR CT 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP	274,35	219,04	311,76	249,91	330,54	263,90	332,54	265,50	334,57	267,12	342,93	273,80
528528609132116	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	10,18	8,13	11,56	9,23	12,26	9,79	12,33	9,84	12,41	9,91	12,72	10,16
528528604130115	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	12,65	10,17	14,36	11,56	15,84	12,62	15,90	12,69	16,00	12,77	16,40	13,09

(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 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) e 45 de 775 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/ps/s/r/f6>

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000040

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 22/02/2019

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: AMOXICILINA														
506400501131414	AMOXIMED (CIMED)	250 MG/5 ML PO SUS ORAL CT FR VD AMB X 150 ML	17,55	14,01	19,94	15,92	21,14	16,88	21,27	16,98	21,40	17,09	21,94	17,52
519000501134117	AMOXICILINA (NEO QUÍMICA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED X 10 ML	15,31	12,22	17,40	13,89	18,45	14,73	18,56	14,82	18,67	14,91	19,14	15,28
510613020049803	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)	250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 150 ML	42,21	33,7	47,96	38,29	50,85	40,60	51,16	40,85	51,47	41,09	52,76	42,12
526216020010806	AMOXICILINA (ONEFARMA)	250 MG/5 ML PO SUS ORAL CT FR PLASC OPC X 150 ML	20,07	16,02	22,80	18,20	24,18	19,31	24,32	19,42	24,47	19,54	25,08	20,02
508000305151111	AMOXICILINA (EUROFARMA)	250 MG/5ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	13,77	10,99	15,85	12,49	16,59	13,25	16,69	13,33	16,79	13,41	17,21	13,74
529900409134116	AMOXICILINA (RANBAXY)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COL DOSAD	21,03	16,79	23,90	19,08	25,34	20,23	25,49	20,35	25,65	20,48	26,29	20,99
528528608136118	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	17,24	13,76	19,59	15,64	20,77	16,58	20,89	16,68	21,02	16,78	21,55	17,21
526116090097506	AMOXICILINA (GERMED)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP	13,12	10,48	14,91	11,90	15,81	12,62	15,90	12,69	16,00	12,77	16,40	13,09
528528613113112	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	16,26	12,98	18,48	14,75	19,59	15,64	19,71	15,74	19,83	15,83	20,33	16,23
525906201117119	AMOXICILINA (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	10,96	8,75	12,46	9,95	13,21	10,55	13,29	10,61	13,37	10,67	13,70	10,94
526216020010706	AMOXICILINA (ONEFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	22,12	17,66	25,13	20,06	26,65	21,28	26,81	21,41	26,97	21,53	27,64	22,07
531608603114114	AMOXICILINA (EMS SIGMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	21,37	17,06	24,28	19,39	25,75	20,56	25,90	20,68	26,06	20,81	26,71	21,33
506400503116412	AMOXIMED (CIMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	17,55	14,01	19,94	15,92	21,14	16,88	21,27	16,98	21,40	17,09	21,94	17,52
500102503119114	AMOXICILINA (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	12,04	9,61	13,68	10,92	14,50	11,58	14,59	11,65	14,68	11,72	15,05	12,02
538600106119110	AMOXICILINA (UNICHEM)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	14,37	11,47	16,33	13,04	17,32	13,83	17,42	13,91	17,53	14,00	17,97	14,35
507720401118415	POLIMOXIL (EMS S/A)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	13,53	10,8	15,37	12,27	16,30	13,01	16,40	13,09	16,50	13,17	16,91	13,50
529900407115114	AMOXICILINA (RANBAXY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	22,47	17,94	25,53	20,38	27,07	21,61	27,23	21,74	27,40	21,88	28,09	22,43
528528615116119	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	14,92	11,91	16,95	13,53	17,97	14,35	18,08	14,44	18,19	14,52	18,64	14,88
525906202113117	AMOXICILINA (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	13,07	10,44	14,85	11,86	15,75	12,57	15,84	12,65	15,94	12,73	16,34	13,05
520717040107506	AMOXICILINA (TEUTO)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 (EMB HOSP)	531,64	424,46	604,13	482,34	640,53	511,40	644,41	514,50	648,34	517,63	664,55	530,58
507735401119118	AMOXICILINA TRIHIDRATADA (EMS S/A)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	35,43	28,29	40,26	32,14	42,69	34,08	42,95	34,29	43,21	34,50	44,29	35,36
520713100088706	AMOXICILINA (TEUTO)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	531,64	424,46	604,13	482,34	640,53	511,40	644,41	514,50	648,34	517,63	664,55	530,58
528528619111111	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)	140,78	112,4	159,97	127,72	169,61	135,42	170,64	136,24	171,68	137,07	175,97	140,48
500102504115112	AMOXICILINA (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP)	508,44	405,94	577,77	461,29	612,58	489,08	616,29	492,05	620,05	495,05	635,55	507,42
528528617119115	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	236,66	188,95	268,93	214,71	285,13	227,65	286,86	229,03	288,61	230,43	295,83	236,19
528528618115113	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP)	369,8	295,25	420,22	335,50	445,54	355,72	448,24	357,87	450,97	360,05	462,24	369,05
543516010003804	ATAK (MOMENTA)	400 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	16,57	13,23	18,83	15,03	19,97	15,94	20,09	16,04	20,21	16,14	20,72	16,54
PRINCÍPIO ATIVO: AMOXICILINA TRIHIDRATADA														
525915110027003	OCYLIN (MULTILAB)	100 MG/ML PO SUS OR CX 48 FR VD AMB X 15 G (150 ML) + 48 COP (EMB HOSP)	1751,26	1398,21	1990,07	1588,87	2109,95	1684,58	2122,74	1694,80	2135,68	1705,13	2189,07	1747,75
525915110026903	OCYLIN (MULTILAB)	50 MG/ML PO SUS OR CX 48 FR VD AMB X 7,5 G (150 ML) + 48 COP (EMB HOSP)	426,01	340,13	484,11	386,51	513,27	409,79	516,38	412,28	519,53	414,79	532,52	425,16
506418050034606	AMOXICILINA (CIMED)	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 COP	379,07	302,65	430,76	343,92	456,71	364,64	459,48	366,85	462,28	369,08	473,84	378,31
525915110026803	OCYLIN (MULTILAB)	500 MG CAP DURA CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)	47,81	38,17	54,32	43,37	57,60	45,99	57,95	46,27	58,30	46,55	59,76	47,71
541718100022906	AMOXICILINA (CELLERA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	16,55	13,21	18,80	15,01	19,94	15,92	20,06	16,02	20,18	16,11	20,68	16,51
504613050017414	NEO MOXILIN (BRAINFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 21	25,11	20,05	28,53	22,78	30,25	24,15	30,43	24,30	30,62	24,45	31,39	25,06
525915110026703	OCYLIN (MULTILAB)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	10,96	8,75	12,46	9,95	13,21	10,55	13,29	10,61	13,37	10,67	13,70	10,94

(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 Pontaria 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

0041

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 22/02/2019

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: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA														
541818100091506	AMOXICILINA (EMS S/A)	100 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP	40,88	32,64	46,45	37,09	49,25	39,32	49,55	39,56	49,85	39,80	51,10	40,80
541718100022406	AMOXICILINA (CELLERA)	100 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP	21,66	17,29	24,61	19,65	26,09	20,83	26,25	20,96	26,41	21,09	27,07	21,61
525000605139118	AMOXICILINA (MEDLEY)	500 MG/5 ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS	29,41	23,48	33,41	26,67	35,43	28,29	35,64	28,45	35,86	28,63	36,76	29,35
525912050015506	AMOXICILINA TRIIDRATADA (MULTILAB)	100 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 G (150 ML) + COP	36,49	29,13	41,47	33,11	43,96	35,10	44,23	35,31	44,50	35,53	45,61	36,42
531604207117411	VELAMOX (EMS SIGMA)	875 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	26,1	20,84	29,66	23,68	31,45	25,11	31,64	25,26	31,83	25,41	32,63	26,05
531627104111418	SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	77,1	61,56	87,61	69,95	92,89	74,16	93,45	74,61	94,02	75,07	96,37	76,94
500505905118414	NOVOCILIN (ACHÉ)	875 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	48,22	38,5	54,80	43,75	58,10	46,39	58,45	46,67	58,81	46,95	60,28	48,13
500505904111416	NOVOCILIN (ACHÉ)	875 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	64,94	51,85	73,80	58,92	78,25	62,47	78,72	62,85	79,20	63,23	81,18	64,81
531604202115419	VELAMOX (EMS SIGMA)	1 G COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 12	28,01	22,36	31,83	25,41	33,75	26,95	33,95	27,11	34,16	27,27	35,01	27,95
533017501138113	AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)	50MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP X 15 ML	20,14	16,08	22,89	18,28	24,26	19,37	24,41	19,49	24,56	19,61	25,17	20,10
533017502134111	AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP X 15 ML	27,31	21,8	31,03	24,77	32,90	26,27	33,10	26,43	33,30	26,59	34,13	27,25
500505901139417	NOVOCILIN (ACHÉ)	250 MG / 5 ML PÓ PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML	29,11	23,24	33,08	26,41	35,07	28,00	35,28	28,17	35,50	28,34	36,39	29,05
525902405176412	OCYLIN (MULTILAB)	250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD INC X 3,0 G (60 ML)	14,72	11,75	16,73	13,36	17,73	14,16	17,84	14,24	17,95	14,33	18,40	14,69
510600701130319	AMOXIL BD (GLAXOSMITHKLINE)	200MG / 5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	29,99	23,94	34,08	27,21	36,13	28,95	36,35	29,02	36,57	29,20	37,48	29,92
500505902135415	NOVOCILIN (ACHÉ)	400 MG / 5 ML PÓ PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS X 10 ML	34,66	27,67	39,39	31,45	41,76	33,34	42,01	33,54	42,27	33,75	43,33	34,59
528502704138416	DUZIMICIN (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP)	459,16	366,59	521,77	416,58	553,20	441,67	556,56	444,36	559,95	447,06	573,95	458,24
507701806132115	AMOXICILINA (EMS S/A)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP DOSAD	21,39	17,08	24,31	19,41	25,78	20,58	25,93	20,70	26,09	20,83	26,74	21,35
528502703131418	DUZIMICIN (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	19,36	15,46	22,00	17,56	23,33	18,63	23,47	18,74	23,61	18,85	24,20	19,32
525912050015606	AMOXICILINA TRIIDRATADA (MULTILAB)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 3 G (60 ML) + COP	10,98	8,77	12,48	9,96	13,23	10,56	13,31	10,63	13,39	10,69	13,72	10,95
510000402132419	FURP-AMOXICILINA (FURP)	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)	240,35	191,9										
506412100026506	AMOXICILINA (CIMED)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	8,54	6,82	9,71	7,75	10,29	8,22	10,36	8,27	10,42	8,32	10,68	8,53
528513100124103	DUZIMICIN (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)	162,1	129,42	184,20	147,07	195,30	155,93	196,48	156,87	197,68	157,83	202,62	161,77
504617110067717	NEO MOXILIN (BRAINFARMA)	250 MG/5ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)	401,82	320,81	456,62	364,57	484,13	386,53	487,06	388,87	490,03	391,24	502,28	401,02
513000201131411	IQUEGO - AMOXICILINA (IQUEGO)	50 MG/ML PO PREP EXTEMP CX 50 FR VD AMB X 80 ML (60 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO) + DOSADOR	263,08	210,04										
541718100022306	AMOXICILINA (CELLERA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP	13,77	10,99	15,65	12,49	16,59	13,25	16,69	13,33	16,79	13,41	17,21	13,74
538508302136412	NEO MOXILIN (HYPERA)	250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	32,43	25,89	36,85	29,42	39,07	31,19	39,31	31,39	39,55	31,58	40,54	32,37
506313080027703	AMOXADENE (CIFARMA)	250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	31	24,75	35,22	28,12	37,34	29,81	37,57	30,00	37,80	30,18	38,75	30,94
507701702132410	AMOX (EMS S/A)	EMS - SUSP PO 250MG/5ML FR 150ML	25,57	20,42	29,05	23,19	30,80	24,59	30,99	24,74	31,18	24,89	31,96	25,52
521125702137116	AMOXICILINA TRIIDRATADA (BIOSINTÉTICA)	250 MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML	27,44	21,91	31,18	24,89	33,06	26,40	33,26	26,55	33,46	26,71	34,30	27,39
500513001133111	AMOXICILINA TRIIDRATADA (ACHÉ)	250 MG/5 ML PO SUSP EXTEMP OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML	27,44	21,91	31,18	24,89	33,06	26,40	33,26	26,55	33,46	26,71	34,30	27,39
510015020037603	FURP-AMOXICILINA (FURP)	50 MG/ML PO SUS OR CX 30 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP)	352,59	281,51										
525000603136111	AMOXICILINA (MEDLEY)	250 MG/5 ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS	21,41	17,09	24,33	19,43	25,80	20,60	25,95	20,72	26,11	20,85	26,76	21,37
504618050070817	AMOXICILINA (BRAINFARMA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP X 10 ML	15,31	12,22	17,40	13,89	18,45	14,73	18,56	14,82	18,67	14,91	19,14	15,26
504617110067617	NEO MOXILIN (BRAINFARMA)	250 MG/5ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP)	1004,64	802,1	1141,64	911,49	1210,41	966,39	1217,74	972,24	1225,17	978,18	1255,80	1002,63
504617110067517	NEO MOXILIN (BRAINFARMA)	250 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	32,43	25,99	36,85	29,42	39,07	31,19	39,31	31,39	39,55	31,58	40,54	32,37

(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 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), 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

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 22/02/2019

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: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA														
526100403137116	AMOXICILINA (GERMED)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	13,12	10,48	14,91	11,90	15,81	12,62	15,90	12,69	16,00	12,77	16,40	13,09
510000405131413	FURP-AMOXICILINA (FURP)	50 MG/ML PO SUS OR PACK 30 FR VD AMB X 150 ML + COP (EMB HOSP)	352,59	281,51										
500114080016706	AMOXICILINA (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP)	204,54	163,3	232,43	185,57	246,43	196,75	247,93	197,95	249,44	199,15	255,68	204,13
528502702119414	DUZIMICIN (PRATI DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS TRANS X 12	16,56	13,22	18,82	15,03	19,96	15,94	20,08	16,03	20,20	16,13	20,71	16,53
504613010015616	AMOXICILINA (BRAINFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 15	14,87	11,87	16,89	13,48	17,91	14,30	18,02	14,39	18,13	14,47	18,58	14,83
525000606119110	AMOXICILINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	17,5	13,97	19,88	15,87	21,08	16,83	21,21	16,93	21,34	17,04	21,87	17,46
508000301113116	AMOXICILINA (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	12,1	9,66	13,74	10,97	14,57	11,63	14,66	11,70	14,75	11,78	15,12	12,07
533017505117110	AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	16,2	12,93	18,40	14,69	19,51	15,58	19,63	15,67	19,75	15,77	20,24	16,16
500514101115113	AMOXICILINA (ACHÉ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	23,48	18,75	26,69	21,31	28,29	22,59	28,47	22,73	28,64	22,87	29,36	23,44
510600605115312	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	36,13	28,85	41,06	32,78	43,53	34,75	43,79	34,86	44,06	35,18	45,16	36,06
526100401118114	AMOXICILINA (GERMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	11,51	9,19	13,08	10,44	13,87	11,07	13,95	11,14	14,04	11,21	14,39	11,49
521126402110113	AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	23,48	18,75	26,69	21,31	28,29	22,59	28,47	22,73	28,64	22,87	29,36	23,44
507701804113113	AMOXICILINA (EMS S/A)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	18,27	14,59	20,76	16,57	22,01	17,57	22,14	17,68	22,28	17,79	22,84	18,24
511514301111111	AMOXICILINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16	16,94	13,52	19,25	15,37	20,41	16,30	20,53	16,39	20,66	16,49	21,18	16,91
504613010015716	AMOXICILINA (BRAINFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 21	19,14	15,28	21,75	17,37	23,06	18,41	23,20	18,52	23,34	18,63	23,92	19,10
520717010107206	AMOXICILINA (TEUTO)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 21	13,53	10,8	15,37	12,27	16,30	13,01	16,40	13,09	16,50	13,17	16,91	13,50
511514303112115	AMOXICILINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	23,04	18,4	26,18	20,90	27,76	22,16	27,93	22,30	28,10	22,44	28,80	22,99
538818100057106	AMOXICILINA (LEGRAND PHARMA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	30,82	24,61	35,02	27,96	37,13	29,64	37,35	29,82	37,58	30,00	38,52	30,75
525000608111117	AMOXICILINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	24,26	19,37	27,56	22,00	29,22	23,33	29,40	23,47	29,58	23,62	30,32	24,21
526100402114112	AMOXICILINA (GERMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	15,8	12,61	17,96	14,34	19,04	15,20	19,15	15,29	19,27	15,39	19,75	15,77
521126403117111	AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	30,82	24,61	35,02	27,96	37,13	29,64	37,35	29,82	37,58	30,00	38,52	30,75
507701701111411	AMOX (EMS S/A)	EMS - 500 MG 1 BL X 21 CAPS	26,27	20,97	29,86	23,84	31,65	25,27	31,85	25,43	32,04	25,58	32,84	26,22
507701805111114	AMOXICILINA (EMS S/A)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	25,31	20,21	28,76	22,96	30,49	24,34	30,67	24,49	30,86	24,64	31,63	25,25
500514102111111	AMOXICILINA (ACHÉ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	30,82	24,61	35,02	27,96	37,13	29,64	37,35	29,82	37,58	30,00	38,52	30,75
510600606111310	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	47,4	37,84	53,87	43,01	57,11	45,60	57,46	45,88	57,81	46,16	59,26	47,31
506408701111110	AMOXICILINA (CIMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	22,12	17,66	25,13	20,06	26,65	21,28	26,81	21,41	26,97	21,53	27,64	22,07
508000302111117	AMOXICILINA (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	16,55	13,21	18,80	15,01	19,94	15,92	20,06	16,02	20,18	16,11	20,68	16,51
525300303111112	AMOXICILINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	30,27	24,17	34,40	27,46	36,48	29,13	36,70	29,30	36,92	29,48	37,84	30,21
533017503114114	AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	22,45	17,92	25,51	20,37	27,05	21,60	27,21	21,72	27,38	21,86	28,06	22,40
508014040102806	AMOXICILINA (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	45,77	36,54	52,01	41,52	55,15	44,03	55,48	44,30	55,82	44,57	57,22	45,68
525300302115114	AMOXICILINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10	40,09	32,01	45,56	36,38	49,30	38,56	48,59	38,79	48,89	39,03	50,11	40,01
525000607115119	AMOXICILINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	33,1	26,43	37,62	30,04	39,88	31,84	40,13	32,04	40,37	32,23	41,38	33,04
510600604119314	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	62,03	49,52	70,49	56,28	74,74	59,67	75,19	60,03	75,65	60,40	77,54	61,91
521126404113111	AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	40,3	32,18	45,80	36,57	48,56	38,77	48,85	39,00	49,15	39,24	50,38	40,22
500114080016606	AMOXICILINA (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB HOSP)	102,27	81,65	116,22	92,79	123,22	98,38	123,96	98,97	124,72	99,58	127,84	102,07
525312050035206	AMOXICILINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	16,62	13,27	18,89	15,08	20,03	15,99	20,15	16,09	20,27	16,18	20,78	16,59
500514103118111	AMOXICILINA (ACHÉ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	40,3	32,18	45,80	36,57	48,56	38,77	48,85	39,00	49,15	39,24	50,38	40,22

(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 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/Boa Vista de Minas (AL), 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

0043

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 22/02/2019

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: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA														
511514304119113	AMOXICILINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	32,74	26,14	37,21	29,71	39,45	31,50	39,69	31,69	39,93	31,88	40,93	32,68
508000303116112	AMOXICILINA (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	20,82	16,62	23,66	18,89	25,08	20,02	25,24	20,15	25,39	20,27	26,02	20,77
541512030001014	AXEPEN (MYLAN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	154,94	123,7	176,07	140,57	186,67	149,04	187,80	149,94	188,95	150,86	193,67	154,63
51000404119411	FURP-AMOXICILINA (FURP)	500 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 7 (EMB HOSP)	129,25	103,19										
513004101115417	IQUEGO-AMOXICILINA (IQUEGO)	500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVC INC X 500	153,1	122,24										
510612060048003	CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)	400 MG + 57MG/5 ML PÓ EXT CT FR VD INC X 140 ML	156,23	124,73	177,54	141,75	188,23	150,28	189,38	151,20	190,53	152,12	195,29	155,92
520723406134112	AMOXICILINA (TEUTO)	50 MG/ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	7,71	6,16	8,76	6,99	9,29	7,42	9,34	7,46	9,40	7,50	9,64	7,70
520711907137419	HINCOMOX (TEUTO)	50 MG/ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP MED	26,76	21,37	30,41	24,28	32,24	25,74	32,43	25,89	32,63	26,05	33,45	28,71
520723404131116	AMOXICILINA (TEUTO)	50 MG/ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)	277,87	221,85	315,77	252,11	334,79	267,30	336,82	268,92	338,87	270,55	347,34	277,32
506408702134114	AMOXICILINA (CIMED)	50 MG/ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	19,27	15,39	21,90	17,48	23,22	18,54	23,36	18,65	23,50	18,76	24,09	19,23
531604204134410	VELAMOX (EMS SIGMA)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	20,07	16,02	22,80	18,20	24,18	19,31	24,32	19,42	24,47	19,54	25,08	20,02
525902402118411	OCYLIN (MULTILAB)	250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED + SER DOSAD.	9,74	7,78	11,07	8,84	11,74	9,37	11,81	9,43	11,88	9,48	12,18	9,72
500505906114412	NOVOCILIN (ACHÉ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	14,22	11,35	16,16	12,90	17,13	13,08	17,23	13,76	17,34	13,84	17,77	14,19
520723405111119	AMOXICILINA (TEUTO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	25,65	20,48	29,15	23,27	30,90	24,67	31,09	24,82	31,28	24,97	32,06	25,60
520723402112114	AMOXICILINA (TEUTO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	9,61	7,67	10,92	8,72	11,58	9,25	11,65	9,30	11,72	9,36	12,01	9,59
500505903115418	NOVOCILIN (ACHÉ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	13,53	10,8	15,37	12,27	16,30	13,01	16,40	13,09	16,50	13,17	16,91	13,50
525902404110418	OCYLIN (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	35,93	28,69	40,83	32,60	43,29	34,56	43,55	34,77	43,82	34,99	44,92	35,86
520723403119112	AMOXICILINA (TEUTO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	13,07	10,44	14,85	11,86	15,75	12,57	15,84	12,65	15,94	12,73	16,34	13,05
533017504110112	AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	19,24	15,36	21,86	17,45	23,18	18,51	23,32	18,62	23,46	18,73	24,05	19,20
525902410110416	OCYLIN (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	30,64	24,46	34,81	27,79	36,91	29,47	37,13	29,64	37,36	29,83	38,29	30,57
531604206110411	VELAMOX (EMS SIGMA)	500 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 18	271,82	217,02	308,89	246,62	327,50	261,48	329,48	263,06	331,49	264,66	339,78	271,28
525912050015706	AMOXICILINA TRIIDRATADA (MULTILAB)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 7,5 G (150 ML) + COP	11,83	9,45	13,45	10,74	14,26	11,39	14,34	11,45	14,43	11,52	14,79	11,81
525902401138419	OCYLIN (MULTILAB)	250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD INC X 7,5 G (150 ML)	21,95	17,52	24,94	19,91	26,45	21,12	26,61	21,25	26,77	21,37	27,44	21,91
525000604132111	AMOXICILINA (MEDLEY)	400 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	23,52	18,78	26,72	21,33	28,33	22,62	28,51	22,76	28,68	22,90	29,40	23,47
508027701139416	SINOT (EUROFARMA)	400 MG / 5 ML PO P SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	22,33	17,83	25,37	20,26	26,90	21,48	27,06	21,60	27,23	21,74	27,91	22,28
507701803133110	AMOXICILINA (EMS S/A)	400MG SUSP FR 100ML	16,57	13,23	18,83	15,03	19,97	15,94	20,09	16,04	20,21	16,14	20,72	16,54
541819020102706	AMOXICILINA (EMS S/A)	80 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS	21,37	17,06	24,28	19,39	25,75	20,56	25,90	20,68	26,06	20,81	26,71	21,33
526116090097606	AMOXICILINA (GERMED)	80 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS	20,28	16,19	23,04	18,40	24,43	19,50	24,58	19,62	24,73	19,74	25,35	20,24
510600702137317	AMOXIL BD (GLAXOSMITHKLINE)	400MG / 5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	42,33	33,8	48,10	38,40	51,00	40,72	51,31	40,97	51,62	41,21	52,91	42,24
521125701130118	AMOXICILINA TRIIDRATADA (BIOSINTÉTICA)	400 MG/5 ML PO SUS EXTEMP OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD X 10 ML	27,5	21,96	31,25	24,95	33,14	26,46	33,34	26,62	33,54	26,78	34,38	27,45
500513002131112	AMOXICILINA TRIIDRATADA (ACHÉ)	400MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS X 10ML	27,5	21,96	31,25	24,95	33,14	26,46	33,34	26,62	33,54	26,78	34,38	27,45
541718100022506	AMOXICILINA (CELLERA)	80 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	20,76	16,57	23,59	18,83	25,01	19,97	25,17	20,10	25,32	20,22	25,95	20,72
508000309114111	AMOXICILINA (EUROFARMA)	875 MG COM REV CT 2 STP AL X 7	32,1	25,63	36,48	29,13	38,68	30,88	38,91	31,07	39,15	31,26	40,13	32,04
507701807112118	AMOXICILINA (EMS S/A)	875 MG COM REV CT BL AL AL X 14	31,95	25,51	36,30	28,98	38,49	30,73	38,72	30,91	38,96	31,11	39,93	31,88
526100406111118	AMOXICILINA (GERMED)	875 MG COM REV CT BL AL AL X 14	30,27	24,17	34,39	27,46	36,47	29,12	36,69	29,29	36,91	29,47	37,83	30,20
500514104114118	AMOXICILINA (ACHÉ)	875 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	37,97	30,32	43,15	34,45	45,75	36,53	46,03	36,75	46,31	36,97	47,47	37,90

(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/Taboatinga (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 da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000044

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 22/02/2019

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: AMOXICILINA														
506400501131414	AMOXIMED (CIMED)	250 MG/5 ML PO SUS ORAL CT FR VD AMB X 150 ML	17,55	14,01	19,94	15,92	21,14	16,88	21,27	16,98	21,40	17,09	21,94	17,52
519000501134117	AMOXICILINA (NEO QUÍMICA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED X 10 ML	15,31	12,22	17,40	13,89	18,45	14,73	18,56	14,92	18,67	14,91	19,14	15,28
510613020049803	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)	250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 150 ML	42,21	33,7	47,96	38,29	50,85	40,60	51,16	40,85	51,47	41,09	52,76	42,12
526216020010806	AMOXICILINA (ONEFARMA)	250 MG/5 ML PO SUS ORAL CT FR PLAS OPC X 150 ML	20,07	16,02	22,80	18,20	24,18	19,31	24,32	19,42	24,47	19,54	25,08	20,02
508000305151111	AMOXICILINA (EUROFARMA)	250 MG/5 ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	13,77	10,99	15,65	12,49	16,59	13,25	16,69	13,33	16,79	13,41	17,21	13,74
529900409134116	AMOXICILINA (RANBAXY)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COL DOSAD	21,03	16,79	23,90	19,08	25,34	20,23	25,49	20,35	25,65	20,48	26,29	20,99
528528608136118	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	17,24	13,76	19,59	15,64	20,77	16,53	20,89	16,68	21,02	16,78	21,55	17,21
526116090097506	AMOXICILINA (GERMED)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP	13,12	10,48	14,91	11,90	15,81	12,62	15,90	12,69	16,00	12,77	16,40	13,09
528528613113112	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	16,26	12,98	18,48	14,75	19,59	15,54	19,71	15,74	19,83	15,83	20,33	16,23
525906201117119	AMOXICILINA (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	10,96	8,75	12,46	9,95	13,21	10,55	13,29	10,61	13,37	10,67	13,70	10,94
526216020010706	AMOXICILINA (ONEFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	22,12	17,66	25,13	20,06	26,65	21,28	26,81	21,41	26,97	21,53	27,64	22,07
531608603114114	AMOXICILINA (EMS SIGMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	21,37	17,06	24,28	19,39	25,75	20,56	20,68	26,06	20,81	26,71	21,33	
506400503116412	AMOXIMED (CIMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	17,55	14,01	19,94	15,92	21,14	16,88	21,27	16,98	21,40	17,09	21,94	17,52
500102503119114	AMOXICILINA (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	12,04	9,61	13,68	10,92	14,50	11,58	14,59	11,65	14,68	11,72	15,05	12,02
538600106119110	AMOXICILINA (UNICHEM)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	14,37	11,47	16,33	13,04	17,32	13,83	17,42	13,91	17,53	14,00	17,97	14,35
507720401118415	POLIMOXIL (EMS S/A)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	13,53	10,8	15,37	12,27	16,30	13,01	16,40	13,09	16,50	13,17	16,91	13,50
529900407115114	AMOXICILINA (RANBAXY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	22,47	17,94	25,53	20,38	27,07	21,61	27,23	21,74	27,40	21,88	28,09	22,43
528528615116119	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	14,92	11,91	16,95	13,53	17,97	14,35	18,08	14,44	18,19	14,52	18,64	14,88
525906202113117	AMOXICILINA (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	13,07	10,44	14,85	11,86	15,75	12,57	15,84	12,65	15,94	12,73	16,34	13,05
520717040107506	AMOXICILINA (TEUTO)	500 MG CAP OURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 (EMB HOSP)	531,64	424,46	604,13	482,34	640,53	511,40	644,41	514,50	648,34	517,63	664,55	530,58
507735401119118	AMOXICILINA TRIHIDRATADA (EMS S/A)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	35,43	28,29	40,26	32,14	42,69	34,08	42,95	34,29	43,21	34,50	44,29	35,36
520713100088706	AMOXICILINA (TEUTO)	500 MG CAP OURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	531,64	424,46	604,13	482,34	640,53	511,40	644,41	514,50	648,34	517,63	664,55	530,58
528528619111111	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)	140,78	112,4	159,97	127,72	169,61	135,42	170,64	136,24	171,68	137,07	175,97	140,49
500102504115112	AMOXICILINA (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP)	508,44	405,94	577,77	461,29	612,58	489,08	616,29	492,05	620,05	495,05	635,55	507,42
528528617119115	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	236,66	188,95	268,93	214,71	285,13	227,85	286,86	229,03	288,61	230,43	295,83	236,19
528528618115113	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG CAP GEL OURA CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP)	369,8	295,25	420,22	335,50	445,54	355,72	448,24	357,87	450,97	360,05	462,24	369,05
543516010003804	ATAK (MOMENTA)	400 MG/5 ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	16,57	13,23	18,83	15,03	19,97	15,94	20,09	16,04	20,21	16,14	20,72	16,54
PRINCÍPIO ATIVO: AMOXICILINA TRIHIDRATADA														
525915110027003	OCYLIN (MULTILAB)	100 MG/ML PO SUS OR CX 48 FR VD AMB X 15 G (150 ML) + 48 COP (EMB HOSP)	1751,26	1398,21	1990,07	1588,87	2109,95	1684,58	2122,74	1694,80	2135,68	1705,13	2189,07	1747,75
525915110026903	OCYLIN (MULTILAB)	50 MG/ML PO SUS OR CX 48 FR VD AMB X 7,5 G (150 ML) + 48 COP (EMB HOSP)	426,01	340,13	484,11	386,51	513,27	409,79	516,38	412,28	519,53	414,79	532,52	425,16
506418050034606	AMOXICILINA (CIMED)	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 COP	379,07	302,65	430,76	343,92	456,71	364,64	459,48	366,85	462,28	369,08	473,84	378,31
525915110026803	OCYLIN (MULTILAB)	500 MG CAP DURA CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)	47,81	38,17	54,32	43,37	57,60	45,99	57,95	46,27	58,30	46,55	59,76	47,71
541718100022906	AMOXICILINA (CELLERA)	500 MG CAP OURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	16,55	13,21	18,80	15,01	19,94	15,92	20,06	16,02	20,18	16,11	20,68	16,51
504613050017414	NEO MOXILIN (BRAINFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 21	25,11	20,05	28,53	22,78	30,25	24,15	30,43	24,30	30,62	24,45	31,39	25,06
525915110026703	OCYLIN (MULTILAB)	500 MG CAP OURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	10,96	8,75	12,46	9,95	13,21	10,55	13,29	10,61	13,37	10,67	13,70	10,94
PRINCÍPIO ATIVO: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA														

(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.
(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000045

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 22/02/2019

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: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA														
541818100091506	AMOXICILINA (EMS S/A)	100 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP	40,88	32,64	46,45	37,09	49,25	39,32	49,55	39,56	49,85	39,80	51,10	40,60
541718100022406	AMOXICILINA (CELLERA)	100 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP	21,66	17,29	24,61	19,65	26,09	20,83	26,25	20,96	26,41	21,09	27,07	21,61
525000605139118	AMOXICILINA (MEDLEY)	500 MG/5 ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS	29,41	23,48	33,41	26,67	35,43	28,29	35,64	28,45	35,86	28,63	36,76	29,35
525912050015506	AMOXICILINA TRIHIDRATADA (MULTILAB)	100 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 G (150 ML) + COP	36,49	29,13	41,47	33,11	43,96	35,10	44,23	35,31	44,50	35,53	45,61	36,42
531604207117411	VELAMOX (EMS SIGMA)	875 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	26,1	20,84	29,66	23,68	31,45	25,11	31,64	25,26	31,83	25,41	32,63	26,05
531627104111418	SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	77,1	61,56	87,61	69,95	92,89	74,16	93,45	74,61	94,02	75,07	96,37	76,94
500505905118414	NOVOCILIN (ACHÉ)	875 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	48,22	38,5	54,80	43,75	58,10	46,39	58,45	46,67	58,81	46,95	60,28	48,13
500505904111416	NOVOCILIN (ACHÉ)	875 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	64,94	51,85	73,80	58,92	78,25	62,47	78,72	62,95	79,20	63,23	81,18	64,81
531604202115419	VELAMOX (EMS SIGMA)	1 G COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 12	28,01	22,36	31,83	25,41	33,75	26,95	33,95	27,11	34,16	27,27	35,01	27,95
533017501138113	AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)	50MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP X 15 ML	20,14	16,08	22,89	18,28	24,26	19,37	24,41	19,49	24,56	19,61	25,17	20,10
533017502134111	AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP X 15 ML	27,31	21,8	31,03	24,77	32,90	26,27	33,10	26,43	33,30	26,59	34,13	27,25
500505901139417	NOVOCILIN (ACHÉ)	250 MG / 5 ML PÓ PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML	29,11	23,24	33,08	26,41	35,07	28,00	35,28	28,17	35,50	28,34	36,39	29,05
525902405176412	OCYLIN (MULTILAB)	250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD INC X 3,0 G (60 ML)	14,72	11,75	16,73	13,36	17,73	14,16	17,84	14,24	17,95	14,33	18,40	14,69
510600701130319	AMOXIL BD (GLAXOSMITHKLINE)	200MG / 5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	29,99	23,94	34,08	27,21	36,13	28,85	36,35	29,02	36,57	29,20	37,48	29,92
500505902135415	NOVOCILIN (ACHÉ)	400 MG / 5 ML PÓ PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS X 10 ML	34,66	27,67	39,39	31,45	41,76	33,34	42,01	33,54	42,27	33,75	43,33	34,59
528502704138416	DUZIMICIN (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP)	459,16	366,59	521,77	416,58	553,20	441,67	556,56	444,36	559,95	447,06	573,95	458,24
507701806132115	AMOXICILINA (EMS S/A)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP DOSAD	21,39	17,08	24,31	19,41	25,78	20,58	25,93	20,70	26,09	20,83	26,74	21,35
529502703131418	DUZIMICIN (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	19,36	15,46	22,00	17,56	23,33	18,63	23,47	18,74	23,61	18,85	24,20	19,32
525912050015606	AMOXICILINA TRIHIDRATADA (MULTILAB)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 3 G (60 ML) + COP	10,98	8,77	12,48	9,96	13,23	10,56	13,31	10,63	13,39	10,69	13,72	10,95
510000402132419	FURP-AMOXICILINA (FURP)	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)	240,35	191,9										
506412100026506	AMOXICILINA (CIMED)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	8,54	6,82	9,71	7,75	10,29	8,22	10,36	8,27	10,42	8,32	10,68	8,53
528513100124103	DUZIMICIN (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)	162,1	129,42	184,20	147,07	195,30	155,93	196,48	156,87	197,68	157,83	202,62	161,77
504617110067717	NEO MOXILIN (BRAINFARMA)	250 MG/5ML PO SUS DR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)	401,82	320,81	456,62	364,57	484,13	386,53	487,06	388,87	490,03	391,24	502,28	401,02
513000201131411	IQUEGO - AMOXICILINA (IQUEGO)	50 MG/ML PO PREP EXTEMP CX 50 FR VD AMB X 80 ML (60 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO) + DOSADOR	263,08	210,04										
541718100022306	AMOXICILINA (CELLERA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP	13,77	10,99	15,65	12,49	16,59	13,25	16,69	13,33	16,79	13,41	17,21	13,74
538508302136412	NEO MOXILIN (HYPERA)	250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	32,43	25,89	36,85	29,42	39,07	31,19	39,31	31,39	39,55	31,58	40,54	32,37
506313080027703	AMOXADENE (CIFARMA)	250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	31	24,75	35,22	28,12	37,34	29,81	37,57	30,00	37,80	30,18	38,75	30,94
507701702132410	AMOX (EMS S/A)	EMS - SUSP. PO 250MG/5ML FR 150ML	25,57	20,42	29,05	23,19	30,80	24,59	30,99	24,74	31,18	24,89	31,96	25,52
521125702137116	AMOXICILINA TRIHIDRATADA (BIOSINTÉTICA)	250 MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML	27,44	21,91	31,18	24,89	33,06	26,40	33,26	26,55	33,46	26,71	34,30	27,39
500513001133111	AMOXICILINA TRIHIDRATADA (ACHÉ)	250 MG/5 ML PO SUSP EXTEMP OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML	27,44	21,91	31,18	24,89	33,06	26,40	33,26	26,55	33,46	26,71	34,30	27,39
510015020037603	FURP-AMOXICILINA (FURP)	50 MG/ML PO SUS OR CX 30 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP)	352,59	281,51										
525000603136111	AMOXICILINA (MEDLEY)	250 MG/5 ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS	21,41	17,09	24,33	19,43	25,80	20,60	25,95	20,72	26,11	20,95	26,76	21,37
504618050070817	AMOXICILINA (BRAINFARMA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP X 10 ML	15,31	12,22	17,40	13,89	18,45	14,73	18,56	14,82	18,67	14,91	19,14	15,23
504617110067617	NEO MOXILIN (BRAINFARMA)	250 MG/5ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP)	1004,64	802,1	1141,64	911,49	1210,41	966,39	1217,74	972,24	1225,17	978,18	1255,80	1002,63
504617110067517	NEO MOXILIN (BRAINFARMA)	250 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	32,43	25,89	36,85	29,42	39,07	31,19	39,31	31,39	39,55	31,58	40,54	32,37

(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 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 FJ (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/Roraima (RR) de 1975 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000046

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: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA														
526100403137116	AMOXICILINA (GERMED)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	13,12	10,48	14,91	11,90	15,81	12,62	15,90	12,69	16,00	12,77	16,40	13,09
510000405131413	FURP-AMOXICILINA (FURP)	50 MG/ML PO SUS OR PACK 30 FR VD AMB X 150 ML + COP (EMB HOSP)	352,59	281,51										
500114080016706	AMOXICILINA (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP)	204,54	163,3	232,43	185,57	246,43	196,75	247,93	197,95	249,44	199,15	255,68	204,13
528502702119414	DUZIMICIN (PRATI DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS TRANS X 12	16,56	13,22	18,82	15,03	19,96	15,94	20,08	16,03	20,20	16,13	20,71	16,53
504613010015616	AMOXICILINA (BRAINFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 15	14,87	11,87	16,89	13,48	17,91	14,30	18,02	14,39	18,13	14,47	18,58	14,83
525000606119110	AMOXICILINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	17,5	13,97	19,88	15,87	21,08	16,83	21,21	16,93	21,34	17,04	21,87	17,46
508000301113116	AMOXICILINA (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	12,1	9,66	13,74	10,97	14,57	11,63	14,66	11,70	14,75	11,78	15,12	12,07
533017505117110	AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	16,2	12,93	18,40	14,69	19,51	15,58	19,63	15,67	19,75	15,77	20,24	16,16
500514101115113	AMOXICILINA (ACHÉ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	23,48	18,75	26,69	21,31	28,29	22,59	28,47	22,73	28,64	22,87	29,36	23,44
510600605115312	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	36,13	28,85	41,06	32,78	43,53	34,75	43,79	34,96	44,06	35,18	45,16	36,06
526100401118114	AMOXICILINA (GERMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	11,51	9,19	13,08	10,44	13,87	11,07	13,95	11,14	14,04	11,21	14,39	11,49
521126402110113	AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	23,48	18,75	26,69	21,31	28,29	22,59	28,47	22,73	28,64	22,87	29,36	23,44
507701804113113	AMOXICILINA (EMS S/A)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	18,27	14,59	20,76	16,57	22,01	17,57	22,14	17,68	22,28	17,79	22,84	18,24
511514301111111	AMOXICILINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16	16,94	13,52	19,25	15,37	20,41	16,30	20,53	16,39	20,66	16,49	21,18	16,91
504613010015716	AMOXICILINA (BRAINFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 21	19,14	15,28	21,75	17,37	23,06	18,41	23,20	18,52	23,34	18,63	23,92	19,10
520717010107206	AMOXICILINA (TEUTO)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 21	13,53	10,8	15,37	12,27	16,30	13,01	16,40	13,09	16,50	13,17	16,91	13,50
511514303112115	AMOXICILINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	23,04	18,4	26,18	20,90	27,76	22,16	27,93	22,30	28,10	22,44	28,80	22,99
538818100057106	AMOXICILINA (LEGRAND PHARMA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	30,82	24,61	35,02	27,96	37,13	29,64	37,35	29,82	37,58	30,00	38,52	30,75
525000608111117	AMOXICILINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	24,26	19,37	27,56	22,00	29,22	23,33	29,40	23,47	29,58	23,62	30,32	24,21
526100402114112	AMOXICILINA (GERMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	15,8	12,61	17,96	14,34	19,04	15,20	19,15	15,29	19,27	15,39	19,75	15,77
521126403117111	AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	30,82	24,61	35,02	27,96	37,13	29,64	37,35	29,82	37,58	30,00	38,52	30,75
507701701111411	AMOX (EMS S/A)	EMS - 500 MG 1 BL X 21 CAPS	26,27	20,97	29,86	23,84	31,65	25,27	31,85	25,43	32,04	25,58	32,84	26,22
507701805111114	AMOXICILINA (EMS S/A)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	25,31	20,21	28,76	22,96	30,49	24,34	30,67	24,49	30,86	24,64	31,63	25,25
500514102111111	AMOXICILINA (ACHÉ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	30,82	24,61	35,02	27,96	37,13	29,64	37,35	29,82	37,58	30,00	38,52	30,75
510600606111310	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	47,4	37,84	53,87	43,01	57,11	45,60	57,46	45,88	57,81	46,16	59,26	47,31
506408701111110	AMOXICILINA (CIMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	22,12	17,66	25,13	20,06	26,65	21,28	26,81	21,41	26,97	21,53	27,64	22,07
508000302111117	AMOXICILINA (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	16,55	13,21	18,80	15,01	19,94	15,92	20,06	16,02	20,18	16,11	20,68	16,51
525300303111112	AMOXICILINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	30,27	24,17	34,40	27,46	36,48	29,13	36,70	29,30	36,92	29,48	37,84	30,21
533017503114114	AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	22,45	17,92	25,51	20,37	27,05	21,60	27,21	21,72	27,38	21,86	28,06	22,40
508014040102806	AMOXICILINA (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	45,77	36,54	52,01	41,52	55,15	44,03	55,48	44,30	55,82	44,57	57,22	45,68
525300302115114	AMOXICILINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10	40,09	32,01	45,56	36,38	48,30	38,56	48,59	38,79	48,89	39,03	50,11	40,01
525000607115119	AMOXICILINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	33,1	26,43	37,62	30,04	39,88	31,84	40,13	32,04	40,37	32,23	41,38	33,04
510600604119314	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	62,03	49,52	70,49	56,28	74,74	59,67	75,19	60,03	75,65	60,40	77,54	61,91
521126404113111	AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	40,3	32,18	45,80	36,57	48,56	38,77	48,85	39,00	49,15	39,24	50,38	40,22
500114080016606	AMOXICILINA (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB HOSP)	102,27	81,65	116,22	92,79	123,22	98,38	123,96	98,97	124,72	99,58	127,84	102,07
525312050035206	AMOXICILINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	16,62	13,27	18,89	15,08	20,03	15,99	20,15	16,09	20,27	16,19	20,78	16,59
500514103118111	AMOXICILINA (ACHÉ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	40,3	32,18	45,80	36,57	48,56	38,77	48,85	39,00	49,15	39,24	50,38	40,22

(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) 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) e 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000047

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 22/02/2019

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: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA														
511514304119113	AMOXICILINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	32,74	26,14	37,21	29,71	39,45	31,50	39,69	31,69	39,93	31,88	40,93	32,68
508000303116112	AMOXICILINA (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	20,82	16,82	23,66	18,89	25,08	20,02	25,24	20,15	25,39	20,27	26,02	20,77
541512030001014	AXEPEN (MYLAN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	154,94	123,7	176,07	140,57	186,67	149,04	187,80	149,94	188,95	150,86	193,67	154,63
510000404119411	FURP-AMOXICILINA (FURP)	500 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 7 (EMB HOSP)	129,25	103,19										
513004101115417	IQUEGO-AMOXICILINA (IQUEGO)	500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVC INC X 500	153,1	122,24										
510612060048003	CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)	400 MG + 57MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 140 ML	156,23	124,73	177,54	141,75	188,23	150,28	189,38	151,20	190,53	152,12	195,29	155,92
520723406134112	AMOXICILINA (TEUTO)	50 MG/ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	7,71	6,16	8,76	6,99	9,29	7,42	9,34	7,46	9,40	7,50	9,64	7,70
520711907133417	HINCOMOX (TEUTO)	50 MG/ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP MED	26,76	21,37	30,41	24,28	32,24	25,74	32,43	25,99	32,63	26,05	33,45	26,71
520711906137419	HINCOMOX (TEUTO)	50 MG/ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)	277,87	221,85	315,77	252,11	334,79	267,30	336,82	268,92	338,87	270,55	347,34	277,32
520723404131116	AMOXICILINA (TEUTO)	50 MG/ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	19,27	15,39	21,90	17,48	23,22	18,54	23,36	18,65	23,50	18,76	24,09	19,23
506408702134114	AMOXICILINA (CIMED)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	20,07	16,02	22,80	18,20	24,18	19,31	24,32	19,42	24,47	19,54	25,08	20,02
531604204134410	VELAMOX (EMS SIGMA)	250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED + SER DOSAD.	9,74	7,78	11,07	8,84	11,74	9,37	11,81	9,43	11,88	9,48	12,18	9,72
525902402118411	OCYLIN (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	14,22	11,35	16,16	12,90	17,13	13,68	17,23	13,76	17,34	13,84	17,77	14,19
500505906114412	NOVOCILIN (ACHÉ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	25,65	20,48	29,15	23,27	30,90	24,67	31,09	24,82	31,28	24,97	32,06	25,60
520723405111119	AMOXICILINA (TEUTO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	9,61	7,67	10,92	8,72	11,58	9,25	11,65	9,30	11,72	9,36	12,01	9,59
520723402112114	AMOXICILINA (TEUTO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	13,53	10,8	15,37	12,27	16,30	13,01	16,40	13,09	16,50	13,17	16,91	13,50
500505903115418	NOVOCILIN (ACHÉ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	35,93	28,69	40,83	32,60	43,29	34,56	43,55	34,77	43,82	34,99	44,92	35,86
525902404110418	OCYLIN (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	13,07	10,44	14,85	11,86	15,75	12,57	15,84	12,65	15,94	12,73	16,34	13,05
520723403119112	AMOXICILINA (TEUTO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	19,24	15,36	21,86	17,45	23,18	18,51	23,32	18,62	23,46	18,73	24,05	19,20
533017504110112	AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	30,64	24,46	34,81	27,79	36,91	29,47	37,13	29,64	37,36	29,83	38,29	30,57
525902410110416	OCYLIN (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	271,82	217,02	308,89	246,62	327,50	261,48	329,48	263,06	331,49	264,66	339,78	271,28
531604206110411	VELAMOX (EMS SIGMA)	500 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 18	11,83	9,45	13,45	10,74	14,26	11,39	14,34	11,45	14,43	11,52	14,79	11,81
525912050015706	AMOXICILINA TRIHIDRATADA (MULTILAB)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 7,5 G (150 ML) + COP	21,95	17,52	24,94	19,91	26,45	21,12	26,61	21,25	26,77	21,37	27,44	21,91
525902401138419	OCYLIN (MULTILAB)	250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD INC X 7,5 G (150 ML)	23,52	18,78	26,72	21,33	28,33	22,62	28,51	22,76	28,68	22,90	29,40	23,47
525000604132111	AMOXICILINA (MEDLEY)	400 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	22,33	17,83	25,37	20,26	26,90	21,48	27,06	21,60	27,23	21,74	27,91	22,28
508027701139416	SINOT (EUROFARMA)	400 MG / 5 ML PO P SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	16,57	13,23	18,83	15,03	19,97	15,94	20,09	16,04	20,21	16,14	20,72	16,54
507701803133110	AMOXICILINA (EMS S/A)	400MG SUSP FR 100ML	21,37	17,06	24,28	19,39	25,75	20,56	25,90	20,68	26,06	20,81	26,71	21,33
541819020102706	AMOXICILINA (EMS S/A)	80 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS	21,37	17,06	24,28	19,39	25,75	20,56	25,90	20,68	26,06	20,81	26,71	21,33
526116090097606	AMOXICILINA (GERMED)	80 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS	20,28	16,19	23,04	18,40	24,43	19,50	24,58	19,62	24,73	19,74	25,35	20,24
510600702137317	AMOXIL BD (GLAXOSMITHKLINE)	400MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	42,33	33,8	48,10	38,40	51,00	40,72	51,31	40,97	51,62	41,21	52,91	42,24
521125701130118	AMOXICILINA TRIHIDRATADA (BIOSINTÉTICA)	400 MG/5 ML PO SUS EXTEMP OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD X 10 ML	27,5	21,96	31,25	24,95	33,14	26,46	33,34	26,62	33,54	26,78	34,38	27,45
500513002131112	AMOXICILINA TRIHIDRATADA (ACHÉ)	400MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS X 10ML	27,5	21,96	31,25	24,95	33,14	26,46	33,34	26,62	33,54	26,78	34,38	27,45
541718100022506	AMOXICILINA (CELLERA)	80 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	20,76	16,57	23,59	18,83	25,01	19,97	25,17	20,10	25,32	20,22	25,95	20,72
508000309114111	AMOXICILINA (EUROFARMA)	875 MG COM REV CT 2 STP AL X 7	32,1	25,63	36,48	29,13	38,68	30,88	38,91	31,07	39,15	31,26	40,13	32,04
507701807112118	AMOXICILINA (EMS S/A)	875 MG COM REV CT BL AL AL X 14	31,95	25,51	36,30	28,98	38,49	30,73	38,72	30,91	38,96	31,11	39,93	31,88
526100406111118	AMOXICILINA (GERMED)	875 MG COM REV CT BL AL AL X 14	30,27	24,17	34,39	27,46	36,47	29,12	36,69	29,29	36,91	29,47	37,83	30,20
500514104114118	AMOXICILINA (ACHÉ)	875 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	37,97	30,32	43,15	34,45	45,75	36,53	46,03	36,75	46,31	36,97	47,47	37,90

(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/Pará 49 de 775 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000048

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 22/02/2019

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 ANLÓDIPINO														
504104608115419	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	126,47	100,97	143,71	114,74	152,37	121,65	153,30	122,39	154,23	123,14	158,09	126,22
552817060000606	BESILATO DE ANLÓDIPINO (PFIZER)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	31,09	24,82	35,33	28,21	37,46	29,91	37,69	30,09	37,92	30,28	38,87	31,03
504118050062503	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	126,47	100,97	143,71	114,74	152,37	121,65	153,30	122,39	154,23	123,14	158,09	126,22
552817060000506	BESILATO DE ANLÓDIPINO (PFIZER)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	15,3	12,22	17,39	13,88	18,44	14,72	18,55	14,81	18,66	14,90	19,13	15,27
511518070067706	BESILATO DE ANLÓDIPINO (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	42,9	34,25	48,75	38,92	51,69	41,27	52,00	41,52	52,32	41,77	53,63	42,82
521101204110111	BESILATO DE ANLÓDIPINO (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	111,41	88,95	126,61	101,09	134,23	107,17	135,05	107,82	135,87	108,48	139,27	111,19
506414060028503	ALIVPRESS (CIMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	28,02	22,37	31,84	25,42	33,76	26,95	33,96	27,11	34,17	27,28	35,02	27,96
538512030020703	TENSALIV (HYPERA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	45,42	36,26	51,61	41,21	54,72	43,69	55,05	43,95	55,39	44,22	56,77	45,33
504617090065918	TENSALIV (BIOLFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	32,05	25,59	36,42	29,08	38,62	30,83	38,85	31,02	39,09	31,21	40,07	31,99
522212050053103	NORVASC (PFIZER)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	141,24	112,77	160,50	128,14	170,16	135,86	171,20	136,69	172,24	137,52	176,55	140,96
533518110031806	BESILATO DE ANLÓDIPINO (VITAMEDIC)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	123	98,2	139,77	111,59	148,19	118,31	149,09	119,03	150,00	119,76	153,75	122,75
533500503115411	AMLODIL (VITAMEDIC)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	110,77	88,44	125,88	100,50	133,46	106,55	134,27	107,20	135,09	107,86	138,47	110,55
510401305111414	BESILAPIN (GEOLAB)	10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	752,79	601,03	855,45	682,99	906,98	724,13	912,48	728,52	918,04	732,96	940,99	751,29
521104808114311	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 7	12,64	10,09	14,36	11,47	15,22	12,15	15,32	12,23	15,41	12,30	15,80	12,61
524801702118417	NICORD (MARJAN)	2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10	14,67	11,71	16,95	13,53	18,13	14,47	18,25	14,57	18,38	14,67	18,91	15,10
521116120065103	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	108,56	86,67	123,36	98,49	130,79	104,42	131,59	105,06	132,39	105,70	135,70	108,34
521104806111315	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	52,78	42,14	59,98	47,89	63,59	50,77	63,98	51,08	64,37	51,39	65,98	52,68
504104605116414	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,59	13,25	18,85	15,05	19,99	15,96	20,11	16,06	20,23	16,15	20,74	16,56
504118050062603	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	16,59	13,25	18,85	15,05	19,99	15,96	20,11	16,06	20,23	16,15	20,74	16,56
504118050062803	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	33,2	26,51	37,73	30,12	40,00	31,94	40,24	32,13	40,49	32,33	41,50	33,13
504104610111417	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	33,2	26,51	37,73	30,12	40,00	31,94	40,24	32,13	40,49	32,33	41,50	33,13
521104802116411	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	37,28	29,76	42,36	33,82	44,91	35,86	45,18	36,07	45,46	36,30	46,60	37,21
506414040028206	BESILATO DE ANLÓDIPINO (CIMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	20,89	16,68	23,74	18,95	25,17	20,10	25,33	20,22	25,48	20,34	26,12	20,85
521104809110417	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 7	19,38	15,47	22,02	17,58	23,35	18,64	23,49	18,75	23,63	18,87	24,22	19,34
522717110066017	NORVASC (WYETH)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	11,94	9,53	13,57	10,83	14,38	11,48	14,47	11,55	14,56	11,62	14,92	11,91
533514060053006	AMLODIL (VITAMEDIC)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	63,51	50,71	72,17	57,62	76,52	61,09	76,98	61,46	77,45	61,84	79,39	63,38
533514060026003	AMLODIL (VITAMEDIC)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	14	11,18	15,91	12,70	16,86	13,46	16,97	13,55	17,07	13,63	17,50	13,97
522203005115316	NORVASC (PFIZER)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	11,94	9,53	13,57	10,83	14,38	11,48	14,47	11,55	14,56	11,62	14,92	11,91
510412100077803	BESILAPIN (GEOLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	22,96	18,33	26,09	20,83	27,66	22,08	27,83	22,22	28,00	22,36	28,70	22,91
X506714060053006	BESILATO DE ANLÓDIPINO (CRISTÁLIA)	10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 100 (EMB FRAC)	150,55	120,2	171,08	136,59	181,39	144,82	182,49	145,70	183,60	146,59	188,19	150,25
510414010102106	BESILATO DE ANLÓDIPINO (GEOLAB)	5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	382,72	305,56	434,91	347,23	461,11	368,15	463,90	370,38	466,73	372,64	478,40	381,95
552817060001106	BESILATO DE ANLÓDIPINO (PFIZER)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	46,6	37,21	52,96	42,28	56,15	44,83	56,49	45,10	56,83	45,37	58,25	46,51
521116120065203	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	71,68	57,23	81,46	65,04	86,37	68,96	86,89	69,37	87,42	69,80	89,61	71,54
524801704110413	NICORD (MARJAN)	5,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10	27,17	21,69	31,40	25,07	33,58	26,81	33,81	26,99	34,05	27,19	35,04	27,98
521104803112418	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	64,23	51,28	72,99	58,28	77,39	61,79	77,86	62,16	78,33	62,54	80,29	64,10
521101205117111	BESILATO DE ANLÓDIPINO (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	21,93	17,51	24,92	19,90	26,42	21,09	26,58	21,22	26,74	21,35	27,41	21,86
504118050062103	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	25,16	20,09	28,59	22,83	30,31	24,20	30,49	24,34	30,68	24,49	31,45	25,11

(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) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, 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), 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000049

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 22/02/2019

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 ANLÓDIPINO														
504104602117411	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	25,16	20,09	28,59	22,83	30,31	24,20	30,49	24,34	30,68	24,49	31,45	25,11
525407802115419	ROXFLAN (MERCK S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	8,22	6,56	9,34	7,46	9,90	7,90	9,96	7,95	10,02	8,00	10,27	8,20
533500502119411	AMLODIL (VITAMEDIC)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,36	11,47	16,32	13,03	17,30	13,81	17,40	13,89	17,51	13,98	17,95	14,33
525300508112110	BESILATO DE ANLÓDIPINO (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLA BCO OPC 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
506716506115110	BESILATO DE ANLÓDIPINO (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	29,8	23,79	33,86	27,03	35,90	28,66	36,12	28,84	36,34	29,01	37,25	29,74
528529006113118	BESILATO DE ANLÓDIPINO (PRATI DONADUZZI)	5 MG COM CT BL AL/LAL X 30	29,66	23,68	33,70	26,91	35,73	28,53	35,95	28,70	36,17	28,88	37,07	29,60
529900902116111	BESILATO DE ANLÓDIPINO (RANBAXY)	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	23,72	18,94	26,96	21,52	28,58	22,82	28,75	22,85	28,93	23,10	29,65	23,67
525001204111113	BESILATO DE ANLÓDIPINO (MEDLEY)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	35,28	28,17	40,10	32,02	42,51	33,94	42,77	34,15	43,03	34,36	44,11	35,22
522203004119318	NORVASC (PFIZER)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	35,32	28,2	40,13	32,04	42,55	33,97	42,81	34,18	43,07	34,39	44,15	35,25
511512002115119	BESILATO DE ANLÓDIPINO (SANDOZ)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	15,19	12,13	17,27	13,79	18,31	14,62	18,42	14,71	18,53	14,79	18,99	15,16
506905101112113	BESILATO DE ANLÓDIPINO (ACTAVIS)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	27,7	22,12	31,48	25,13	33,37	26,64	33,58	26,81	33,78	26,97	34,62	27,64
526216030011006	BESILATO DE ANLÓDIPINO (ONEFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	20,89	16,68	23,74	18,95	25,17	20,10	25,33	20,22	25,48	20,34	26,12	20,85
525407804118415	ROXFLAN (MERCK S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	12,32	9,84	14,00	11,18	14,84	11,85	14,93	11,92	15,02	11,99	15,40	12,30
525401003113114	BESILATO DE ANLÓDIPINO (MERCK S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	18,4	14,69	20,91	16,69	22,17	17,70	22,30	17,80	22,44	17,92	23,00	18,36
504104601110411	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	31,95	25,51	36,30	28,98	38,49	30,73	38,72	30,91	38,96	31,11	39,93	31,88
520703702110112	BESILATO DE ANLÓDIPINO (TEUTO)	5 MG COM BL AL PLAS OPC 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
5073011041114413	NEMODINE (DIFUCAP CHEMOBRÁS)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	25,88	20,66	29,41	23,48	31,18	24,89	31,37	25,05	31,56	25,20	32,35	25,83
504618030089617	TENSALIV (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	25,96	20,73	29,50	23,55	31,28	24,97	31,47	25,13	31,66	25,28	32,45	25,91
500103304111111	BESILATO DE ANLÓDIPINO (AUROBINDO)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,91	11,11	15,80	12,61	16,76	13,38	16,86	13,46	16,96	13,54	17,38	13,88
531605506118416	ANLO (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	19,66	15,7	22,34	17,84	23,68	18,91	23,82	19,02	23,97	19,14	24,57	19,62
525317070048106	BESILATO DE ANLÓDIPINO (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	22,95	18,32	26,08	20,82	27,65	22,08	27,82	22,21	27,99	22,35	28,69	22,91
520716090105103	TENLOPIN (TEUTO)	5 MG COM BL AL PLAS OPC 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
536200101113118	BESILATO DE ANLÓDIPINO (ZYDUS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	20,46	16,34	23,25	18,56	24,65	19,68	24,80	19,80	24,95	19,92	25,57	20,42
533518110031506	BESILATO DE ANLÓDIPINO (VITAMEDIC)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	16,82	13,43	19,11	15,26	20,26	16,18	20,39	16,28	20,51	16,38	21,02	16,78
521101202118115	BESILATO DE ANLÓDIPINO (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	45,16	36,08	51,32	40,97	54,41	43,44	54,74	43,70	55,07	43,97	56,45	45,07
511500408111410	AMLOVASC (SANDOZ)	5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	14,46	11,54	16,44	13,13	17,43	13,92	17,53	14,00	17,64	14,08	18,08	14,44
521104807118410	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	91,02	72,67	103,43	82,58	109,66	87,55	110,33	88,09	111,00	88,62	113,78	90,84
526518050092806	BESILATO DE ANLÓDIPINO (NOVARTIS)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	7,37	5,88	8,38	6,69	8,88	7,09	8,94	7,14	8,99	7,18	9,21	7,35
507730504114118	BESILATO DE ANLÓDIPINO (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	35,28	28,17	40,10	32,02	42,51	33,94	42,77	34,15	43,03	34,36	44,11	35,22
541819020102806	BESILATO DE ANLÓDIPINO (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	35,28	28,17	40,10	32,02	42,51	33,94	42,77	34,15	43,03	34,36	44,11	35,22
521000202112414	ANLÓDIBAL (BALDACCI)	5,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	34,11	27,23	38,76	30,95	41,10	32,81	41,35	33,01	41,60	33,21	42,64	34,04
504118050062203	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	31,95	25,51	36,30	28,98	38,49	30,73	38,72	30,91	38,96	31,11	39,93	31,88
532700203117414	AMLOCOR (TORRENT)	5 MG COM CT BL AL/LAL X 30	24,64	19,67	28,00	22,36	29,69	23,70	29,87	23,85	30,05	23,99	30,80	24,59
504617070064017	BESILATO DE ANLÓDIPINO (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30	29,8	23,79	33,86	27,03	35,90	28,66	36,12	28,84	36,34	29,01	37,25	29,74
504118050062303	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	63,92	51,03	72,64	58,00	77,01	61,48	77,48	61,86	77,95	62,24	79,90	63,79
524715070008104	LFM - ANLÓDIPINO (MARINHA)	5 MG COM CX 50 BL AL PVC X 10	110,81	88,47										
510414010102006	BESILATO DE ANLÓDIPINO (GEOLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	45,93	36,67	52,19	41,67	55,34	44,18	55,67	44,45	56,01	44,72	57,41	45,84

(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 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), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Eptaicolândia/ 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.
 (4) O Preço das apresentações de Código GGREM: 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

2050

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 22/02/2019

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														
522717110066117	NORVASC (WYETH)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	71,68	57,23	81,46	65,04	86,37	68,96	86,89	69,37	87,42	69,80	89,61	71,54
504104612112410	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	63,92	51,03	72,64	58,00	77,01	61,48	77,48	61,96	77,95	62,24	79,90	63,79
521101206113118	BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS ÁMB X 60	60,75	48,5	69,04	55,12	73,20	58,44	73,64	58,79	74,09	59,15	75,94	60,63
511518070067606	BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	25,05	20	28,47	22,73	30,18	24,10	30,36	24,24	30,55	24,39	31,31	25,00
529518100139906	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI)	5 MG COM CT BL AL/AL X 60	40,89	32,65	46,46	37,09	49,26	39,33	49,56	39,57	49,86	39,81	51,11	40,81
533516090029603	AMLODIL (VITAMEDIC)	5 MG COM CT BL AL PLAS ÁMB X 30	11,82	9,44	13,44	10,73	14,25	11,38	14,33	11,44	14,42	11,51	14,78	11,80
525401004111115	BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	36,8	29,38	41,82	33,39	44,34	35,40	44,61	35,62	44,88	35,83	46,00	36,73
552817060000906	BESILATO DE ANLODIPINO (PFIZER)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	22,95	18,32	26,08	20,82	27,65	22,08	27,82	22,21	27,99	22,35	28,69	22,91
506414060028403	ALIVPRESS (CIMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	15,98	12,76	18,16	14,50	19,26	15,38	19,37	15,47	19,49	15,56	19,98	15,95
552817060000706	BESILATO DE ANLODIPINO (PFIZER)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 21	16,3	13,01	18,52	14,79	19,64	15,68	19,76	15,78	19,88	15,87	20,38	16,27
522717110065917	NORVASC (WYETH)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	35,32	28,2	40,13	32,04	42,55	33,97	42,81	34,18	43,07	34,39	44,15	35,25
504617090066018	TENSALIV (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS ÁMB X 20	18,32	14,63	20,82	16,62	22,07	17,62	22,20	17,72	22,34	17,84	22,90	18,28
522717110065817	NORVASC (WYETH)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	24,24	19,35	27,54	21,99	29,20	23,31	29,38	23,46	29,56	23,60	30,30	24,19
522212050053003	NORVASC (PFIZER)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	71,68	57,23	81,46	65,04	86,37	68,96	86,89	69,37	87,42	69,80	89,61	71,54
510414010101906	BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	15,31	12,22	17,40	13,89	18,45	14,73	18,56	14,92	18,67	14,91	19,14	15,28
552817060000406	BESILATO DE ANLODIPINO (PFIZER)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	15,75	12,57	17,90	14,29	18,98	15,15	19,09	15,24	19,21	15,34	19,69	15,72
510414010101906	BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	22,96	18,33	26,09	20,83	27,66	22,08	27,83	22,22	28,00	22,36	28,70	22,91
527917060031006	BESILATO DE ANLODIPINO (PHARLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,95	18,32	26,08	20,82	27,65	22,08	27,82	22,21	27,99	22,35	28,69	22,91
510401306118412	BESILAPIN (GEOLAB)	5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	382,72	305,56	434,91	347,23	461,11	368,15	463,90	370,38	466,73	372,64	478,40	381,95
533518110031606	BESILATO DE ANLODIPINO (VITAMEDIC)	5 MG COM CT BL AL PLAS ÁMB X 500	110,7	89,38	125,80	100,44	133,37	106,48	134,18	107,13	135,00	107,78	138,38	110,48
533500504111418	AMLODIL (VITAMEDIC)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	65,14	52,01	74,02	59,10	78,48	62,66	78,96	63,04	79,44	63,42	81,43	65,01
552817060000806	BESILATO DE ANLODIPINO (PFIZER)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28	21,74	17,36	24,70	19,72	26,19	20,91	26,35	21,04	26,51	21,17	27,17	21,69
552817060000306	BESILATO DE ANLODIPINO (PFIZER)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	7,76	6,2	8,81	7,03	9,35	7,47	9,40	7,50	9,46	7,55	9,70	7,74
PRINCÍPIO ATIVO: BESILATO DE ATRACÚRIO														
505618010042517	TRACRIUM (ASPEN PHARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	160,65	128,26	182,55	145,75	193,55	154,53	194,72	155,46	195,91	156,41	200,81	160,33
526305401152111	BESILATO DE ATRACÚRIO (NOVAFARMA)	10 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	499,86	399,09	568,03	453,52	602,25	490,84	605,90	483,75	609,59	486,70	624,83	498,86
506714502155413	TRACUR (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML	897,16	716,29	1019,50	813,97	1080,92	863,01	1087,47	868,24	1094,10	873,53	1121,45	895,37
510607902158315	TRACRIUM (GLAXOSMITHKLINE)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	160,65	128,26	182,55	145,75	193,55	154,53	194,72	155,46	195,91	156,41	200,81	160,33
505618010042417	TRACRIUM (ASPEN PHARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 2,5 ML	84,02	67,08	95,47	76,22	101,23	80,82	101,84	81,31	102,46	81,80	105,02	83,85
526305402159111	BESILATO DE ATRACÚRIO (NOVAFARMA)	10 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	261,42	208,72	297,07	237,18	314,97	251,47	316,98	253,00	318,81	254,54	326,78	260,90
506714501159415	TRACUR (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2,5 ML	472,66	377,37	537,12	428,84	569,48	454,67	572,93	457,43	576,42	460,21	590,83	471,72
510607901151317	TRACRIUM (GLAXOSMITHKLINE)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2,5 ML	84,02	67,08	95,47	76,22	101,23	80,82	101,84	81,31	102,46	81,80	105,02	83,85
PRINCÍPIO ATIVO: BESILATO DE CISATRACÚRIO														
571618080000306	BESILATO DE CISATRACÚRIO (VOLPHARMA)	2 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML	83,53	66,69	94,91	75,78	100,63	80,34	101,24	80,83	101,86	81,33	104,41	83,36
510605301157318	NIMBIUM (GLAXOSMITHKLINE)	2MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML (REST HOSP)	128,51	102,6	146,03	116,59	154,83	123,62	155,77	124,37	156,72	125,13	160,64	128,25
538018120026706	BESILATO DE CISATRACÚRIO (ACCORD)	2 MG / ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	16,7	13,33	18,98	15,15	20,12	16,06	20,25	16,17	20,37	16,26	20,88	16,67

(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 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/Pará de 7/9 de 7/95 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epiplaciândia/ Cruzado 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

009051

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 22/02/2019

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: ATENOLOL														
507703003118113	ATENOLOL (EMS S/A)	25 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
511500705116115	ATENOLOL (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	13,92	11,11										
502315030024003	ATENOL (ASTRAZENECA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	42,75	34,13	48,58	38,79	51,51	41,13	51,82	41,37	52,14	41,63	53,44	42,67
506415100029406	ATENOLOL (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,11	7,27	10,35	8,26	10,98	8,77	11,04	8,81	11,11	8,87	11,39	9,09
510419010174806	ATENOLOL (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 420	194,54	155,32										
510419010174406	ATENOLOL (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 420	194,54	155,32										
533506806111411	TENOLON (VITAMEDIC)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504	44,92	35,86	51,04	40,75	54,12	43,21	54,45	43,47	54,78	43,74	56,15	44,83
528526309115112	ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	91	72,65	103,41	82,56	109,64	87,54	110,31	88,07	110,98	88,61	113,75	90,82
525912040014203	ATENOLAB (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7,67	6,12	8,71	6,95	9,24	7,38	9,29	7,42	9,35	7,47	9,58	7,65
527916030024106	ATENOLOL (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	9,32	7,44	10,59	8,46	11,23	8,97	11,30	9,02	11,37	9,08	11,65	9,30
527916030024206	ATENOLOL (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	19,98	15,95	22,70	18,12	24,07	19,22	24,21	19,33	24,36	19,45	24,97	19,94
502315030024103	ATENOL (ASTRAZENECA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,87	26,24	37,35	29,82	39,60	31,62	39,84	31,81	40,08	32,00	41,08	32,80
502315030024203	ATENOL (ASTRAZENECA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	65,72	52,47	74,69	59,63	79,18	63,22	79,66	63,60	80,15	63,99	82,15	65,59
536513080007503	PLENACOR (BAGÓ)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	23,01	18,37	26,15	20,88	27,72	22,13	27,89	22,27	28,06	22,40	28,76	22,96
520712080083406	ATENOLOL (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	23,71	18,93	26,95	21,52	28,57	22,81	28,74	22,95	28,92	23,09	29,64	23,66
500113030013306	ATENOLOL (AUROBINDO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,98	7,97	11,34	9,05	12,02	9,60	12,10	9,66	12,17	9,72	12,47	9,96
504616090044117	ATENEUM (BRAINFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,28	9,01	12,82	10,24	13,59	10,85	13,68	10,92	13,76	10,99	14,10	11,26
525317040047206	ATENOLOL (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	19,92	15,9	22,63	18,07	24,00	19,16	24,14	19,27	24,29	19,39	24,90	19,88
510419010175306	ATENOLOL (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 14	9,97	7,96	11,33	9,05	12,01	9,59	12,09	9,65	12,16	9,71	12,46	9,95
510419010175006	ATENOLOL (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 14	9,97	7,96	11,33	9,05	12,01	9,59	12,09	9,65	12,16	9,71	12,46	9,95
533514050025303	TENOLON (VITAMEDIC)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	10,46	8,35	11,88	9,48	12,60	10,06	12,67	10,12	12,75	10,18	13,07	10,44
504616030037306	ATENOLOL (BRAINFARMA)	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,35	17,05	24,26	19,37	25,73	20,54	25,88	20,66	26,04	20,79	26,69	21,31
504114100052503	ABLOK (BIOLAB SANUS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	30,16	24,08	34,27	27,36	36,34	29,01	36,56	29,19	36,78	29,37	37,70	30,10
521112040053103	ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,72	16,54	23,55	18,80	24,97	19,94	25,12	20,06	25,27	20,18	25,90	20,68
502300503111315	ATENOL (ASTRAZENECA)	50 MG COM CT BL AL PLAS IN X 28	30,68	24,49	34,86	27,83	36,96	29,51	37,18	29,68	37,41	29,87	38,35	30,62
521100803118413	ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	27,53	21,98	31,28	24,97	33,17	26,48	33,37	26,64	33,57	26,80	34,41	27,47
520702502118413	ATEPRESS (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	17,91	14,3	20,35	16,25	21,58	17,23	21,71	17,33	21,84	17,44	22,39	17,88
536501003110413	PLENACOR (BAGÓ)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	21,48	17,15	24,40	19,48	25,87	20,65	26,03	20,78	26,19	20,91	26,84	21,43
500103206118111	ATENOLOL (AUROBINDO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	10,18	8,13	11,57	9,24	12,27	9,80	12,34	9,85	12,42	9,92	12,73	10,16
510419010175406	ATENOLOL (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 28	19,93	15,91	22,65	18,08	24,02	19,18	24,16	19,29	24,31	19,41	24,92	19,90
510419010175106	ATENOLOL (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 28	19,93	15,91	22,65	18,08	24,02	19,18	24,16	19,29	24,31	19,41	24,92	19,90
511500703113119	ATENOLOL (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	10,71	8,55	12,17	9,72	12,90	10,30	12,98	10,36	13,06	10,43	13,39	10,89
510419010174906	ATENOLOL (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 30	21,36	17,05	24,27	19,38	25,74	20,55	25,89	20,67	26,05	20,80	26,70	21,32
527916030024006	ATENOLOL (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	4,66	3,72	5,29	4,22	5,61	4,48	5,85	4,51	5,68	4,53	5,82	4,65
521101105112116	ATENOLOL (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,36	11,47	16,32	13,03	17,30	13,81	17,40	13,89	17,51	13,98	17,95	14,33
510402809113419	TELOL (GEOLAB)	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	13,99	11,17	15,90	12,69	16,85	13,45	16,96	13,54	17,06	13,62	17,49	13,96
522714030039104	ATEPLUS (WYETH)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,51	14,78	21,03	16,79	22,30	17,80	22,43	17,91	22,57	18,02	23,13	18,47

(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) 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 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000052

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 22/02/2019

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: ATENOLOL														
510419010175506	ATENOLOL (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	21,36	17,05	24,27	19,38	25,74	20,55	25,89	20,67	26,05	20,80	26,70	21,32
525000903113117	ATENOLOL (MEDLEY)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC 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
517606903115415	ANGÍTENS (GLOBO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,47	8,36	11,90	9,50	12,62	10,08	12,69	10,13	12,77	10,20	13,09	10,45
520702402113118	ATENOLOL (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,85	9,46	13,46	10,75	14,28	11,40	14,36	11,47	14,45	11,54	14,81	11,82
519028302111117	ATENOLOL (NEO QUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,98	11,96	17,02	13,59	18,05	14,41	18,16	14,50	18,27	14,59	18,73	14,95
533509301116117	ATENOLOL (VITAMEDIC)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,09	8,06	11,46	9,15	12,15	9,70	12,23	9,76	12,30	9,82	12,61	10,07
506716405114119	ATENOLOL (CRISTÁLIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,73	11,76	16,74	13,37	17,74	14,16	17,85	14,25	17,96	14,34	18,41	14,70
538807603111118	ATENOLOL (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	11,63	9,29	13,21	10,55	14,01	11,19	14,09	11,25	14,18	11,32	14,53	11,60
504100103116415	ABLOK (BIOLAB SANUS)	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	15,06	12,02	17,12	13,67	18,15	14,49	18,26	14,58	18,37	14,67	18,83	15,03
522714020037606	ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	32,51	25,96	36,95	29,50	39,17	31,27	39,41	31,46	39,65	31,66	40,64	32,45
507703006117118	ATENOLOL (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15	11,98	17,04	13,60	18,07	14,43	18,18	14,51	18,29	14,60	18,75	14,97
521000303113416	ATENOBAL (BALDACCI)	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	15,02	11,99	17,07	13,63	18,10	14,45	18,21	14,54	18,32	14,63	18,78	14,99
511500806117419	ATENOPRESS (SANDOZ)	50 MG COM BL AL PLAS INC X 30	18,46	14,74	20,98	16,75	22,24	17,76	22,37	17,86	22,51	17,97	23,07	18,42
525307602114110	ATENOLOL (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,92	15,9	22,63	18,07	24,00	19,16	24,14	19,27	24,29	19,39	24,90	19,88
529913006114119	ATENOLOL (RANBAXY)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,05	8,82	12,56	10,03	13,32	10,63	13,40	10,70	13,48	10,76	13,82	11,03
528526303117113	ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,01	11,98	17,06	13,62	18,09	14,44	18,20	14,53	18,31	14,62	18,77	14,99
526113603113115	ATENOLOL (GERMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	12	9,58	13,64	10,89	14,46	11,54	14,55	11,62	14,64	11,69	15,01	11,98
522714020037706	ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	34,83	27,81	39,58	31,60	41,97	33,51	42,22	33,71	42,48	33,92	43,54	34,76
522714030039404	ATEPLUS (WYETH)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	60,55	48,34	68,81	54,94	72,95	58,24	73,39	58,59	73,84	58,95	75,69	60,43
522714030039204	ATEPLUS (WYETH)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	37,01	29,55	42,06	33,58	44,60	35,51	44,87	35,82	45,14	36,04	46,27	36,94
522714020037506	ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	42,94	34,28	48,80	38,96	51,74	41,31	52,05	41,56	52,37	41,81	53,68	42,86
522714020037906	ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	64,4	51,42	73,18	59,43	77,59	61,95	78,06	62,32	78,54	62,71	80,50	64,27
533514100027603	TENOLON (VITAMEDIC)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,59	7,66	10,89	8,69	11,55	9,22	11,62	9,28	11,69	9,33	11,98	9,56
511500706112113	ATENOLOL (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	19,57	15,62	22,24	17,76	23,58	18,83	23,73	18,95	23,87	19,06	24,47	19,54
507703008111117	ATENOLOL (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	27,05	21,6	30,74	24,54	32,59	26,02	32,79	26,18	32,99	26,34	33,81	26,99
522714020037806	ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	69,68	55,63	79,18	63,22	83,95	67,03	84,45	67,42	84,97	67,84	87,09	69,53
522714020038006	ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	104,49	83,42	118,74	94,80	125,89	100,51	126,66	101,13	127,43	101,74	130,62	104,29
525912040015006	ATENOLOL (MULTILAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,65	8,5	12,10	9,66	12,83	10,24	12,91	10,31	12,99	10,37	13,31	10,63
522714020038106	ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	20,05	16,01	22,78	18,19	24,16	19,29	24,30	19,40	24,45	19,52	25,06	20,01
522714030039304	ATEPLUS (WYETH)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	30,28	24,18	34,41	27,47	36,49	29,13	36,71	29,31	36,93	29,48	37,85	30,22
522714020038206	ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,47	17,14	24,39	19,47	25,86	20,65	26,02	20,77	26,18	20,90	26,83	21,42
504114070052103	ABLOK (BIOLAB SANUS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	45,22	36,1	51,39	41,03	54,49	43,50	54,82	43,77	55,15	44,03	56,53	45,13
525912040014303	ATENOLAB (MULTILAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,65	8,5	12,10	9,66	12,83	10,24	12,91	10,31	12,99	10,37	13,31	10,63
506415100029506	ATENOLOL (CIMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,6	11,66	16,60	13,25	17,60	14,05	17,70	14,13	17,81	14,22	18,26	14,58
510419010175606	ATENOLOL (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 420	299,07	238,78	339,85	271,34	360,33	287,69	362,51	289,43	364,72	291,19	373,84	298,47
510402805118416	TELOL (GEOLAB)	50 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP)	254,32	203,05	289,00	230,74	306,41	244,64	308,27	246,12	310,15	247,62	317,90	253,91
510419010175206	ATENOLOL (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 420	299,07	238,78	339,85	271,34	360,33	287,69	362,51	289,43	364,72	291,19	373,84	298,47

(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 conta 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) e 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 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

0053

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 22/02/2019

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: ATENOLOL														
525916010032306	ATENOLOL (MULTILAB)	50 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP)	128,67	102,73	146,21	116,73	155,02	123,77	155,96	124,52	156,91	125,28	160,83	128,41
525916010032406	ATENOLOL (MULTILAB)	50 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB HOSP)	154,41	123,28	175,46	140,09	186,03	148,53	187,16	149,43	188,30	150,34	193,01	154,10
526216060012306	ATENOLOL (ONEFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30	21,36	17,05	24,27	19,38	25,74	20,55	25,89	20,67	26,05	20,80	26,70	21,32
533506803110412	TENOLON (VITAMEDIC)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504 (EMB HOSP)	60,54	48,34	68,80	54,93	72,94	58,24	73,38	58,59	73,83	58,95	75,68	60,42
528526304113111	ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	103,13	82,34	117,19	93,56	124,25	99,20	125,01	99,81	125,77	100,41	128,91	102,92
PRINCÍPIO ATIVO: ATEZOLIZUMABE														
529218020027002	TECENTRIQ (ROCHE)	1200 MG SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 20 ML	19446,11	15525,77	22471,68	17941,39	24030,10	19185,63	24197,92	19319,62	24368,13	19455,51	25073,64	20019,79
PRINCÍPIO ATIVO: ATORVASTATINA CÁLCICA														
522718030077017	LIPITOR (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **												
510416020116906	ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **												
508013050096904	VAST (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	37,27	29,76	42,35	33,81	44,90	35,85	45,17	36,06	45,45	36,29	46,59	37,20
510416020117006	ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ** CAP **		210,86										
525314060043103	TORVILIP (NOVA QUÍMICA)	10MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		56,93										
543516020004704	TORVARIS (MOMENTA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		29,76										
543516020004604	TORVARIS (MOMENTA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **		9,91										
510416020117106	ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ** CAP **		527,12										
522718040078213	CITALOR (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ** CAP **		32,43										
510016070044806	ATORVASTATINA CÁLCICA (FURP)	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 (EMB HOSP) ** CAP **		94,88										
502812030062704	CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS)	10MG COM REV CT BL AL/AL X 10	19,17	15,31	21,79	17,40	23,10	18,44	23,24	18,55	23,38	18,67	23,96	19,13
520733501113418	LIPTHAL (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		48,65										
525309501110116	ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **		31,62		35,94		38,10		38,33		38,56		39,53
511518010065803	LUMIRARTE (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		22,5										
522718040078113	CITALOR (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		48,65										
531622802110416	LIPSTAT (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **		97,32										
502812030062804	CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS)	10MG COM REV CT BL AL/AL X 30	57,51	45,92	65,35	52,18	69,29	55,32	69,70	55,65	70,13	55,99	71,88	57,39
506415120030406	ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED)	10 MG COM REV CT STR AL X 30 ** CAP **		31,62										
538805202111412	LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		97,32										
538805602118112	ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		31,62										
525073504111116	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		63,02										
504614030020404	ATORVASTEROL (BRAINFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **		97,32										
520733301114119	ATORVASTATINA CÁLCICA (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		31,62										
526134701114410	ATORLESS (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 ** CAP **		97,32										
542614040001804	ATEROMA (SUPER FARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		46,04										
526133202114115	ATORVASTATINA CÁLCICA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **		63,25										

(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) e 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

00054

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 22/02/2019

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 ATROPINA														
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 ^{0,100}	54,8	43,75	62,27	49,72	66,02	52,71	66,42	53,03	66,83	53,36	68,50	54,69
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	11,83
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	158,10	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	682,85	545,03	686,81	548,35	703,98	562,06
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE BLEOMICINA														
534201901151410	TECNOMICINA (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
525204301154414	CÍNALEO (UCB BIOPHARMA)	15 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC	198,46	158,45	225,52	180,06	239,10	190,90	240,55	192,06	242,02	193,23	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
511613060040506	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	371,61	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
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	1,56	2,06	1,64	2,08	1,66	2,09	1,67	2,14	1,71
504617030056507	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

(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), 576 de 775 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059907 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000056

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 22/02/2019

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: AZATIOPRINA														
506713050050703	IMUNEN (CRISTÁLIA)	50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	370,2	295,57	420,68	335,87	446,02	356,10	448,72	359,26	451,46	360,45	462,75	369,46
505612040035714	IMURAN (ASPEN PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS BR OPC X 50	117,25	93,61	133,24	106,38	141,27	112,79	142,12	113,47	142,99	114,16	146,56	117,01
510000701113416	FURP-AZATIOPRINA (FURP)	50 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) ** CAP **		182,96										
505613110039803	IMURAN (ASPEN PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS BR OPC X 100	234,5	187,22	266,48	212,76	282,53	225,57	284,25	226,95	285,98	228,33	293,13	234,03
PRINCÍPIO ATIVO: AZILSARTANA MEDOXOMILA POTÁSSICA														
501114090022701	EDARBI (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM CT BL AL AL X 10	20,27	16,18	23,42	18,70	25,05	20,00	25,22	20,14	25,40	20,28	26,14	20,87
501114090022801	EDARBI (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM CT BL AL AL X 30	60,8	48,54	70,26	56,10	75,13	59,98	75,66	60,41	76,19	60,83	78,40	62,59
501114090022901	EDARBI (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM CT BL AL AL X 60	121,61	97,09	140,53	112,20	150,28	119,98	151,33	120,82	152,39	121,67	156,80	125,19
501114090023201	EDARBI (TAKEDA PHARMA)	80 MG COM CT BL AL AL X 60	154,1	123,03	178,07	142,17	190,42	152,03	191,75	153,09	193,10	154,17	198,69	158,63
501114090023001	EDARBI (TAKEDA PHARMA)	80 MG COM CT BL AL AL X 10	25,69	20,51	29,68	23,70	31,74	25,34	31,97	25,52	32,19	25,70	33,12	26,44
501114090023101	EDARBI (TAKEDA PHARMA)	80 MG COM CT BL AL AL X 30	77,06	61,52	89,05	71,10	95,23	76,03	95,90	76,57	96,57	77,10	99,37	79,34
PRINCÍPIO ATIVO: AZITROMICINA														
528531501118112	AZITROMICINA DIIDRATADA (PRATI DONADUZZI)	1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 150 (EMB FRAC)	674,11	538,21	766,04	611,61	812,19	648,45	817,11	652,38	822,09	656,36	842,64	672,76
526125201112118	AZITROMICINA (GERMED)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1	15,01	11,98	17,06	13,62	18,09	14,44	18,20	14,53	18,31	14,62	18,77	14,99
507703303138111	AZITROMICINA (EMS S/A)	40 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + FR PLAS DIL X 9 ML + SER PLAS	31,11	24,84	35,35	28,22	37,48	29,92	37,71	30,11	37,94	30,29	38,89	31,05
507703304134118	AZITROMICINA (EMS S/A)	40 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + FR PLAS DIL X 12 ML + SER PLAS	38,3	30,58	43,53	34,75	46,15	36,85	46,43	37,07	46,71	37,29	47,88	38,23
541817100082706	AZITROMICINA (EMS S/A)	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 37,5 ML + FR PLAS DIL X 20 ML + SER DOS	18,89	15,08	21,47	17,14	22,76	18,17	22,90	18,28	23,04	18,40	23,62	18,86
507703301119118	AZITROMICINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	17,76	14,18	20,18	16,11	21,40	17,09	21,53	17,19	21,66	17,29	22,20	17,72
541819020102506	AZITROMICINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	17,76	14,18	20,18	16,11	21,40	17,09	21,53	17,19	21,66	17,29	22,20	17,72
525402403115414	CLINDAL AZ (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	13,22	10,55	15,02	11,99	15,93	12,72	16,02	12,79	16,12	12,87	16,52	13,19
511516001113115	AZITROMICINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	13,84	11,05	15,73	12,56	16,68	13,32	16,78	13,40	16,88	13,48	17,30	13,81
507703302115116	AZITROMICINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	40,93	32,68	46,52	37,14	49,32	39,38	49,62	39,62	49,92	39,86	51,17	40,85
511516002111116	AZITROMICINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	14,46	11,54	16,44	13,13	17,43	13,92	17,53	14,00	17,64	14,08	18,08	14,44
533007701118410	MAZITRON (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3	26,6	21,24	30,23	24,14	32,05	25,59	32,24	25,74	32,44	25,90	33,25	26,55
506406703117411	AZIMED (CIMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3	20,03	15,99	22,76	18,17	24,14	19,27	24,28	19,39	24,43	19,50	25,04	19,99
529900802111118	AZITROMICINA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	37,14	29,65	42,20	33,69	44,74	35,72	45,02	35,94	45,29	36,16	46,42	37,06
525300405119112	AZITROMICINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	41,97	33,51	47,69	38,08	50,56	40,37	50,87	40,61	51,18	40,86	52,46	41,88
507712101119415	AZINOSTIL (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	30,65	24,47	34,83	27,81	36,93	29,48	37,15	29,66	37,38	29,84	38,31	30,59
508018901112113	AZITROMICINA (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	22,05	17,6	25,06	20,01	26,57	21,21	26,73	21,34	26,89	21,47	27,56	22,00
541819020102606	AZITROMICINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	40,93	32,68	46,52	37,14	49,32	39,38	49,62	39,62	49,92	39,86	51,17	40,85
525402404111412	CLINDAL AZ (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	19,03	15,19	21,63	17,27	22,93	18,31	23,07	18,42	23,21	18,53	23,79	18,99
511510102112417	ZIMIGINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	11,09	8,85	12,60	10,06	13,36	10,67	13,44	10,73	13,52	10,79	13,86	11,07
517610001112119	AZITROMICINA (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	12,23	9,76	13,90	11,10	14,74	11,77	14,83	11,84	14,92	11,91	15,29	12,21
517606601119418	ZOLPROX (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	19,11	15,26	21,71	17,33	23,02	18,38	23,16	18,49	23,30	18,60	23,88	19,07

(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 parte da Administração Pública, quando não aplicável o CAF.

(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/Roraima (RR) e Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO). 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/wcm/connect/16>

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000057

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 22/02/2019

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: AZITROMICINA														
501315070020006	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)	8674,13	6925,43	9856,97	7869,80	10450,76	8343,89	10514,10	8394,46	10578,21	8445,64	10842,67	8656,79
517610002119117	AZITROMICINA (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	21,48	17,15	24,40	19,48	25,87	20,65	26,03	20,78	26,19	20,91	26,84	21,43
525402406114419	CLINDAL AZ (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	28,54	22,79	32,44	25,90	34,39	27,46	34,60	27,62	34,81	27,79	35,68	28,49
508018904111118	AZITROMICINA (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	31,41	25,08	35,70	28,50	37,85	30,22	38,08	30,40	38,31	30,59	39,27	31,35
511510105111411	ZIMICINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	15,64	12,49	17,77	14,19	18,84	15,04	18,95	15,13	19,07	15,23	19,55	15,61
511516003116111	AZITROMICINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5	24,46	19,53	27,80	22,20	29,47	23,53	29,65	23,67	29,83	23,82	30,58	24,42
506406704113411	AZIMED (CIMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5	25,06	20,01	28,48	22,74	30,19	24,10	30,37	24,25	30,56	24,40	31,32	25,01
523704705118410	SELIMAX (LIBBS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 09	33,85	27,03	38,47	30,71	40,78	32,56	41,03	32,76	41,28	32,96	42,31	33,78
520716040101503	TEUTRAZI (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	16	12,77	18,18	14,51	19,27	15,39	19,39	15,48	19,51	15,58	20,00	15,97
504614070022306	AZITROMICINA (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	24,6	19,64	27,95	22,32	29,64	23,66	29,82	23,81	30,00	23,95	30,75	24,55
504614060022108	AZITROMICINA (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	26,86	21,45	30,52	24,37	32,36	25,84	32,55	25,99	32,75	26,15	33,57	26,80
504614060022208	AZITROMICINA (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	40,95	32,69	46,53	37,15	49,34	39,39	49,64	39,63	49,84	39,87	51,19	40,87
501315070019806	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 25 FA VD TRANS (EMB HOSP)	2168,53	1731,35	2464,24	1967,45	2612,69	2085,97	2628,52	2098,61	2644,55	2111,41	2710,66	2164,19
501315070019906	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)	4337,05	3462,7	4928,47	3934,89	5225,37	4171,94	5257,03	4197,21	5289,09	4222,81	5421,32	4328,38
501315070019706	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 10 FA VD TRANS	867,4	692,53	985,69	788,97	1045,07	834,38	1051,40	839,44	1057,81	844,56	1084,26	865,67
501315070019606	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 5 FA VD TRANS	433,7	346,27	492,84	393,48	522,53	417,19	525,69	419,71	528,90	422,27	542,12	432,83
508018903115111	AZITROMICINA (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	235,91	188,35	268,08	214,04	284,23	226,93	285,96	228,31	287,70	229,70	294,89	235,44
528514110126506	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	24,59	19,63	27,95	22,32	29,63	23,66	29,81	23,80	29,99	23,94	30,74	24,54
501315070019506	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CT FA VD TRANS	86,74	69,25	98,57	78,70	104,51	83,44	105,14	83,94	105,78	84,45	108,42	86,56
520716040101403	TEUTRAZI (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	26,67	21,29	30,30	24,19	32,13	25,65	32,32	25,80	32,52	25,96	33,33	26,61
PRINCÍPIO ATIVO: AZITROMICINA DI-HIDRATADA														
528528511116112	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1	11,16	8,91	12,68	10,12	13,45	10,74	13,53	10,80	13,61	10,87	13,95	11,14
506315301113112	AZITROMICINA DIIDRATADA (CIFARMA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	11,14	8,89	12,65	10,10	13,42	10,71	13,50	10,78	13,58	10,84	13,92	11,11
525903301137419	AZITROLAB (MÚLTILAB)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	15,47	12,35	17,58	14,04	18,64	14,88	18,76	14,98	18,87	15,07	19,34	15,44
508015060107506	AZITROMICINA (EUROFARMA)	1500 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22ML + SER DOS	57,22	45,68	65,02	51,91	68,94	55,04	69,36	55,38	69,78	55,71	71,52	57,10
510416120141106	AZITROMICINA (GEOLAB)	1500 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 22 ML + SER DOS	20,83	16,63	23,67	18,90	25,09	20,03	25,25	20,16	25,40	20,28	26,04	20,79
510416120141206	AZITROMICINA (GEOLAB)	1500 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22ML + SER DOS	20,83	16,63	23,67	18,90	25,09	20,03	25,25	20,16	25,40	20,28	26,04	20,79
527900309133419	AZITROPHAR (PHARLAB)	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP)	842,85	672,93	957,79	764,70	1015,49	810,77	1021,64	815,69	1027,87	820,65	1053,57	841,17
527900307130412	AZITROPHAR (PHARLAB)	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML	18,73	14,95	21,28	16,99	22,56	18,01	22,70	18,12	22,84	18,24	23,41	18,69
527900314137419	AZITROPHAR (PHARLAB)	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP)	1153,76	921,16	1311,09	1046,77	1390,07	1109,83	1398,49	1116,55	1407,02	1123,36	1442,20	1151,45
527900311138414	AZITROPHAR (PHARLAB)	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML	25,64	20,47	29,14	23,27	30,89	24,66	31,08	24,81	31,27	24,97	32,05	25,59

(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 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.
 (4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

01058

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 22/02/2019

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: AZITROMICINA DI-HIDRATADA														
528512030112306	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOSAD	26,31	21,01	29,89	23,86	31,69	25,30	31,89	25,46	32,08	25,61	32,88	26,25
522717080056617	ZITROMAX (WYETH)	600 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC + DIL + MED P/ ADM	42,93	34,28	48,78	38,95	51,72	41,29	52,03	41,54	52,35	41,80	53,66	42,84
541718090021006	AZITROMICINA (CELLERA)	600 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS	14,63	11,68	16,62	13,27	17,63	14,08	17,73	14,16	17,84	14,24	18,29	14,60
527918030027806	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP)	842,85	672,93	957,79	764,70	1015,49	810,77	1021,64	815,68	1027,87	820,65	1053,57	841,17
527918030027706	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML	18,73	14,95	21,28	16,99	22,56	18,01	22,70	18,12	22,84	18,24	23,41	18,69
528512030112506	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	707,6	564,95	804,09	641,99	852,53	690,66	857,70	684,79	862,93	688,96	884,50	706,18
526119010103406	AZITROMICINA (GERMED)	40 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 15 ML + FR PLAS DIL X 9 ML + SER DOS	14,63	11,68	16,62	13,27	17,63	14,08	17,73	14,16	17,84	14,24	18,29	14,60
504617030059317	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (BRAINFARMA)	600MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 15 ML + FR DIL X 11,5ML	27,89	22,27	31,69	25,30	33,60	26,83	33,80	26,99	34,01	27,15	34,86	27,83
526119010103506	AZITROMICINA (GERMED)	40 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + FR PLAS DIL X 12 ML + SER DOS	20,83	16,63	23,67	18,90	25,09	20,03	25,25	20,16	25,40	20,28	26,04	20,79
522717080056717	ZITROMAX (WYETH)	900 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC + DIL + MED P/ ADM	51,35	41	58,35	46,59	61,87	49,40	62,24	49,69	62,62	50,00	64,19	51,25
528512030112206	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + SER DOSAD	32,41	25,88	36,83	29,41	39,04	31,17	39,28	31,36	39,52	31,55	40,51	32,34
541718090021106	AZITROMICINA (CELLERA)	900 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS	20,83	16,63	23,67	18,90	25,09	20,03	25,25	20,16	25,40	20,28	26,04	20,79
504617030059217	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (BRAINFARMA)	900MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 22,5 ML + FR DIL X 17ML	34,33	27,41	39,02	31,15	41,37	33,03	41,62	33,23	41,87	33,43	42,92	34,27
527918030028006	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP)	1153,76	921,16	1311,09	1046,77	1390,07	1109,83	1398,49	1116,55	1407,02	1123,36	1442,20	1151,45
527918030027906	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML	25,64	20,47	29,14	23,27	30,89	24,66	31,08	24,81	31,27	24,97	32,05	25,59
528512030112406	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	877,45	700,56	997,10	796,08	1057,17	844,04	1063,57	849,15	1070,06	854,34	1096,81	875,69
526119010103606	AZITROMICINA (GERMED)	40 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 37,5 ML + FR PLAS DIL X 20 ML + SER PLAS	20,83	16,63	23,67	18,90	25,09	20,03	25,25	20,16	25,40	20,28	26,04	20,79
541718090021206	AZITROMICINA (CELLERA)	1500 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22ML + SER DOS	20,83	16,63	23,67	18,90	25,09	20,03	25,25	20,16	25,40	20,28	26,04	20,79
527918030032506	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML ** CAP **		555,22		630,93		668,93		672,99		677,09		694,02
527918030032406	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML ** CAP **		11,35		12,89		13,67		13,75		13,84		14,18
527918030032606	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML ** CAP **		16,17		18,37		19,47		19,59		19,71		20,21
527918030032706	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML ** CAP **		760,01		863,65		915,68		921,23		926,85		950,02
508000707136417	ASTRO (EUROFARMA)	900 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS	32,05	25,59	36,42	29,08	38,61	30,83	38,84	31,01	39,08	31,20	40,06	31,98
508000709139413	ASTRO (EUROFARMA)	1500 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22 ML + SER DOS	32,05	25,59	36,42	29,08	38,61	30,83	38,84	31,01	39,08	31,20	40,06	31,98
531618070082504	AZI IV (EMS SIGMA)	500MG PO LIQ SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS	1219,69	973,8	1386,01	1106,59	1469,51	1173,26	1478,41	1180,36	1487,43	1187,56	1524,62	1217,26
537518100007504	TEVAZI (TEVA)	500 MG PO LIQ SOL INJ INFUS IV CT FA VD TRANS X 10	1048,39	837,03	1191,36	951,18	1263,13	1008,48	1270,78	1014,59	1278,53	1020,78	1310,49	1046,30
527918030032206	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 ** CAP **		5,29		6,01		6,37		6,41		6,45		6,61
525069501111117	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	17,76	14,18	20,18	16,11	21,40	17,09	21,53	17,19	21,86	17,29	22,20	17,72
525420903116116	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 2	14,28	11,4	16,22	12,95	17,20	13,73	17,30	13,81	17,41	13,90	17,85	14,25
508000701111412	ASTRO (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	6,73	5,37	7,65	6,11	8,11	6,48	8,16	6,51	8,21	6,55	8,42	6,72
503406003110418	TROMIZIR (BELFAR)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	16,86	13,46	19,16	15,30	20,31	16,22	20,44	16,32	20,56	16,42	21,07	16,82

(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 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 - Roraima 69 de 775 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

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 22/02/2019

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: AZITROMICINA DI-HIDRATADA														
541718080020206	AZITROMICINA (CELLERA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	22,12	17,66	25,14	20,07	26,65	21,28	26,82	21,41	26,98	21,54	27,65	22,08
525069502118115	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	26,63	21,26	30,26	24,16	32,08	25,61	32,27	25,76	32,47	25,92	33,28	26,57
528105401112118	AZITROMICINA (PHARMASCIENCE)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	11,58	9,25	13,16	10,51	13,95	11,14	14,03	11,20	14,12	11,27	14,47	11,55
525420902111110	AZITROMICINA DIIDRATADA (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 3	19,98	15,95	22,71	18,13	24,08	19,23	24,22	19,34	24,37	19,46	24,98	19,94
5388114011110410	AZITROGRAN (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 3	15,42	12,31	17,52	13,99	18,57	14,83	18,69	14,92	18,80	15,01	19,27	15,39
5104149021131117	AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 3	11,57	9,24	13,15	10,50	13,94	11,13	14,02	11,19	14,11	11,27	14,46	11,54
525100501114417	AZITROMED (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	11,99	9,57	13,62	10,87	14,44	11,53	14,53	11,60	14,62	11,67	14,99	11,97
506418110036306	AZITROMICINA (CIMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	12,28	9,8	13,96	11,15	14,80	11,82	14,89	11,89	14,98	11,96	15,35	12,26
525903302117411	AZITROLAB (MULTILAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	17,58	14,04	19,98	15,95	21,18	16,91	21,31	17,01	21,44	17,12	21,98	17,55
510414401114412	ZITROBIOL (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 3	23,53	18,79	26,74	21,35	28,35	22,63	28,53	22,78	28,70	22,91	29,42	23,49
531600405119416	AZI (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 5	33,25	26,55	37,79	30,17	40,06	31,98	40,30	32,13	40,55	32,38	41,56	33,18
506418110036206	AZITROMICINA (CIMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	24,58	19,62	27,94	22,31	29,62	23,65	29,80	23,79	29,98	23,94	30,73	24,53
508000704110417	ASTRO (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	16,83	13,44	19,13	15,27	20,28	16,15	20,41	16,30	20,53	16,39	21,04	16,80
525069503114113	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	43,84	35	49,81	39,77	52,82	42,17	53,14	42,43	53,46	42,68	54,80	43,75
528105402119116	AZITROMICINA (PHARMASCIENCE)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	23,2	18,52	26,36	21,05	27,95	22,32	28,12	22,45	28,29	22,59	29,00	23,15
525420901113111	AZITROMICINA DIIDRATADA (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 5	29,59	23,62	33,63	26,85	35,66	28,47	35,87	28,64	36,09	28,81	36,99	29,53
541718080020306	AZITROMICINA (CELLERA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	31,41	25,08	35,70	28,50	37,85	30,22	38,06	30,40	38,31	30,59	39,27	31,35
525115090028506	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	11,99	9,57	13,62	10,87	14,44	11,53	14,53	11,60	14,62	11,67	14,99	11,97
525115090028806	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP)	839,02	669,87	953,43	761,22	1010,86	807,07	1016,99	811,56	1023,19	816,91	1048,77	837,34
525115090028406	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	7,99	6,38	9,08	7,25	9,62	7,68	9,68	7,73	9,74	7,78	9,98	7,97
543815080008606	AZITROMICINA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	20,45	16,33	23,24	18,55	24,64	19,67	24,79	19,79	24,94	19,91	25,56	20,41
543815080008506	AZITROMICINA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	12,28	9,8	13,95	11,14	14,79	11,81	14,88	11,88	14,97	11,95	15,34	12,25
525115090028706	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	1398,36	1116,45	1589,05	1268,70	1684,77	1345,12	1694,98	1353,27	1705,32	1361,53	1747,95	1395,56
525115110029203	AZITROMED (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	1398,36	1116,45	1589,05	1268,70	1684,77	1345,12	1694,98	1353,27	1705,32	1361,53	1747,95	1395,56
525115110029103	AZITROMED (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP)	839,02	669,87	953,43	761,22	1010,86	807,07	1016,99	811,56	1023,19	816,91	1048,77	837,34
543815080008906	AZITROMICINA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	245,61	196,1	279,10	222,83	295,91	236,25	297,70	237,68	299,52	239,14	307,01	245,12
506716110065006	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (CRISTÁLIA)	500MG PO LIOF SOL INFUS CT 1 FA VD TRANS	86,73	69,25	98,56	78,69	104,50	83,43	105,13	83,94	105,77	84,45	108,41	86,55
543815080008806	AZITROMICINA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (EMB FRAC)	81,86	65,36	93,02	74,27	98,63	78,75	99,22	79,22	99,83	79,70	102,33	81,70
525915070024403	AZITROLAB (MULTILAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	27,7	22,12	31,48	25,13	33,37	26,64	33,58	26,81	33,78	26,97	34,62	27,64
543815080008406	AZITROMICINA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	11,48	9,17	13,05	10,42	13,83	11,04	13,92	11,11	14,00	11,18	14,35	11,46
510412040070306	AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP)	737,61	588,91	838,20	669,22	888,69	709,53	894,08	713,83	899,53	718,18	922,02	736,14
517616020022703	ZOLPROX (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	28,26	22,56	32,11	25,64	34,04	27,18	34,25	27,35	34,46	27,51	35,32	28,20
511616080043206	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (HIPOLABOR)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	12,22	9,76	13,88	11,08	14,72	11,75	14,81	11,82	14,90	11,90	15,27	12,19
525316100046806	AZITROMICINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	12,28	9,8	13,95	11,14	14,79	11,81	14,88	11,88	14,97	11,95	15,34	12,25
543815080008706	AZITROMICINA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (EMB FRAC)	40,93	32,68	46,51	37,13	49,31	39,37	49,61	39,61	49,91	39,85	51,16	40,85
506716110064906	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (CRISTÁLIA)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 10 FA VD TRANS	867,41	692,54	985,70	786,98	1045,08	834,39	1051,41	839,45	1057,82	844,56	1084,27	865,68
506716080064404	AZICIN (CRISTÁLIA)	500 MG PO LIOF SOL INFUS CX 10 FA VD TRANS	1334,45	1065,42	1516,42	1210,71	1607,77	1283,64	1617,52	1291,43	1627,38	1299,30	1668,06	1331,78

(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 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000000

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 22/02/2019

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: AZITROMICINA DI-HIDRATADA														
504615030028103	ZITRONEO (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	37,83	30,2	42,99	34,32	45,58	36,39	45,86	36,61	46,14	36,84	47,29	37,76
508000706113413	ASTRO (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	198,04	158,12	225,04	179,67	238,60	190,50	240,05	191,66	241,51	192,82	247,55	197,64
517616020022803	ZOLPROX (GLOBQ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	15,59	12,45	17,71	14,14	18,78	14,99	18,89	15,08	19,01	15,18	19,49	15,56
508017060117604	ASTRO IV (EUROFARMA)	500MG PO LIOF SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS	1227,8	980,28	1395,23	1113,95	1479,28	1181,06	1488,24	1188,21	1497,32	1195,46	1534,75	1225,34
506716080064304	AZICIN (CRISTÁLIA)	500 MG PO LIOF SOL INFUS CT 1 FA VD TRANS	133,44	106,54	151,63	121,06	160,77	128,36	161,74	129,13	162,73	129,92	166,80	133,17
527916030027506	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	6,56	5,24	7,45	5,95	7,90	6,31	7,95	6,35	8,00	6,39	8,20	6,55
522717080057017	ZITROMAX (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 9	68,08	54,36	77,36	61,76	82,02	65,48	82,52	65,88	83,02	66,28	85,10	67,94
527918030032306	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ** CAP **			881,43		1001,62		1061,96		1068,39		1074,91	1101,78
522717080056417	ZITROMAX (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	18,89	15,08	21,47	17,14	22,76	18,17	22,90	18,28	23,04	18,40	23,62	18,86
522717080056517	ZITROMAX (WYETH)	500 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT FA VD INC	133,44	106,54	151,63	121,06	160,77	128,36	161,74	129,13	162,73	129,92	166,80	133,17
522717080056817	ZITROMAX (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	17,67	14,11	20,08	16,03	21,29	17,00	21,42	17,10	21,55	17,21	22,09	17,64
522717080056917	ZITROMAX (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	37,83	30,2	42,98	34,32	45,57	36,38	45,85	36,61	46,13	36,83	47,28	37,75
522717080057317	ZITROMAX (WYETH)	500 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 10 FA VD INC	1334,48	1065,45	1516,45	1210,73	1607,80	1283,67	1617,55	1291,45	1627,41	1299,32	1668,10	1331,81
522717080057217	ZITROMAX (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	453,91	362,4	515,81	411,82	546,88	436,63	550,19	439,27	553,55	441,95	567,39	453,00
522717080057117	ZITROMAX (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB HOSP)	226,96	181,2	257,91	205,92	273,45	218,32	275,10	219,64	276,78	220,98	283,70	226,51
527916030027606	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	1177,22	939,89	1337,76	1068,07	1418,34	1132,40	1426,94	1139,27	1435,64	1146,21	1471,53	1174,87
528528505116114	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	20,89	16,68	23,73	18,95	25,16	20,09	25,32	20,22	25,47	20,34	26,11	20,85
520727503118110	AZITROMICINA (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	20,88	16,67	23,72	18,94	25,15	20,08	25,31	20,21	25,46	20,33	26,10	20,84
528528518110111	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB FRAC)	477,34	381,11	542,43	433,08	575,11	459,17	578,59	461,95	582,12	464,76	596,67	476,38
528528507119110	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	1198,44	956,83	1361,86	1087,31	1443,90	1152,81	1452,65	1159,80	1461,51	1166,87	1498,05	1196,04
527900304115412	AZITROPHAR (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	2428,93	1939,26	2780,15	2203,70	2926,42	2336,45	2944,16	2350,62	2962,11	2364,95	3036,16	2424,07
508000703114419	ASTRO (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	10,09	8,06	11,47	9,16	12,16	9,71	12,24	9,77	12,31	9,83	12,62	10,08
508000702134416	ASTRO (EUROFARMA)	600 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS	22,5	17,96	25,57	20,42	27,11	21,64	27,27	21,77	27,44	21,91	28,13	22,46
510417010142806	AZITROMICINA (GEOLAB)	600 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS	14,63	11,68	16,62	13,27	17,63	14,08	17,73	14,16	17,84	14,24	18,29	14,60
510416120141006	AZITROMICINA (GEOLAB)	900 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS	20,83	16,63	23,67	18,90	25,09	20,03	25,25	20,16	25,40	20,28	26,04	20,79
PRINCÍPIO ATIVO: AZITROMICINA DIHIDRATADA														
508014050104406	AZITROMICINA (EUROFARMA)	1500 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 22 ML + SER DOS	57,22	45,68	65,02	51,91	68,94	55,04	69,36	55,38	69,78	55,71	71,52	57,10
504614110025717	ZITRONEO (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	3631,36	2899,28	4126,55	3294,64	4375,14	3493,11	4401,65	3514,28	4428,49	3535,71	4599,20	3624,10
525912050015903	AZITROLAB (MULTILAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	31,34	25,02	35,61	28,43	37,76	30,15	37,99	30,33	38,22	30,51	39,18	31,28
504614110025617	ZITRONEO (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	18,9	15,09	21,48	17,15	22,77	18,18	22,91	18,29	23,05	18,40	23,63	18,87
508014050104206	AZITROMICINA (EUROFARMA)	600 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS	27,9	22,28	31,70	25,31	33,61	26,83	33,81	26,59	34,02	27,16	34,87	27,84
504614110025817	ZITRONEO (BRAINFARMA)	600MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 15 ML + FR DIL X 11,5ML	30,83	24,61	35,04	27,98	37,15	29,66	37,37	29,84	37,60	30,02	38,54	30,77
508014050104306	AZITROMICINA (EUROFARMA)	900 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS	34,33	27,41	39,02	31,15	41,37	33,03	41,62	33,23	41,87	33,43	42,92	34,27
504614110025917	ZITRONEO (BRAINFARMA)	900MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 22,5 ML + FR DIL X 17ML	32,67	26,08	37,12	29,64	39,36	31,43	39,60	31,62	39,84	31,81	40,84	32,61
PRINCÍPIO ATIVO: AZTREONAM														
526304501153413	AZEUS (NOVAFARMA)	1G PÓ SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC (EMB HOSP)	108,52	86,64	123,32	98,46	130,75	104,39	131,54	105,02	132,34	105,66	135,65	108,30

(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 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 de Portaria MS 3818/2002); 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), Belém (PA), Manaus (AM), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 4 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.
 (4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1620732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000061

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 22/02/2019

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: AZATIOPRINA														
506713050050703	IMUNEN (CRISTÁLIA)	50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	370,2	295,57	420,68	335,87	446,02	356,10	448,72	358,26	451,46	360,45	462,75	369,46
505612040035714	IMURAN (ASPEN PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS BR OPC X 50	117,25	93,61	133,24	106,58	141,27	112,79	142,12	113,47	142,99	114,16	146,56	117,01
510000701113416	FURP-AZATIOPRINA (FURP)	50 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) ** CAP **		182,96										
505613110039803	IMURAN (ASPEN PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS BR OPC X 100	234,5	187,22	266,48	212,76	282,53	225,57	284,25	226,95	285,98	228,33	293,13	234,03
PRINCÍPIO ATIVO: AZILSARTANA MEDOXOMILA POTÁSSICA														
501114090022701	EDARBI (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM CT BL AL AL X 10	20,27	16,18	23,42	18,70	25,05	20,00	25,22	20,14	25,40	20,28	26,14	20,87
501114090022801	EDARBI (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM CT BL AL AL X 30	60,8	48,54	70,26	56,10	75,13	59,98	75,66	60,41	76,19	60,83	78,40	62,59
501114090022901	EDARBI (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM CT BL AL AL X 60	121,61	97,09	140,53	112,20	150,28	119,98	151,33	120,82	152,39	121,67	156,80	125,19
501114090023201	EDARBI (TAKEDA PHARMA)	80 MG COM CT BL AL AL X 60	154,1	123,03	178,07	142,17	190,42	152,03	191,75	153,09	193,10	154,17	198,69	158,63
501114090023001	EDARBI (TAKEDA PHARMA)	80 MG COM CT BL AL AL X 10	25,69	20,51	29,68	23,70	31,74	25,34	31,97	25,52	32,19	25,70	33,12	26,44
501114090023101	EDARBI (TAKEDA PHARMA)	80 MG COM CT BL AL AL X 30	77,06	61,52	89,05	71,10	95,23	76,03	95,90	76,57	96,57	77,10	99,37	79,34
PRINCÍPIO ATIVO: AZITROMICINA														
528531501118112	AZITROMICINA DIHIDRATADA (PRATI DONADUZZI)	1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 150 (EMB FRAC)	674,11	538,21	766,04	611,61	812,19	648,45	817,11	652,38	822,09	656,36	842,64	672,76
526125201111218	AZITROMICINA (GERMED)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1	15,01	11,98	17,06	13,62	18,09	14,44	18,20	14,53	18,31	14,62	18,77	14,99
507703303138111	AZITROMICINA (EMS S/A)	40 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + FR PLAS DIL X 9 ML + SER PLAS	31,11	24,84	35,35	28,22	37,48	29,92	37,71	30,11	37,94	30,29	38,89	31,05
507703304134118	AZITROMICINA (EMS S/A)	40 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + FR PLAS DIL X 12 ML + SER PLAS	38,3	30,58	43,53	34,75	46,15	36,85	46,43	37,07	46,71	37,29	47,88	38,23
541817100082706	AZITROMICINA (EMS S/A)	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 37,5 ML + FR PLAS DIL X 20 ML + SER DOS	18,89	15,08	21,47	17,14	22,76	18,17	22,90	18,28	23,04	18,40	23,62	18,86
507703301119118	AZITROMICINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	17,76	14,18	20,18	16,11	21,40	17,09	21,53	17,19	21,66	17,29	22,20	17,72
541819020102506	AZITROMICINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	17,76	14,18	20,18	16,11	21,40	17,09	21,53	17,19	21,66	17,29	22,20	17,72
525402403115414	CLINDAL AZ (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	13,22	10,55	15,02	11,99	15,93	12,72	16,02	12,79	16,12	12,87	16,52	13,19
511516001113115	AZITROMICINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	13,84	11,05	15,73	12,56	16,68	13,32	16,78	13,40	16,88	13,48	17,30	13,81
507703302115116	AZITROMICINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	40,93	32,68	46,52	37,14	49,32	39,38	49,62	39,82	49,92	39,86	51,17	40,85
511516002111116	AZITROMICINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	14,46	11,54	16,44	13,13	17,43	13,92	17,53	14,00	17,64	14,08	18,08	14,44
533007701118410	MAZITRON (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3	26,6	21,24	30,23	24,14	32,05	25,59	32,24	25,74	32,44	25,90	33,25	26,55
506406703117411	AZIMED (CIMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3	20,03	15,99	22,76	18,17	24,14	19,27	24,28	19,39	24,43	19,50	25,04	19,99
529900802111118	AZITROMICINA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	37,14	29,65	42,20	33,69	44,74	35,72	45,02	35,94	45,29	36,16	46,42	37,06
525300405119112	AZITROMICINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	41,97	33,51	47,69	38,08	50,56	40,37	50,87	40,61	51,18	40,86	52,46	41,88
507712101119415	AZINOSTIL (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	30,65	24,47	34,83	27,81	36,93	29,49	37,15	29,66	37,38	29,84	38,31	30,59
508018901112113	AZITROMICINA (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	22,05	17,6	25,06	20,01	26,57	21,21	26,73	21,34	26,89	21,47	27,56	22,00
541819020102606	AZITROMICINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	40,93	32,68	46,52	37,14	49,32	39,38	49,62	39,62	49,92	39,86	51,17	40,85
525402404111412	CLINDAL AZ (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	19,03	15,19	21,63	17,27	22,93	18,31	23,07	18,42	23,21	18,53	23,79	18,99
511510102112417	ZIMICINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	11,09	8,85	12,60	10,06	13,36	10,67	13,44	10,73	13,52	10,79	13,86	11,07
517610001112119	AZITROMICINA (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	12,23	9,76	13,90	11,10	14,74	11,77	14,83	11,84	14,92	11,91	15,29	12,21
517606601119418	ZOLPROX (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	19,11	15,26	21,71	17,33	23,02	18,38	23,16	18,49	23,30	18,60	23,88	19,07

(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 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000062

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 22/02/2019

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: AZITROMICINA														
501315070020006	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)	8674,13	6925,43	9856,97	7869,80	10450,76	8343,89	10514,10	8394,46	10578,21	8445,64	10842,67	8656,79
517610002119117	AZITROMICINA (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	21,48	17,15	24,40	19,48	25,87	20,65	26,03	20,78	26,19	20,91	26,84	21,43
525402406114419	CLINDAL AZ (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	28,54	22,79	32,44	25,90	34,39	27,46	34,60	27,62	34,81	27,79	35,68	28,49
508018904111118	AZITROMICINA (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	31,41	25,08	35,70	28,50	37,85	30,22	38,08	30,40	38,31	30,59	39,27	31,35
511510105111411	ZIMICINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	15,64	12,49	17,77	14,19	18,84	15,04	18,95	15,13	19,07	15,23	19,55	15,61
511516003116111	AZITROMICINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5	24,46	19,53	27,80	22,20	29,47	23,53	29,65	23,67	29,83	23,82	30,58	24,42
506406704113411	AZIMED (CIMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5	25,06	20,01	28,48	22,74	30,19	24,10	30,37	24,25	30,56	24,40	31,32	25,01
523704705118410	SELIMAX (LIBBS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 09	33,85	27,03	38,47	30,71	40,78	32,56	41,03	32,76	41,28	32,96	42,31	33,78
520716040101503	TEUTRAZI (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	16	12,77	18,18	14,51	19,27	15,39	19,39	15,48	19,51	15,58	20,00	15,97
504614070022306	AZITROMICINA (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	24,6	19,64	27,95	22,32	29,64	23,66	29,82	23,81	30,00	23,95	30,75	24,55
504614060022108	AZITROMICINA (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	26,86	21,45	30,52	24,37	32,36	25,84	32,55	25,99	32,75	26,15	33,57	26,80
504614060022208	AZITROMICINA (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	40,95	32,69	46,53	37,15	49,34	39,39	49,64	39,63	49,94	39,87	51,19	40,87
501315070019806	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 25 FA VD TRANS (EMB HOSP)	2168,53	1731,35	2464,24	1967,45	2612,69	2085,97	2628,52	2098,61	2644,55	2111,41	2710,66	2164,19
501315070019906	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)	4337,05	3462,7	4928,47	3934,89	5225,37	4171,94	5257,03	4197,21	5289,09	4222,31	5421,32	4328,38
501315070019706	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 10 FA VD TRANS	867,4	692,53	985,69	786,97	1045,07	834,38	1051,40	839,44	1057,81	844,56	1084,26	865,67
501315070019606	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 5 FA VD TRANS	433,7	346,27	492,84	393,48	522,53	417,19	525,69	419,71	528,90	422,27	542,12	432,83
508018903115111	AZITROMICINA (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	235,91	188,35	268,08	214,04	284,23	226,93	285,96	228,31	287,70	229,70	294,89	235,44
528514110126506	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	24,59	19,63	27,95	22,32	29,63	23,66	29,81	23,90	29,99	23,94	30,74	24,54
501315070019506	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CT FA VD TRANS	86,74	69,25	98,57	78,70	104,51	83,44	105,14	83,94	105,78	84,45	108,42	86,56
520716040101403	TEUTRAZI (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	26,67	21,29	30,30	24,19	32,13	25,65	32,32	25,80	32,52	25,96	33,33	26,61
PRINCÍPIO ATIVO: AZITROMICINA DI-HIDRATADA														
528528511116112	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1	11,16	8,91	12,68	10,12	13,45	10,74	13,53	10,80	13,61	10,87	13,95	11,14
506315301113112	AZITROMICINA DIIDRATADA (CIFARMA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	11,14	8,89	12,65	10,10	13,42	10,71	13,50	10,78	13,58	10,84	13,92	11,11
525903301137419	AZITROLAB (MULTILAB)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	15,47	12,35	17,58	14,04	18,64	14,88	18,76	14,98	18,87	15,07	19,34	15,44
508015060107506	AZITROMICINA (EUROFARMA)	1500 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22ML + SER DOS	57,22	45,68	65,02	51,91	68,94	55,04	69,36	55,38	69,78	55,71	71,52	57,10
510416120141106	AZITROMICINA (GEOLAB)	1500 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 22 ML + SER DOS	20,83	16,63	23,67	18,90	25,09	20,03	25,25	20,16	25,40	20,28	26,04	20,79
510416120141206	AZITROMICINA (GEOLAB)	1500 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22ML + SER DOS	20,83	16,63	23,67	18,90	25,09	20,03	25,25	20,16	25,40	20,28	26,04	20,79
527900309133419	AZITROPHAR (PHARLAB)	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP)	842,85	672,93	957,79	764,70	1015,49	810,77	1021,64	815,68	1027,87	820,65	1053,57	841,17
527900307130412	AZITROPHAR (PHARLAB)	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML	18,73	14,95	21,28	16,99	22,56	18,01	22,70	18,12	22,84	18,24	23,41	18,69
527900314137419	AZITROPHAR (PHARLAB)	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP)	1153,76	921,16	1311,09	1046,77	1390,07	1109,83	1398,49	1116,55	1407,02	1123,36	1442,20	1151,45
527900311138414	AZITROPHAR (PHARLAB)	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML	25,64	20,47	29,14	23,27	30,89	24,66	31,08	24,81	31,27	24,97	32,05	25,59

(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) 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) e 775 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme os parágrafos 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMEO nº 5, de 9 de outubro de 2018). 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.
(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

00063

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 22/02/2019

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: AZITROMICINA DI-HIDRATADA														
528512030112306	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOSAD	26,31	21,01	29,89	23,86	31,69	25,30	31,89	25,46	32,08	25,61	32,88	28,25
522717080056617	ZITROMAX (WYETH)	600 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC + DIL + MED P/ ADM	42,93	34,28	48,78	38,95	51,72	41,29	52,03	41,54	52,35	41,80	53,66	42,84
541718090021006	AZITROMICINA (CELLERA)	600 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS	14,63	11,68	16,62	13,27	17,63	14,08	17,73	14,16	17,84	14,24	18,29	14,60
527916030027806	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP)	842,85	672,93	957,79	764,70	1015,49	810,77	1021,64	815,68	1027,87	820,65	1053,57	841,17
527916030027706	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML	18,73	14,95	21,28	16,99	22,56	18,01	22,70	18,12	22,84	18,24	23,41	18,69
528512030112506	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	707,6	564,95	804,09	641,99	852,53	680,66	857,70	684,79	862,93	688,96	884,50	706,18
526119010103406	AZITROMICINA (GERMED)	40 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 15 ML + FR PLAS DIL X 9 ML + SER DOS	14,63	11,68	16,62	13,27	17,63	14,08	17,73	14,16	17,84	14,24	18,29	14,60
504617030059317	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (BRAINFARMA)	600MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 15 ML + FR DIL X 11,5ML	27,89	22,27	31,69	25,30	33,60	26,83	33,80	26,99	34,01	27,15	34,86	27,83
526119010103506	AZITROMICINA (GERMED)	40 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + FR PLAS DIL X 12 ML + SER DOS	20,83	16,63	23,67	18,90	25,09	20,03	25,25	20,16	25,40	20,28	26,04	20,79
522717080056717	ZITROMAX (WYETH)	900 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC + DIL + MED P/ ADM	51,35	41	58,35	46,59	61,87	49,40	62,24	49,69	62,62	50,00	64,19	51,25
528512030112206	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + SER DOSAD	32,41	25,88	36,83	29,41	39,04	31,17	39,28	31,36	39,52	31,55	40,51	32,34
541718090021106	AZITROMICINA (CELLERA)	900 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS	20,83	16,63	23,67	18,90	25,09	20,03	25,25	20,16	25,40	20,28	26,04	20,79
504617030059217	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (BRAINFARMA)	900MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 22,5 ML + FR DIL X 17ML	34,33	27,41	39,02	31,15	41,37	33,03	41,62	33,23	41,87	33,43	42,92	34,27
527916030028006	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP)	1153,76	921,16	1311,09	1046,77	1390,07	1109,83	1398,49	1116,55	1407,02	1123,36	1442,20	1151,45
527916030027906	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML	25,64	20,47	29,14	23,27	30,89	24,66	31,08	24,81	31,27	24,97	32,05	25,59
528512030112406	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	877,45	700,56	997,10	796,08	1057,17	844,04	1063,57	849,15	1070,06	854,34	1096,81	875,69
526119010103606	AZITROMICINA (GERMED)	40 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 37,5 ML + FR PLAS DIL X 20 ML + SER PLAS	20,83	16,63	23,67	18,90	25,09	20,03	25,25	20,16	25,40	20,28	26,04	20,79
541718090021206	AZITROMICINA (CELLERA)	1500 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22ML + SER DOS	20,83	16,63	23,67	18,90	25,09	20,03	25,25	20,16	25,40	20,28	26,04	20,79
527918030032506	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML ** CAP **		555,22		630,93		668,93		672,99		677,09		694,02
527918030032406	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML ** CAP **		11,35		12,89		13,67		13,75		13,84		14,18
527918030032606	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML ** CAP **		16,17		18,37		19,47		19,59		19,71		20,21
527918030032706	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML ** CAP **		760,01		863,65		915,68		921,23		926,85		950,02
508000707136417	ASTRO (EUROFARMA)	900 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS	32,05	25,59	36,42	29,08	38,61	30,83	38,84	31,01	39,08	31,20	40,06	31,98
508000709139413	ASTRO (EUROFARMA)	1500 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22 ML + SER DOS	32,05	25,59	36,42	29,08	38,61	30,83	38,84	31,01	39,08	31,20	40,06	31,98
531618070082504	AZI IV (EMS SIGMA)	500MG PO LIOF SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS	1219,69	973,8	1386,01	1106,59	1469,51	1173,26	1478,41	1180,36	1487,43	1187,56	1524,62	1217,26
537518100007504	TEVAZI (TEVA)	500 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT FA VD TRANS X 10	1048,39	837,03	1191,36	951,18	1263,13	1008,48	1270,78	1014,59	1278,53	1020,78	1310,49	1046,30
527918030032206	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 ** CAP **		5,29		6,01		6,37		6,41		6,45		6,61
525069501111117	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	17,76	14,18	20,18	16,11	21,40	17,09	21,53	17,19	21,66	17,29	22,20	17,72
525420903116116	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 2	14,28	11,4	16,22	12,95	17,20	13,73	17,30	13,81	17,41	13,90	17,85	14,25
508000701111412	ASTRO (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	6,73	5,37	7,65	6,11	8,11	6,48	8,16	6,51	8,21	6,55	8,42	6,72
503406003110418	TROMIZIR (BELFAR)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	16,86	13,46	19,16	15,30	20,31	16,22	20,44	16,32	20,56	16,42	21,07	16,82

(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) 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/Taboatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR) e Belém/75 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 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.
(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal.

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 22/02/2019

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: AZITROMICINA DI-HIDRATADA														
541718080020206	AZITROMICINA (CELLERA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	22,12	17,66	25,14	20,07	26,65	21,28	26,82	21,41	26,98	21,54	27,65	22,08
525069502118115	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	26,63	21,26	30,26	24,16	32,08	25,61	32,27	25,76	32,47	25,92	33,28	26,57
528105401112118	AZITROMICINA (PHARMASCIENCE)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	11,58	9,25	13,16	10,51	13,95	11,14	14,03	11,20	14,12	11,27	14,47	11,55
525420902111110	AZITROMICINA DIHIDRATADA (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 3	19,98	15,95	22,71	18,13	24,08	19,23	24,22	19,34	24,37	19,46	24,98	19,94
538811401110410	AZITROGRAN (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 3	15,42	12,31	17,52	13,99	18,57	14,83	18,69	14,92	18,80	15,01	19,27	15,39
510414902113117	AZITROMICINA DIHIDRATADA (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 3	11,57	9,24	13,15	10,50	13,94	11,13	14,02	11,19	14,11	11,27	14,46	11,54
525100501114417	AZITROMED (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	11,99	9,57	13,62	10,87	14,44	11,53	14,53	11,60	14,62	11,67	14,99	11,97
506418110036306	AZITROMICINA (CIMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	12,28	9,8	13,96	11,15	14,80	11,82	14,89	11,89	14,98	11,96	15,35	12,26
525903302117411	AZITROLAB (MULTILAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	17,58	14,04	19,98	15,95	21,18	16,91	21,31	17,01	21,44	21,48	21,98	17,55
510414401114412	ZITROBIOL (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 3	23,53	18,79	26,74	21,35	28,35	22,63	28,53	22,78	28,70	22,91	29,42	23,49
531600405119416	AZI (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 5	33,25	26,55	37,79	30,17	40,06	31,98	40,30	32,18	40,55	32,38	41,56	33,18
506418110036206	AZITROMICINA (CIMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	24,58	19,62	27,94	22,31	29,62	23,65	29,80	23,79	29,98	23,94	30,73	24,53
508000704110417	ASTRO (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	16,83	13,44	19,13	15,27	20,28	16,19	20,41	16,30	20,53	16,39	21,04	16,80
525069503114113	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	43,84	35	49,81	39,77	52,82	42,17	53,14	42,43	53,46	42,68	54,80	43,75
528105402119116	AZITROMICINA (PHARMASCIENCE)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	23,2	18,52	26,36	21,05	27,95	22,32	28,12	22,45	28,29	22,59	29,00	23,15
525420901113111	AZITROMICINA DIHIDRATADA (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 5	29,59	23,62	33,63	26,85	35,66	28,47	35,87	28,64	36,09	28,81	36,99	29,53
541718090020306	AZITROMICINA (CELLERA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	31,41	25,08	35,70	28,50	37,85	30,22	38,08	30,40	38,31	30,59	39,27	31,35
525115090028506	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	11,99	9,57	13,62	10,87	14,44	11,53	14,53	11,60	14,62	11,67	14,99	11,97
525115090028606	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP)	839,02	669,87	953,43	761,22	1010,86	807,07	1016,99	811,96	1023,19	816,91	1048,77	837,34
525115090028406	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	7,99	6,38	9,08	7,25	9,62	7,68	9,68	7,73	9,74	7,78	9,98	7,97
543815080008606	AZITROMICINA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	20,45	16,33	23,24	18,55	24,64	19,67	24,79	19,79	24,94	19,91	25,56	20,41
543815080008506	AZITROMICINA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	12,28	9,8	13,95	11,14	14,79	11,81	14,88	11,88	14,97	11,95	15,34	12,25
525115090028706	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	1398,36	1116,45	1589,05	1268,70	1684,77	1345,12	1694,98	1353,27	1705,32	1361,53	1747,95	1395,56
525115110029203	AZITROMED (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	1398,36	1116,45	1589,05	1268,70	1684,77	1345,12	1694,98	1353,27	1705,32	1361,53	1747,95	1395,56
525115110029103	AZITROMED (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP)	839,02	669,87	953,43	761,22	1010,86	807,07	1016,99	811,96	1023,19	816,91	1048,77	837,34
543815080008906	AZITROMICINA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	245,61	196,1	279,10	222,83	295,91	236,25	297,70	237,68	299,52	239,14	307,01	245,12
506716110065006	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (CRISTÁLIA)	500MG PO LIOF SOL INFUS CT 1 FA VD TRANS	86,73	69,25	98,56	78,69	104,50	83,43	105,13	83,94	105,77	84,45	108,41	86,55
543815080008806	AZITROMICINA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (EMB FRAC)	81,86	65,36	93,02	74,27	98,63	78,75	99,22	79,22	99,83	79,70	102,33	81,70
525915070024403	AZITROLAB (MULTILAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	27,7	22,12	31,48	25,13	33,37	26,64	33,58	26,81	33,78	26,97	34,62	27,64
543815080008406	AZITROMICINA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	11,48	9,17	13,05	10,42	13,83	11,04	13,92	11,11	14,00	11,18	14,35	11,46
510412040070306	AZITROMICINA DIHIDRATADA (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP)	737,61	588,91	838,20	669,22	888,69	709,53	894,08	713,83	899,53	718,18	922,02	736,14
517616020222703	ZOLPROX (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	28,26	22,56	32,11	25,64	34,04	27,18	34,25	27,35	34,46	27,51	35,32	28,20
511616080043206	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (HIPOLABOR)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	12,22	9,76	13,88	11,08	14,72	11,75	14,81	11,82	14,90	11,90	15,27	12,19
525916100046606	AZITROMICINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	12,28	9,8	13,95	11,14	14,79	11,81	14,88	11,88	14,97	11,95	15,34	12,25
543815080008706	AZITROMICINA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (EMB FRAC)	40,93	32,68	46,51	37,13	49,31	39,37	49,61	39,61	49,91	39,85	51,16	40,85
506716110064906	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (CRISTÁLIA)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 10 FA VD TRANS	867,41	692,54	985,70	786,98	1045,08	834,39	1051,41	839,45	1057,82	844,56	1084,27	865,68
506716080064404	AZICIN (CRISTÁLIA)	500 MG PO LIOF SOL INFUS CX 10 FA VD TRANS	1334,45	1065,42	1516,42	1210,71	1607,77	1283,64	1617,52	1291,43	1627,38	1299,30	1668,06	1331,78

(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), 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.
 (4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000065

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 22/02/2019

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: AZITROMICINA DI-HIDRATADA														
504615030028103	ZITRONEO (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	37,83	30,2	42,99	34,32	45,58	36,39	45,86	36,61	46,14	36,84	47,29	37,76
508000706113413	ASTRO (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	198,04	158,12	225,04	179,67	238,60	190,50	240,05	191,66	241,51	192,82	247,55	197,64
517616020022803	ZOLPROX (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	15,59	12,45	17,71	14,14	18,78	14,99	18,99	15,08	19,01	15,18	19,49	15,56
508017060117604	ASTRO IV (EUROFARMA)	500MG PO LIOF SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS	1227,8	980,28	1395,23	1113,95	1479,28	1181,06	1488,24	1188,21	1497,32	1195,46	1534,75	1225,34
506716080064304	AZICIN (CRISTÁLIA)	500 MG PO LIOF SOL INFUS CT 1 FA VD TRANS	133,44	106,54	151,63	121,06	160,77	128,36	161,74	129,13	162,73	129,92	166,80	133,17
527916030027506	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	6,56	5,24	7,45	5,95	7,90	6,31	7,95	6,35	8,00	6,39	8,20	6,55
522717080057017	ZITROMAX (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 9	68,08	54,36	77,36	61,76	82,02	65,48	82,52	65,88	83,02	66,28	85,10	67,94
527918030032306	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ** CAP **			881,43	1001,62		1061,96		1068,39		1074,91		1101,78
522717080056417	ZITROMAX (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	18,89	15,08	21,47	17,14	22,76	18,17	22,90	18,28	23,04	18,40	23,62	18,86
522717080056517	ZITROMAX (WYETH)	500 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT FA VD INC	133,44	106,54	151,63	121,06	160,77	128,36	161,74	129,13	162,73	129,92	166,80	133,17
522717080056817	ZITROMAX (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	17,67	14,11	20,08	16,03	21,29	17,00	21,42	17,10	21,55	17,21	22,09	17,64
522717080056917	ZITROMAX (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	37,83	30,2	42,98	34,32	45,57	36,38	45,85	36,61	46,13	36,83	47,28	37,75
522717080057317	ZITROMAX (WYETH)	500 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 10 FA VD INC	1334,48	1065,45	1516,45	1210,73	1607,80	1283,67	1617,55	1291,45	1627,41	1299,32	1668,10	1331,81
522717080057217	ZITROMAX (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	453,91	362,4	515,81	411,82	546,88	436,63	550,19	439,27	553,55	441,95	567,39	453,00
522717080057117	ZITROMAX (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB HOSP)	226,96	181,2	257,91	205,92	273,45	218,32	275,10	219,64	276,78	220,98	283,70	226,51
527916030027606	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	1177,22	939,89	1337,76	1068,07	1418,34	1132,40	1426,94	1139,27	1435,64	1146,21	1471,53	1174,87
528528505116114	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	20,89	16,68	23,73	18,95	25,16	20,09	25,32	20,22	25,47	20,34	26,11	20,85
520727503118110	AZITROMICINA (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	20,88	16,67	23,72	18,94	25,15	20,08	25,31	20,21	25,46	20,33	26,10	20,84
528528518110111	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB FRAC)	477,34	381,11	542,43	433,08	575,11	459,17	578,59	461,95	582,12	464,76	596,67	476,38
528528507119110	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	1198,44	956,83	1361,86	1087,31	1443,90	1152,81	1452,65	1159,80	1461,51	1166,87	1498,05	1196,04
527900304115412	AZITROPHAR (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	2428,93	1939,26	2760,15	2203,70	2926,42	2336,45	2944,16	2350,62	2962,11	2364,95	3036,16	2424,07
508000703114419	ASTRO (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	10,09	8,06	11,47	9,16	12,16	9,71	12,24	9,77	12,31	9,83	12,62	10,08
508000702134416	ASTRO (EUROFARMA)	600 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS	22,5	17,96	25,57	20,42	27,11	21,64	27,27	21,77	27,44	21,91	28,13	22,46
510417010142806	AZITROMICINA (GEOLAB)	900 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS	14,63	11,68	16,62	13,27	17,63	14,08	17,73	14,16	17,84	14,24	18,29	14,60
510416120141006	AZITROMICINA (GEOLAB)	900 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS	20,83	16,63	23,67	18,90	25,09	20,03	25,25	20,16	25,40	20,28	26,04	20,79
PRINCÍPIO ATIVO: AZITROMICINA DIIDRATADA														
508014050104406	AZITROMICINA (EUROFARMA)	1500 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 22 ML + SER DOS	57,22	45,68	65,02	51,91	68,94	55,04	69,36	55,38	69,78	55,71	71,52	57,10
504614110025717	ZITRONEO (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	3631,36	2899,28	4126,55	3294,64	4375,14	3493,11	4401,65	3514,28	4428,49	3535,71	4539,20	3624,10
525912050015903	AZITROLAB (MULTILAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	31,34	25,02	35,61	28,43	37,76	30,15	37,99	30,33	38,22	30,51	39,18	31,28
504614110025617	ZITRONEO (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	18,9	15,09	21,48	17,15	22,77	18,18	22,91	18,29	23,05	18,40	23,63	18,87
506014050104206	AZITROMICINA (EUROFARMA)	600 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS	27,9	22,28	31,70	25,31	33,61	26,83	33,81	26,99	34,02	27,16	34,87	27,84
504614110025817	ZITRONEO (BRAINFARMA)	600MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 15 ML + FR DIL X 11,5ML	30,83	24,61	35,04	27,98	37,15	29,66	37,37	29,84	37,60	30,02	38,54	30,77
508014050104306	AZITROMICINA (EUROFARMA)	900 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS	34,33	27,41	39,02	31,15	41,37	33,03	41,62	33,23	41,87	33,43	42,92	34,27
504614110025917	ZITRONEO (BRAINFARMA)	900MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 22,5 ML + FR DIL X 17ML	32,67	26,08	37,12	29,64	39,36	31,43	39,60	31,62	39,84	31,81	40,84	32,61
PRINCÍPIO ATIVO: AZTREONAM														
526304501153413	AZEUS (NOVAFARMA)	1G PÓ SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC (EMB HOSP)	108,52	86,64	123,32	98,46	130,75	104,39	131,54	105,02	132,34	105,66	135,65	108,30

(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/Bonfim/Paraná (RR) e 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) 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

00066

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 22/02/2019

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: BEMIPARINA SÓDICA														
541815070012602	HIBOR (EMS S/A)	7500 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,3 ML	42,62	34,03	49,25	39,32	52,67	42,05	53,04	42,35	53,41	42,64	54,96	43,88
541815070012702	HIBOR (EMS S/A)	7500 UI SOL INJ CX 10 SER PREENC X 0,3 ML	213,12	170,16	246,28	196,63	263,36	210,27	265,19	211,73	267,06	213,22	274,79	219,39
PRINCÍPIO ATIVO: BENDAMUSTINA														
514517090033402	RIBOMUSTIN (JANSSEN-CILAG)	100 MG PO LIOF SOL INJ INFUS CT FA VD AMB	1957,91	1563,2	2224,90	1776,36	2358,93	1883,37	2373,23	1894,79	2387,70	1906,34	2447,39	1954,00
514517090033302	RIBOMUSTIN (JANSSEN-CILAG)	25 MG PO LIOF SOL INJ INFUS CT FA VD AMB	513,9	410,3	583,98	466,25	619,16	494,34	622,91	497,33	626,71	500,37	642,38	512,88
PRINCÍPIO ATIVO: BENFOTIAMINA														
540917020026317	MILGAMMA (COSMED)	150 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30	39,99	31,93	46,21	36,89	49,41	39,45	49,76	39,73	50,11	40,01	51,56	41,17
PRINCÍPIO ATIVO: BENRALIZUMABE														
502318100033702	FASENRA (ASTRAZENECA)	30 MG/ML SOL INJ CT.SER PREECH VD TRANS X 1ML	8884,29	7093,22	10266,57	8196,83	10978,56	8765,28	11055,24	8826,50	11133,00	8888,59	11455,32	9145,93
PRINCÍPIO ATIVO: BENZBROMARONA														
504917100010613	NARCARICINA (BRASTERÁPICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	15,37	12,27	17,46	13,94	18,51	14,78	18,63	14,87	18,74	14,96	19,21	15,34
504917100010813	NARCARICINA (BRASTERÁPICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	46,12	36,82	52,41	41,84	55,56	44,36	55,90	44,63	56,24	44,90	57,65	46,03
504917100010713	NARCARICINA (BRASTERÁPICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	23,06	18,41	26,20	20,92	27,78	22,18	27,95	22,32	28,12	22,45	28,82	23,01
520602002113416	NARCARICINA (SINTERÁPICO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,5	17,96	25,57	20,42	27,11	21,64	27,27	21,77	27,44	21,91	28,13	22,46
PRINCÍPIO ATIVO: BENZILPENICILINA BENZATINA														
520703503150416	BEPEBEN (TEUTO)	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)	435,41	347,63	494,79	395,04	524,59	418,83	527,77	421,37	530,99	423,94	544,26	434,54
526302901154410	BIOZATIN (NOVAFARMA)	1200000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC	195,96	156,45	222,68	177,79	236,09	188,49	237,52	189,64	238,97	190,79	244,94	195,56
520703501158411	BEPEBEN (TEUTO)	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP)	435,41	347,63	494,79	395,04	524,59	418,83	527,77	421,37	530,99	423,94	544,26	434,54
51000801150410	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP)	1200000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 5 ML (EMB HOSP)	271,58	216,83										
510015010024803	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP)	1200000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)	271,58	216,83										
508012050091603	BENZETACIL (EUROFARMA)	300.000 U/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 4 ML	8,72	6,96	9,91	7,91	10,50	8,38	10,57	8,44	10,63	8,49	10,90	8,70
508000906155314	BENZETACIL (EUROFARMA)	300.000 UI/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML	435,41	347,63	494,79	395,04	524,59	418,83	527,77	421,37	530,99	423,94	544,26	434,54
508000904152415	BENZETACIL (EUROFARMA)	300.000 U/ML SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML (EMB FRAC)	87,08	69,52	98,95	79,00	104,91	83,76	105,55	84,27	106,19	84,78	108,84	86,90
51000802157419	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP)	6000000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 5 ML (EMB HOSP)	213,31	170,31										
520703502154418	BEPEBEN (TEUTO)	600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP)	369,23	294,79	419,58	334,99	444,86	355,18	447,55	357,32	450,28	359,50	461,54	368,49
526302902150419	BIOZATIN (NOVAFARMA)	6000000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC	145,57	116,22	165,43	132,08	175,39	140,03	176,45	140,88	177,53	141,74	181,97	145,28
520703504157414	BEPEBEN (TEUTO)	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)	369,23	294,79	419,58	334,99	444,86	355,18	447,55	357,32	450,28	359,50	461,54	368,49
510015010024703	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP)	6000000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)	213,31	170,31										
PRINCÍPIO ATIVO: BENZILPENICILINA POTÁSSICA														
526303003151410	CRISTACILINA (NOVAFARMA)	1.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	201,03	160,5	228,44	182,39	242,21	193,38	243,67	194,55	245,16	195,74	251,29	200,63
526303002153411	CRISTACILINA (NOVAFARMA)	5.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	483,72	386,2	549,68	438,36	582,79	465,30	586,32	468,12	589,90	470,98	604,65	482,75
504414010040418	ARICILINA (BLAU)	5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA	298,33	238,19	339,01	270,67	359,44	286,98	361,61	288,71	363,82	290,47	372,92	297,74
PRINCÍPIO ATIVO: BENZNIDAZOL														

(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), Aracaju de 775 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

190067

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 22/02/2019

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: BEMIPARINA SÓDICA														
541815070012602	HIBOR (EMS S/A)	7500 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,3 ML	42,62	34,03	49,25	39,32	52,67	42,05	53,04	42,35	53,41	42,64	54,96	43,88
541815070012702	HIBOR (EMS S/A)	7500 UI SOL INJ CX 10 SER PREENC X 0,3 ML	213,12	170,16	246,28	196,63	263,36	210,27	265,19	211,73	267,06	213,22	274,79	219,39
PRINCÍPIO ATIVO: BENDAMUSTINA														
514517090033402	RIBOMUSTIN (JANSSEN-CILAG)	100 MG PO LIOF SOL INJ INFUS CT FA VD AMB	1957,91	1563,2	2224,90	1776,36	2358,93	1883,37	2373,23	1894,79	2387,70	1906,34	2447,39	1954,00
514517090033302	RIBOMUSTIN (JANSSEN-CILAG)	25 MG PO LIOF SOL INJ INFUS CT FA VD AMB	513,9	410,3	583,98	466,25	619,16	494,34	622,91	497,33	626,71	500,37	642,38	512,88
PRINCÍPIO ATIVO: BENFOTIAMINA														
540917020026317	MILGAMMA (COSMED)	150 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30	39,99	31,93	46,21	36,89	49,41	39,45	49,76	39,73	50,11	40,01	51,56	41,17
PRINCÍPIO ATIVO: BENRALIZUMABE														
502318100033702	FASENRA (ASTRAZENECA)	30 MG/ML SOL INJ CT SER PREECH VD TRANS X 1ML	8884,29	7093,22	10266,57	8196,83	10978,56	8765,28	11055,24	8826,50	11133,00	8888,59	11455,32	9145,93
PRINCÍPIO ATIVO: BENZBROMARONA														
504917100010613	NARCARICINA (BRASTERÁPICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	15,37	12,27	17,46	13,94	18,51	14,78	18,63	14,87	18,74	14,96	19,21	15,34
504917100010813	NARCARICINA (BRASTERÁPICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	46,12	36,82	52,41	41,84	55,56	44,36	55,90	44,63	56,24	44,90	57,65	46,03
504917100010713	NARCARICINA (BRASTERÁPICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	23,06	18,41	26,20	20,92	27,78	22,18	27,95	22,32	28,12	22,45	28,82	23,01
520602002113416	NARCARICINA (SINTERÁPICO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,5	17,96	25,57	20,42	27,11	21,64	27,27	21,77	27,44	21,91	28,13	22,46
PRINCÍPIO ATIVO: BENZILPENICILINA BENZATINA														
520703503150416	BEPEBEN (TEUTO)	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)	435,41	347,63	494,79	395,04	524,59	418,83	527,77	421,37	530,99	423,94	544,26	434,54
526302901154410	BIOZATIN (NOVAFARMA)	1200000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC	195,96	156,45	222,88	177,79	236,09	188,49	237,52	189,64	238,97	190,79	244,94	195,56
520703501158411	BEPEBEN (TEUTO)	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP)	435,41	347,63	494,79	395,04	524,59	418,83	527,77	421,37	530,99	423,94	544,26	434,54
51000801150410	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP)	1200000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 5 ML (EMB HOSP)	271,58	216,83										
510015010024803	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP)	1200000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)	271,58	216,83										
508012050091603	BENZETACIL (EUROFARMA)	300.000 U/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 4 ML	8,72	6,96	9,91	7,91	10,50	8,38	10,57	8,44	10,63	8,49	10,90	8,70
508000906155314	BENZETACIL (EUROFARMA)	300.000 U/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML	435,41	347,63	494,79	395,04	524,59	418,83	527,77	421,37	530,99	423,94	544,26	434,54
508000904152415	BENZETACIL (EUROFARMA)	300.000 U/ML SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML (EMB FRAC)	87,08	69,52	98,95	79,00	104,91	83,76	105,55	84,27	106,19	84,78	108,84	86,90
51000802157419	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP)	600000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 5 ML (EMB HOSP)	213,31	170,31										
520703502154418	BEPEBEN (TEUTO)	600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP)	369,23	294,79	419,58	334,99	444,86	355,18	447,55	357,32	450,28	359,50	461,54	368,49
526302902150419	BIOZATIN (NOVAFARMA)	600000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC	145,57	116,22	165,43	132,08	175,39	140,03	176,45	140,88	177,53	141,74	181,97	145,28
520703504157414	BEPEBEN (TEUTO)	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)	369,23	294,79	419,58	334,99	444,86	355,18	447,55	357,32	450,28	359,50	461,54	368,49
510015010024703	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP)	600000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)	213,31	170,31										
PRINCÍPIO ATIVO: BENZILPENICILINA POTÁSSICA														
526303003151410	CRISTACILINA (NOVAFARMA)	1.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	201,03	160,5	228,44	182,39	242,21	193,38	243,67	194,55	245,16	195,74	251,29	200,63
526303002153411	CRISTACILINA (NOVAFARMA)	5.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	483,72	386,2	549,68	438,86	582,79	465,30	586,32	468,12	589,90	470,98	604,65	482,75
504414010040418	ARICILINA (BLAU)	5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA	298,33	238,19	339,01	270,87	359,44	286,98	361,61	288,71	363,82	290,47	372,92	297,74
PRINCÍPIO ATIVO: BENZNIDAZOL														

(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/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 12 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

00068

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 22/02/2019

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: BICARBONATO DE SÓDIO														
508600802172415	CPHD FARMARIN (FARMARIN)	0,084 G/ML SOL HEMO CX 04 FR PLAS TRANS X 6 L	39,4	31,46										
509603901153419	CPHD BICARBONATO DE SÓDIO 8.4% (FRESENIUS)	8,4 G/100 ML SOL HD BAS CX BOMB PLAS TRANS X 5000 ML	14,91	11,9										
508302403156413	BICARBONATO DE SÓDIO (FARMACE)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	74,61	59,57	84,79	67,70	89,89	71,77	90,44	72,21	90,99	72,65	93,26	74,46
520912090013304	SOL-CART B (B. BRAUN)	PO HEMO CX 10 CT PLAS X 650 G	89,96	71,82										
509614030014103	BIBAG (FRESENIUS)	650 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML	8,49	6,78										
509614030014003	BIBAG (FRESENIUS)	650 G PÓ SECO HO CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	8,49	6,78										
509600102152417	BIBAG (FRESENIUS)	700 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	9,09	7,26										
509612040011503	BIBAG (FRESENIUS)	700 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML	9,11	7,27										
508601902170412	FARMACART (FARMARIN)	PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 720 G	10,51	8,39										
520912090013504	SOL-CART B (B. BRAUN)	PO HEMO CX 10 CT PLAS X 760 G	105,19	83,98										
530300401179411	CPHD 35 BA (SALBEGO)	8,4% SOL HD BAS BOMB PLAS X 5L	7,09	5,66										
539016110005203	BICARBONATO DE SÓDIO (SAMTEC)	84 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML	23,55	18,8	26,76	21,37	28,37	22,65	28,55	22,79	28,72	22,93	29,44	23,50
508302401153417	BICARBONATO DE SÓDIO (FARMACE)	84 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	75,6	60,36	85,91	68,59	91,09	72,73	91,64	73,17	92,20	73,61	94,51	75,46
539016110005303	BICARBONATO DE SÓDIO (SAMTEC)	84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML	47,12	37,62	53,54	42,75	56,77	45,33	57,11	45,60	57,46	45,88	58,90	47,03
539000201151414	BICARBONATO DE SÓDIO (SAMTEC)	84 MG/ML SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML	376,92	300,93	428,32	341,97	454,12	362,57	456,87	364,77	459,66	366,99	471,15	376,17
539016110005403	BICARBONATO DE SÓDIO (SAMTEC)	84 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	94,23	75,23	107,08	85,49	113,53	90,64	114,21	91,19	114,91	91,74	117,78	94,04
509506801158417	BICARBONATO DE SÓDIO (FRESENIUS)	84 MG/ML SOL INJ FR VO INC X 250 ML	47,4	37,84	53,87	43,01	57,11	45,80	57,46	45,88	57,81	46,16	59,26	47,31
511800206158415	BICARBONATO DE SÓDIO (HYPOFARMA)	84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	745,96	595,57	847,68	676,79	898,75	717,56	904,20	721,91	909,71	726,31	932,45	744,47
508317070021603	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % (FARMACE)	84 MG/ML SOL HO BOMB PLAS TRANS X 5000 ML	19,63	15,67										
508317100021703	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % (FARMACE)	84 MG/ML SOL HD BOMB PLAS TRANS X 6000 ML	23,55	18,8										
508601903177410	FARMACART (FARMARIN)	PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 900 G	13,15	10,5										
509612040011303	BIBAG (FRESENIUS)	900 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	11,78	9,41										
509612040011403	BIBAG (FRESENIUS)	900 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML	11,78	9,41										
509612040011203	BIBAG (FRESENIUS)	950 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML	12,47	9,96										
509600103159415	BIBAG (FRESENIUS)	950 G PÓ SECO HO CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	12,47	9,96										
PRINCÍPIO ATIVO: BIFONAZOL														
538912060016813	MYCOSPOR (BAYER)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	24,83	19,82	28,69	22,91	30,68	24,49	30,89	24,66	31,11	24,84	32,01	25,56
PRINCÍPIO ATIVO: BILASTINA														
501105301116319	ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 4	7,61	6,08	8,79	7,02	9,40	7,50	9,46	7,55	9,53	7,61	9,81	7,83
501105306118311	ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 8	15,24	12,17	17,61	14,06	18,84	15,04	18,97	15,15	19,10	15,25	19,65	15,69
501105302112317	ALEKTOS (TAKEOA PHARMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 10	19,05	15,21	22,01	17,57	23,54	18,79	23,70	18,92	23,87	19,06	24,56	19,61
501105303119315	ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 15	28,56	22,8	33,00	26,35	35,29	28,18	35,54	28,38	35,79	28,57	36,83	29,41
501105304115313	ALEKTOS (TAKEOA PHARMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 20	38,1	30,42	44,02	35,15	47,08	37,59	47,41	37,85	47,74	38,12	49,12	39,22
501105305111311	ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	57,15	45,63	66,04	52,73	70,62	56,38	71,11	56,77	71,61	57,17	73,68	58,83
PRINCÍPIO ATIVO: BIMATOPROSTA														

(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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

69069

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 22/02/2019

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: BROMAZEPAM														
525418402113112	BROMAZEPAM (MERCK S/A)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,19	8,14	11,58	9,25	12,28	9,80	12,35	9,86	12,43	9,92	12,74	10,17
520727405116113	BROMAZEPAM (TEUTO)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	11,71	9,35	13,31	10,63	14,11	11,27	14,19	11,33	14,28	11,40	14,64	11,69
529203003111311	LEXOTAN (ROCHE)	6,0 MG COM CX 2 BL AL PLAS INC X 10	23,88	19,07	27,13	21,66	28,77	22,97	28,94	23,11	29,12	23,25	29,85	23,83
504616020033717	BROMAZEPAM (PORTARIA 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,63	11,68	16,62	13,27	17,63	14,08	17,73	14,16	17,84	14,24	18,29	14,60
529203004116317	LEXOTAN (ROCHE)	6,0 MG COM CX 3 BL AL PLAS INC X 10	36,39	29,05	41,35	33,01	43,85	35,01	44,11	35,22	44,38	35,43	45,49	36,32
508001104117117	BROMAZEPAM (EUROFARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,38	13,08	18,61	14,86	19,73	15,75	19,85	15,95	19,97	15,94	20,47	16,34
533001206115111	BROMAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,89	13,33	18,96	15,14	20,10	16,05	20,23	16,15	20,35	16,25	20,86	16,65
500506606114415	SOMALIUM (ACHÉ)	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	22,25	17,76	25,28	20,18	26,80	21,40	26,97	21,53	27,13	21,66	27,81	22,20
507725202113112	BROMAZEPAM (EMS S/A)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,15	14,49	20,63	16,47	21,87	17,46	22,01	17,57	22,14	17,68	22,69	18,12
526120004114117	BROMAZEPAM (GERMED)	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15,73	12,56	17,87	14,27	18,95	15,13	19,06	15,22	19,18	15,31	19,66	15,70
520727406112111	BROMAZEPAM (TEUTO)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,04	14,4	20,50	16,37	21,73	17,35	21,87	17,46	22,00	17,56	22,55	18,00
504616020033817	BROMAZEPAM (PORTARIA 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,29	17,8	25,33	20,22	26,85	21,44	27,02	21,57	27,18	21,70	27,86	22,24
507301804116419	FLUXTAR SR (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	6 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30	26,55	21,2	30,17	24,09	31,99	25,54	32,18	25,69	32,38	25,85	33,19	26,50
525001404110110	BROMAZEPAM (MEDLEY)	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,62	17,26	24,56	19,61	26,04	20,79	26,20	20,92	26,36	21,05	27,02	21,57
521121601115114	BROMAZEPAM (BIOSINTÉTICA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,3	13,01	18,52	14,79	19,64	15,68	19,76	15,78	19,88	15,87	20,38	16,27
504616010033117	LEZEPAN (BRAINFARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	13,23	10,56	15,03	12,00	15,94	12,73	16,03	12,80	16,13	12,88	16,53	13,20
520727404111118	BROMAZEPAM (TEUTO)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	57,97	46,28	65,88	52,60	69,85	55,77	70,27	56,10	70,70	56,45	72,47	57,86
530801403115419	BROMOXON (SANVAL)	6 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	340,79	272,09	387,26	309,19	410,59	327,82	413,08	329,80	415,60	331,82	425,99	340,11
PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO														
526515030080802	SEEBRI (NOVARTIS)	50MCG CAP C/ PÓ INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR	125,79	100,43	145,36	116,06	155,44	124,10	156,53	124,97	157,63	125,85	162,19	129,49
526516120087902	SEEBRI (NOVARTIS)	50 MCG CAP C/ PÓ INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR	34	27,15	39,29	31,37	42,02	33,55	42,31	33,78	42,61	34,02	43,84	35,00
526515030080702	SEEBRI (NOVARTIS)	50MCG CAP C/ PÓ INAL CT BL AL/AL X 12 + 1 INALADOR	50,31	40,17	58,14	46,42	62,18	49,64	62,61	49,99	63,05	50,34	64,88	51,80
PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE IPRATRÓPIO														
533001301177119	BROMETO IPRATRÓPIO 0,25 MG (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML	6,97	5,56	7,92	6,32	8,40	6,71	8,45	6,75	8,50	6,79	8,71	6,95
504616090044317	BROMETO DE IPRATRÓPIO (BRAINFARMA)	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	7,9	6,31										
526130401175111	BROMETO DE IPRATRÓPIO (GERMED)	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	8,59	6,86	9,76	7,79	10,34	8,26	10,41	8,31	10,47	8,36	10,73	8,57
520715110096603	AERODIVENT (TEUTO)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	5,6	4,47	6,36	5,08	6,75	5,39	6,79	5,42	6,83	5,45	7,00	5,59
520724902178112	BROMETO DE IPRATRÓPIO (TEUTO)	0,25 MG/ML SOL INAL CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	860,67	687,16	978,04	780,87	1036,95	827,90	1043,24	832,92	1049,60	838,00	1075,84	858,95
504616020035417	IPRANEO (BRAINFARMA)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC X 20 ML	12,13	9,68										
527916030026006	BROMETO DE IPRATRÓPIO (PHARLAB)	0,250 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML	8,11	6,48										
528500701174113	BROMETO DE IPRATRÓPIO (PRATI DONADUZZI)	0,25 MG/ML SOL INAL CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	679,97	542,89	772,69	616,92	819,24	654,08	824,20	658,04	829,29	662,06	849,96	678,61
525308701175116	BROMETO DE IPRATRÓPIO (NOVA QUÍMICA)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML	8,59	6,86	9,76	7,79	10,34	8,26	10,41	8,31	10,47	8,36	10,73	8,57
504500501178319	ATROVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML	13,01	10,39	14,79	11,81	15,68	12,52	15,77	12,59	15,87	12,67	16,27	12,99
528500702170111	BROMETO DE IPRATRÓPIO (PRATI DONADUZZI)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,68	6,13	8,72	6,96	9,25	7,39	9,30	7,43	9,36	7,47	9,59	7,66

(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) e 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000071

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 22/02/2019

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 IPRATRÓPIO														
521123601171118	BROMETO DE IPRATRÓPIO (BIOSINTÉTICA)	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML		8,6	6,87									
511611202171118	BROMETO DE IPRATRÓPIO (HIPOLABOR)	0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	4,14	679,97	542,89	772,69	616,92	819,24	654,08	824,20	658,04	829,23	662,06	849,96
511611201175111	BROMETO DE IPRATRÓPIO (HIPOLABOR)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML		8,59	6,86	9,76	7,79	10,34	8,26	10,41	8,31	10,47	8,36	10,73
520724901171114	BROMETO DE IPRATRÓPIO (TEUTO)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML		5,6	4,47	6,36	5,08	6,75	5,39	6,79	5,42	6,83	5,45	7,00
517809101176115	BROMETO DE IPRATRÓPIO (GLOBO)	0,250 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML		6,45	5,15	7,33	5,85	7,78	6,21	7,82	6,24	7,87	6,28	8,07
538801401177119	BROMETO DE IPRATRÓPIO (LEGRAND PHARMA)	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML		8,61	6,87	9,78	7,81	10,37	8,28	10,44	8,34	10,50	8,38	10,76
507739601171116	BROMETO DE IPRATRÓPIO (EMS S/A)	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML		8,4	6,71	9,54	7,62	10,12	8,08	10,18	8,13	10,24	8,18	10,50
538800501178410	ASMALIV (LEGRAND PHARMA)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML		5,6	4,47	6,36	5,08	6,75	5,39	6,79	5,42	6,83	5,45	7,00
533000501172414	ARES (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML		12,41	9,91	14,11	11,27	14,96	11,94	15,05	12,02	15,14	12,09	15,52
531614060074304	IPRAVENT (EMS SIGMA)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML		10,26	8,19	11,66	9,31	12,36	9,87	12,43	9,92	12,51	9,99	12,82
504500504177313	ATROVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)	20 MCG/DOSE AER DOSIF CT FR AÇO INOX X 10 ML + BOCAL		17,45	13,93	19,83	15,83	21,02	16,78	21,15	16,89	21,28	16,99	21,81
PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE OTILÔNIO														
501604102119311	LONIUM (APSEN)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30		34,71	27,71	40,11	32,02	42,90	34,25	43,20	34,49	43,50	34,73	44,76
501616070016403	LONIUM (APSEN)	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30		34,71	27,71	40,11	32,02	42,90	34,25	43,20	34,49	43,50	34,73	44,76
501604103115311	LONIUM (APSEN)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60		60,35	48,18	69,74	55,68	74,58	59,54	75,10	59,96	75,63	60,38	77,82
501616070016203	LONIUM (APSEN)	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 10		10,81	8,63	12,50	9,98	13,36	10,67	13,46	10,75	13,55	10,82	13,94
501616070016303	LONIUM (APSEN)	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 60		60,35	48,18	69,74	55,68	74,58	59,54	75,10	59,96	75,63	60,38	77,82
PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE PANCURÔNIO														
506715020056803	PANCURON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)		140,2	111,94	159,32	127,20	168,92	134,87	169,94	135,68	170,98	136,51	175,25
526305701156112	BROMETO DE PANCURÔNIO (NOVAFARMA)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)		194,72	155,46	221,27	176,66	234,60	187,30	236,02	188,44	237,46	189,59	243,40
506712501151418	PANCURON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML EMB.HOSP.		362,33	299,28	411,74	328,73	436,55	348,54	439,19	350,65	441,87	352,79	452,92
PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE PINAVÉRIO														
538813050046306	BROMETO DE PINAVÉRIO (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30		52,89	42,23	61,12	48,80	65,36	52,18	65,82	52,55	66,28	52,92	68,20
526112120087806	BROMETO DE PINAVÉRIO (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30		52,89	42,23	61,12	48,80	65,36	52,18	65,82	52,55	66,28	52,92	68,20
500214110033517	DICETEL (ABBOTT)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20		54,22	43,29	62,65	50,02	67,00	53,49	67,47	53,87	67,94	54,24	69,91
525915080026506	BROMETO DE PINAVÉRIO (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30		52,87	42,21	61,09	48,77	65,33	52,16	65,79	52,53	66,25	52,89	68,17
525915080026606	BROMETO DE PINAVÉRIO (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60		105,73	84,41	122,18	97,55	130,65	104,31	131,56	105,04	132,49	105,78	136,33
500216080035206	BROMETO DE PINAVÉRIO (ABBOTT)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60		105,71	84,4	122,16	97,53	130,63	104,29	131,54	105,02	132,47	105,76	136,31
500216050034703	DICETEL (ABBOTT)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60		162,67	129,88	187,98	150,08	201,01	160,49	202,42	161,61	203,84	162,75	209,74
520714120093406	BROMETO DE PINAVÉRIO (TEUTO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 60		105,74	84,42	122,19	97,56	130,66	104,32	131,57	105,05	132,50	105,79	136,34
501104802111419	SILIF (TAKEDA PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10		15,19	12,13	17,55	14,01	18,77	14,99	18,90	15,09	19,03	15,19	19,58
526113050089103	BROMEPINA (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30		52,88	42,22	61,11	48,79	65,35	52,18	65,81	52,54	66,27	52,91	68,19
500216050034603	DICETEL (ABBOTT)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30		81,33	64,93	93,99	75,04	100,51	80,25	101,21	80,81	101,92	81,37	104,87
500218040041303	NOIBS (ABBOTT)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **			42,24		48,81		52,20		52,57		52,93	
525915080025104	SINDROTIC (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30		42,57	33,99	49,19	39,27	52,60	42,00	52,97	42,29	53,34	42,59	54,88

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 04, 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/Epilaciolândia/ 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

028072

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 22/02/2019

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														
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	9,97	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 (HIPOLABOR)	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	19,96	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	37,91	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
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	39,12
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										

(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), 101 de 775 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

00073

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 22/02/2019

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: BUDESONIDA														
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 60 ** 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		40,37		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
502301002175319	BUDECORT AQUA (ASTRAZENECA)	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES (SPRAY)	33,38	26,65	37,93	30,28	40,22	32,11	40,46	32,30	40,71	32,50	41,73	33,32
PRINCÍPIO ATIVO: BUDESONIDA MICRONIZADA														
504118060063417	ENTOCORT (BIOLAB SANUS)	3 MG CAP GEL MICROG 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
PRINCÍPIO ATIVO: BUMETANIDA														
500214110033617	BURINAX (ABBOTT)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,2	7,35	10,45	8,34	11,08	8,85	11,15	8,90	11,22	8,96	11,50	9,18
PRINCÍPIO ATIVO: BUPRENORFINA														
556717040000907	RESTIVA (MUNDIPHARMA)	10 MG ADES TRANSD CT ENV X 4	156,37	124,85	180,70	144,27	193,23	154,27	194,58	155,35	195,95	156,45	201,62	160,97
556717040000817	RESTIVA (MUNDIPHARMA)	10 MG ADES TRANSD CT ENV X 2	78,18	62,42	90,35	72,14	96,61	77,13	97,29	77,68	97,97	78,22	100,81	80,49
542818120002304	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	20 MG ADES TRANSD CT ENV AL PLAS X 2	117,56	93,86	135,85	108,46	145,28	115,99	146,29	116,80	147,32	117,62	151,59	121,03
542818120002404	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	20 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 4	235,13	187,73	271,71	216,93	290,55	231,98	292,58	233,60	294,64	235,24	303,17	242,05
542818120002504	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	20 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 8	470,25	375,45	543,42	433,87	581,11	463,96	585,16	467,19	589,28	470,48	606,34	484,10
556717040001107	RESTIVA (MUNDIPHARMA)	20 MG ADES TRANSD CT ENV X 4	235,12	187,72	271,70	216,93	290,54	231,97	292,57	233,59	294,63	235,23	303,16	242,04
556717040001017	RESTIVA (MUNDIPHARMA)	20 MG ADES TRANSD CT ENV X 2	117,56	93,86	135,85	108,46	145,28	115,99	146,29	116,80	147,32	117,62	151,59	121,03
542818120002604	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	30 MG ADES TRANSD CT ENV AL PLAS X 2	176,35	140,8	203,78	162,70	217,91	173,98	219,44	175,20	220,98	176,43	227,38	181,54
542818120002704	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	30 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 4	352,69	281,59	407,56	325,40	435,83	347,97	438,87	350,39	441,96	352,86	454,76	363,08
542818120002804	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	30 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 8	705,38	563,18	815,13	650,80	871,66	695,93	877,75	700,80	883,92	705,72	909,51	726,15
542818120002904	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	40 MG ADES TRANSD CT ENV AL PLAS X 2	235,13	187,73	271,71	216,93	290,55	231,98	292,58	233,60	294,64	235,24	303,17	242,05
542818120003004	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	40 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 4	470,25	375,45	543,42	433,87	581,11	463,96	585,16	467,19	589,28	470,48	606,34	484,10
542818120003104	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	40 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 8	940,51	750,9	1086,84	867,73	1162,21	927,91	1170,33	934,39	1178,56	940,96	1212,68	968,20
556717040000707	RESTIVA (MUNDIPHARMA)	5 MG ADES TRANSD CT ENV X 4	122,83	98,07	141,94	113,32	151,78	121,18	152,84	122,03	153,92	122,89	158,38	126,45

(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 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 de 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) e 775 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000074

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 22/02/2019

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: BUDESONIDA														
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 60 ** 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
502301002175319	BUDECORT ÁGUA (ASTRAZENECA)	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES (SPRAY)	33,38	26,65	37,93	30,28	40,22	32,11	40,46	32,30	40,71	32,50	41,73	33,32
PRINCÍPIO ATIVO: BUDESONIDA MICRONIZADA														
504118060063417	ENTOCORT (BIOLAB SANUS)	3 MG CAP GEL MICROG 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
PRINCÍPIO ATIVO: BUMETANIDA														
500214110033617	BURINAX (ABBOTT)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,2	7,35	10,45	8,34	11,08	8,85	11,15	8,90	11,22	8,96	11,50	9,18
PRINCÍPIO ATIVO: BUPRENORFINA														
556717040000907	RESTIVA (MUNDIPHARMA)	10 MG ADES TRANSD CT ENV X 4	156,37	124,85	180,70	144,27	193,23	154,27	194,58	155,35	195,95	156,45	201,62	160,97
556717040000817	RESTIVA (MUNDIPHARMA)	10 MG ADES TRANSD CT ENV X 2	78,18	62,42	90,35	72,14	96,61	77,13	97,29	77,68	97,97	78,22	100,81	80,49
542818120002304	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	20 MG ADES TRANSD CT ENV AL PLAS X 2	117,56	93,86	135,85	108,46	145,28	115,99	146,29	116,80	147,32	117,62	151,59	121,03
542818120002404	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	20 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 4	235,13	187,73	271,71	216,93	290,55	231,98	292,58	233,60	294,64	235,24	303,17	242,05
542818120002504	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	20 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 8	470,25	375,45	543,42	433,87	581,11	463,96	585,16	467,19	589,28	470,48	606,34	484,10
556717040001107	RESTIVA (MUNDIPHARMA)	20 MG ADES TRANSD CT ENV X 4	235,12	187,72	271,70	216,93	290,54	231,97	292,57	233,59	294,63	235,23	303,16	242,04
556717040001017	RESTIVA (MUNDIPHARMA)	20 MG ADES TRANSD CT ENV X 2	117,56	93,86	135,85	108,46	145,28	115,99	146,29	116,80	147,32	117,62	151,59	121,03
542818120002604	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	30 MG ADES TRANSD CT ENV AL PLAS X 2	176,35	140,8	203,78	162,70	217,91	173,98	219,44	175,20	220,98	176,43	227,38	181,54
542818120002704	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	30 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 4	352,69	281,59	407,56	325,40	435,83	347,97	438,87	350,39	441,96	352,86	454,76	363,08
542818120002804	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	30 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 8	705,38	563,18	815,13	650,80	871,66	695,93	877,75	700,80	883,92	705,72	909,51	726,15
542818120002904	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	40 MG ADES TRANSD CT ENV AL PLAS X 2	235,13	187,73	271,71	216,93	290,55	231,98	292,58	233,60	294,64	235,24	303,17	242,05
542818120003004	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	40 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 4	470,25	375,45	543,42	433,87	581,11	463,96	585,16	467,19	589,28	470,48	606,34	484,10
542818120003104	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	40 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 8	940,51	750,9	1086,84	867,73	1162,21	927,91	1170,33	934,39	1178,56	940,96	1212,68	968,20
556717040000707	RESTIVA (MUNDIPHARMA)	5 MG ADES TRANSD CT ENV X 4	122,83	98,07	141,94	113,32	151,78	121,18	152,84	122,03	153,92	122,89	158,38	126,45

(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 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 PA; 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) e 775 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000075

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 22/02/2019

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: BUDESONIDA														
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 60 ** 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
502301002175319	BUDECORT AQUA (ASTRAZENECA)	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES (SPRAY)	33,38	26,65	37,93	30,28	40,22	32,11	40,46	32,30	40,71	32,50	41,73	33,32
PRINCÍPIO ATIVO: BUDESONIDA MICRONIZADA														
504118060063417	ENTOCORT (BIOLAB SANUS)	3 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 45	191,69	153,05	217,83	173,92	230,95	194,39	232,35	185,51	233,77	186,64	239,61	191,30
PRINCÍPIO ATIVO: BUMETANIDA														
500214110033617	BURINAX (ABBOTT)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,2	7,35	10,45	8,34	11,08	8,85	11,15	8,90	11,22	8,96	11,50	9,18
PRINCÍPIO ATIVO: BUPRENORFINA														
556717040000907	RESTIVA (MUNDIPHARMA)	10 MG ADES TRANSD CT ENV X 4	156,37	124,85	180,70	144,27	193,23	154,27	194,58	155,35	195,95	156,45	201,62	160,97
556717040000817	RESTIVA (MUNDIPHARMA)	10 MG ADES TRANSD CT ENV X 2	78,18	62,42	90,35	72,14	96,61	77,13	97,29	77,68	97,97	78,22	100,81	80,49
542818120002304	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	20 MG ADES TRANSD CT ENV AL PLAS X 2	117,56	93,86	135,85	108,46	145,28	115,99	146,29	116,80	147,32	117,62	151,59	121,03
542818120002404	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	20 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 4	235,13	187,73	271,71	216,93	290,55	231,98	292,58	233,60	294,64	235,24	303,17	242,05
542818120002504	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	20 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 8	470,25	375,45	543,42	433,87	581,11	463,96	585,16	467,19	589,28	470,48	606,34	484,10
556717040001107	RESTIVA (MUNDIPHARMA)	20 MG ADES TRANSD CT ENV X 4	235,12	187,72	271,70	216,93	290,54	231,97	292,57	233,59	294,63	235,23	303,16	242,04
556717040001017	RESTIVA (MUNDIPHARMA)	20 MG ADES TRANSD CT ENV X 2	117,56	93,86	135,85	108,46	145,28	115,99	146,29	116,80	147,32	117,62	151,59	121,03
542818120002604	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	30 MG ADES TRANSD CT ENV AL PLAS X 2	176,35	140,8	203,78	162,70	217,91	173,98	219,44	175,20	220,98	176,43	227,38	181,54
542818120002704	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	30 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 4	352,69	281,59	407,56	325,40	435,83	347,97	438,87	350,39	441,96	352,86	454,76	363,08
542818120002804	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	30 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 8	705,38	563,18	815,13	650,80	871,66	695,93	877,75	700,80	883,92	705,72	909,51	726,15
542818120002904	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	40 MG ADES TRANSD CT ENV AL PLAS X 2	235,13	187,73	271,71	216,93	290,55	231,98	292,58	233,60	294,64	235,24	303,17	242,05
542818120003004	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	40 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 4	470,25	375,45	543,42	433,87	581,11	463,96	585,16	467,19	589,28	470,48	606,34	484,10
542818120003104	TRANSTEC (GRÜNENTHAL)	40 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 8	940,51	750,9	1086,84	867,73	1162,21	927,91	1170,33	934,39	1178,56	940,96	1212,68	968,20
556717040000707	RESTIVA (MUNDIPHARMA)	5 MG ADES TRANSD CT ENV X 4	122,83	98,07	141,94	113,32	151,78	121,18	152,84	122,03	153,92	122,89	158,38	126,45

(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 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/Barragem (RR), (02 de 775 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaclândia/ 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 dezembro 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

0076

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 22/02/2019

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: CAPTOPRIL														
511501101117114	CAPTROPIL (SANDOZ)	12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	11,12	9,88	12,64	10,09	13,40	10,70	13,48	10,76	13,56	10,83	13,90	11,10
525900304119417	CAPTOLAB (MULTILAB)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS X 30	6,13	4,89	6,97	5,56	7,39	5,90	7,43	5,93	7,48	5,97	7,67	6,12
511501301116413	CAPTOTEC (SANDOZ)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,46	9,15	13,02	10,40	13,80	11,02	13,89	11,09	13,97	11,15	14,32	11,43
507730311111117	CAPTROPIL (EMS S/A)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,1	9,66	13,75	10,98	14,58	11,64	14,67	11,71	14,76	11,78	15,13	12,08
526101701115119	CAPTROPIL (GERMED)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,55	7,62	10,86	8,67	11,51	9,19	11,58	9,25	11,65	9,30	11,94	9,53
506701801116116	CAPTROPIL (CRISTÁLIA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,4	8,3	11,82	9,44	12,53	10,00	12,60	10,06	12,68	10,12	13,00	10,38
520723602111111	CAPTROPIL (TEUTO)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,13	4,89	6,97	5,56	7,39	5,90	7,43	5,93	7,48	5,97	7,67	6,12
537100810110111	CAPTROPIL (MARIOL)	12,5 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	175,93	140,46	199,92	159,62	211,97	169,24	213,25	170,26	214,55	171,30	219,91	175,58
510400204117419	CAPOX (GEOLAB)	12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSPITALAR)	310,77	248,12	353,15	281,95	374,42	298,94	376,69	300,75	378,99	302,59	388,46	310,15
527900609110414	CAPTOSEN (PHARLAB)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP)	29,59	23,62	33,63	26,85	35,66	28,47	35,87	28,64	36,09	28,81	36,99	29,53
525916010031406	CAPTROPIL (MULTILAB)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS X 30	4,2	3,35	4,77	3,81	5,06	4,04	5,09	4,06	5,12	4,09	5,25	4,19
525915110028306	CAPTROPIL (MULTILAB)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS X 450 (EMB HOSP)	9,62	7,68	10,93	8,73	11,59	9,25	11,66	9,31	11,73	9,37	12,02	9,60
525915110028506	CAPTROPIL (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS X 60	14,9	11,9	16,93	13,52	17,95	14,33	18,06	14,42	18,17	14,51	18,62	14,87
527916090029706	CAPTROPIL (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP)	28,81	23										
504916030010006	CAPTROPIL (BRASTERÁPICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8,38	6,69										
504916030010204	AORTT (BRASTERÁPICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,89	10,29										
504916030010106	CAPTROPIL (BRASTERÁPICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	16,01	12,78										
528512040115706	CAPTROPIL (PRATI DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)	172,73	137,91	196,29	156,72	208,11	166,16	209,37	167,16	210,65	168,18	215,92	172,39
525915110028406	CAPTROPIL (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS X 30	7,45	5,95	8,47	6,76	8,98	7,17	9,03	7,21	9,09	7,26	9,32	7,44
520713040087506	CAPTROPIL (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	29,79	23,78	33,85	27,03	35,89	28,65	36,11	28,83	36,33	29,01	37,24	29,73
517601803112413	CAPTOCORD (GLOBO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	5,36	4,28	6,09	4,86	6,46	5,16	6,50	5,19	6,54	5,22	6,70	5,35
504614110024217	CAPOTRINEO (BRAINFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	11,08	8,95	12,59	10,05	13,35	10,66	13,43	10,72	13,51	10,79	13,85	11,06
524715060006804	LFM-CAPTROPIL (MARINHA)	25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	56,31	44,96										
527916090029206	CAPTROPIL (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,45	5,95										
506401302114410	CAPTOMED (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,44	7,54										
525115060026503	PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	6,89	5,5	7,83	6,25	8,30	6,63	8,35	6,67	8,40	6,71	8,61	6,87
541914040004004	FARMANGUINHOS CAPTOPRIL (FIOCRUZ)	25 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20	44,41	35,46										
520716050102203	TEUSIL (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,5	7,58										
527916090029606	CAPTROPIL (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	21,89	17,48										
517615070022306	CAPTROPIL (GLOBO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,92	5,52	7,86	6,28	8,34	6,66	8,39	6,70	8,44	6,74	8,65	6,91
517615070022406	CAPTROPIL (GLOBO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	10,06	8,03	11,43	9,13	12,12	9,68	12,20	9,74	12,27	9,80	12,58	10,04
511501305111416	CAPTOTEC (SANDOZ)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,9	7,11										
504614110024317	CAPOTRINEO (BRAINFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,26	12,18	17,34	13,84	18,39	14,68	18,50	14,77	18,61	14,86	19,08	15,23
525900302116410	CAPTOLAB (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS X 30	9,3	7,43	10,57	8,44	11,20	8,94	11,27	9,00	11,34	9,05	11,62	9,28
528526501113114	CAPTROPIL (PRATI DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,57	15,62	22,24	17,76	23,58	18,63	23,73	18,95	23,87	19,06	24,47	19,54
517616020022603	CAPTOCORD (GLOBO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	10,06	8,03	11,43	9,13	12,12	9,68	12,20	9,74	12,27	9,80	12,58	10,04
541818070086506	CAPTROPIL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	19,74	15,76										

(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 17,5% - 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, 108 de 775 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do GONFAZ 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000077

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 22/02/2019

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: CAPTOPRIL														
511501104116119	CAPTOPRIL (SANDOZ)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	18,43	14,71										
526101702111117	CAPTOPRIL (GERMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,2	13,73	19,54	15,60	20,72	16,54	20,84	16,64	20,97	16,74	21,49	17,16
517601804119411	CAPTACORD (GLOBO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,32	6,64	9,46	7,55	10,03	8,01	10,09	8,06	10,15	8,10	10,40	8,30
506714050052806	CAPTOPRIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)	27,83	22,22	31,63	25,25	33,53	26,77	33,73	26,93	33,94	27,10	34,79	27,78
506701802112114	CAPTOPRIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	23,53	18,79	26,73	21,34	28,34	22,63	28,52	22,77	28,69	22,91	29,41	23,48
533508903112111	CAPTOPRIL (VITAMEDIC)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,27	4,21	5,99	4,78	6,35	5,07	6,39	5,10	6,43	5,13	6,59	5,26
503401902117414	CAPTOMIDO (BELFAR)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,41	6,71	9,56	7,63	10,14	8,10	10,20	8,14	10,26	8,19	10,52	8,40
533001403115414	CAPOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,7	14,13	20,11	16,06	21,32	17,02	21,45	17,13	21,58	17,23	22,12	17,66
520723603118111	CAPTOPRIL (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,5	7,58	10,80	8,62	11,45	9,14	11,52	9,20	11,59	9,25	11,88	9,48
507730302112114	CAPTOPRIL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,75	15,77	22,44	17,92	23,79	18,99	23,93	19,11	24,08	19,23	24,68	19,70
525001806111111	CAPTOPRIL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,75	15,77										
538820203113110	CAPTOPRIL (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	16,23	12,96	18,44	14,72	19,55	15,61	19,67	15,70	19,79	15,80	20,28	16,19
537100805117111	CAPTOPRIL (MARIOL)	25,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,93	6,33	9,01	7,19	9,55	7,62	9,61	7,67	9,67	7,72	9,91	7,91
500103602110113	CAPTOPRIL (AUROBINDO)	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,76	6,99	9,95	7,94	10,55	8,42	10,62	8,48	10,68	8,53	10,95	8,74
510400202114412	CAPOX (GEOLAB)	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	14,61	11,66	16,60	13,25	17,61	14,06	17,71	14,14	17,82	14,23	18,27	14,59
506415100029603	CAPTOMED (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,62	8,48										
506411501111117	CAPTOPRIL (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,6	10,06										
527900604119413	CAPTOSEN (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,47	9,16	13,04	10,41	13,82	11,03	13,91	11,11	13,99	11,17	14,34	11,45
525104306111415	PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,93	6,33	9,01	7,19	9,55	7,62	9,61	7,67	9,67	7,72	9,91	7,91
521002401112410	CAPOBAL (BALDACCI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,31	13,02	18,53	14,79	19,65	15,69	19,77	15,78	19,89	15,88	20,39	16,28
533024702119119	CAPTOPRIL (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,93	14,32	20,37	16,26	21,60	17,25	21,73	17,35	21,86	17,45	22,41	17,89
528515090128506	CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP)	46,72	37,3	53,09	42,39	56,29	44,94	56,63	45,21	56,98	45,49	58,40	46,63
525900307118411	CAPTOLAB (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS X 60	14,24	11,37	16,18	12,92	17,15	13,69	17,25	13,77	17,36	13,86	17,79	14,20
510016030044406	CAPTOPRIL (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP)	14,4	11,5										
506401304117417	CAPTOMED (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	14,16	11,31										
506411502116112	CAPTOPRIL (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,9	18,28										
525001807118111	CAPTOPRIL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	29,03	23,18										
507730307114115	CAPTOPRIL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB HOSP)	28,89	23,07	32,83	26,21	34,81	27,79	35,02	27,96	35,23	28,13	36,11	28,83
511501105112117	CAPTOPRIL (SANDOZ)	25 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10	27,7	22,12										
511501306118414	CAPTOTEC (SANDOZ)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	25,66	20,49										
527917030030503	CAPTOSEN (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	20,17	16,1										
525915110028606	CAPTOPRIL (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS X 450 (EMB HOSP)	14,42	11,51	16,38	13,08	17,37	13,87	17,47	13,95	17,58	14,04	18,02	14,39
525915110028706	CAPTOPRIL (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS X 750 (EMB HOSP)	24,01	19,17	27,28	21,78	28,93	23,10	29,10	23,23	29,28	23,38	30,01	23,96
520712100084806	CAPTOPRIL (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	19	15,17	21,59	17,24	22,89	18,28	23,03	18,39	23,17	18,50	23,75	19,96
524715060006704	LFM-CAPTOPRIL (MARINHA)	25 MG COM CX BL AL PVC X 500	56,31	44,96										
504616110046517	CAPTOPRIL (BRAINFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,97	13,55										
525115120029506	CAPTOPRIL (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	99,13	79,15										

(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 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; ICMS 17% - AC, DF, GO, MS, MT, PA, RR, RO, RR, SE, SP, TO; 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) e 109 de 775 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 novembro 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

00078

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 22/02/2019

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: CAPTOPRIL														
525115120029306	CAPTROPIL (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,93	6,33										
525115120029406	CAPTROPIL (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	13,87	11,07										
526215110010006	CAPTROPIL (ONEFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,38	6,89	9,52	7,60	10,10	8,06	10,16	8,11	10,22	8,16	10,48	8,37
517000901111415	CAPTROPIL (LAFEPE)	25 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.)	45,32	36,18	51,50	41,12	54,60	43,59	54,94	43,86	55,27	44,13	56,65	45,23
530804003118415	HIPOTEN (SANVAL)	25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP	47,21	37,69	53,64	42,83	56,88	45,41	57,22	45,63	57,57	45,96	59,01	47,11
525104305115417	PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	99,13	79,15	112,65	89,94	119,43	95,35	120,16	95,94	120,89	96,52	123,91	98,93
506418050034706	CAPTROPIL (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	191,79	153,13	217,94	174,00	231,07	184,49	232,47	185,60	233,89	186,74	239,74	191,41
513000501119417	IQUEGO - CAPTOPRIL (IQUEGO)	25 MG COM CT ENV PE/AL X 500 (EMB HOSP)	33,05	26,39										
519600702114413	LAQFA CAPTOPRIL (AERONÁUTICA)	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	29,91	23,88	33,98	27,13	36,03	28,77	36,25	28,94	36,47	29,12	37,38	29,84
510001001115414	FURP-CAPTROPIL (FURP)	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	45,32	36,18										
533508904119111	CAPTROPIL (VITAMEDIC)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 510 (EMB HOSP)	84,6	67,54	96,14	76,76	101,93	81,38	102,54	81,87	103,17	82,37	105,75	84,43
537100811117118	CAPTROPIL (MARIOL)	25,0 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	263,72	210,55	299,68	239,26	317,74	253,68	319,66	255,22	321,61	256,77	329,65	263,19
528526502111115	CAPTROPIL (PRATI DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	285,2	227,7	324,09	258,75	343,61	274,34	345,69	276,00	347,80	277,68	356,50	284,63
510400205113417	CAPOX (GEOLAB)	25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSPITALAR)	374,77	299,22	425,88	340,02	451,53	360,50	454,27	362,69	457,04	364,90	468,47	374,03
527900605115411	CAPTOSEN (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP)	44,34	35,4	50,38	40,22	53,42	42,65	53,74	42,91	54,07	43,17	55,42	44,25
525914120021206	CAPTROPIL (MULTILAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,9	9,7	12,38	9,88	13,13	10,48	13,21	10,56	13,29	10,61	13,62	10,87
525914120021306	CAPTROPIL (MULTILAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP)	28,38	21,06	29,98	23,94	31,78	25,37	31,98	25,53	32,17	25,68	32,97	26,32
527916090029406	CAPTROPIL (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	27,22	21,73	30,93	24,69	32,79	26,18	32,99	26,34	33,19	26,50	34,02	27,16
517601805115411	CAPTOCORD (GLOBO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	6,25	4,99	7,10	5,67	7,53	6,01	7,57	6,04	7,62	6,08	7,81	6,24
506401303110419	CAPTOMED (CIMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	11,48	9,17	13,05	10,42	13,83	11,04	13,92	11,11	14,00	11,18	14,35	11,46
527916030025603	CAPTOSEN (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	41,87	33,43	47,58	37,99	50,44	40,27	50,75	40,52	51,06	40,77	52,34	41,79
527916090029506	CAPTROPIL (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP)	79,11	63,16	89,90	71,78	95,32	76,10	95,90	76,57	96,48	77,03	98,89	78,95
520723601115113	CAPTROPIL (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19	15,17	21,59	17,24	22,89	18,28	23,03	18,39	23,17	18,50	23,75	18,96
517601806111418	CAPTOCORD (GLOBO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,11	8,07	11,49	9,17	12,18	9,72	12,26	9,79	12,33	9,84	12,64	10,09
525001810119113	CAPTROPIL (MEDLEY)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	37,54	29,97	42,66	34,06	45,23	36,11	45,50	36,33	45,78	36,55	46,92	37,46
538820201110114	CAPTROPIL (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	25,23	20,14	28,67	22,89	30,40	24,27	30,58	24,42	30,77	24,57	31,54	25,18
527916090029306	CAPTROPIL (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,25	9,78	13,92	11,11	14,76	11,78	14,95	11,86	14,94	11,93	15,31	12,22
510400203110410	CAPOX (GEOLAB)	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	18,25	14,57	20,74	16,56	21,99	17,56	22,13	17,67	22,26	17,77	22,82	18,22
527900607118418	CAPTOSEN (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,86	15,06	21,43	17,11	22,72	18,14	22,86	18,25	23,00	18,36	23,58	18,83
537100807111119	CAPTROPIL (MARIOL)	50,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	30,41	24,28	34,56	27,59	36,64	29,25	36,87	29,44	37,09	29,61	38,02	30,36
511501307114412	CAPTOTEC (SANDOZ)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,42	21,89	31,16	24,88	33,04	26,38	33,24	26,54	33,44	26,70	34,28	27,37
525900305115415	CAPTOLAB (MULTILAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS X 30	13,72	10,95	15,59	12,45	16,53	13,20	16,63	13,28	16,73	13,36	17,15	13,69
503401903113412	CAPTOMIDO (BELFAR)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,55	11,62	16,53	13,20	17,53	14,00	17,63	14,08	17,74	14,16	18,18	14,51
528526511119115	CAPTROPIL (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,42	15,5	22,07	17,62	23,39	18,67	23,54	18,79	23,68	18,91	24,27	19,38
506701803119112	CAPTROPIL (CRISTÁLIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC 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
511501107115113	CAPTROPIL (SANDOZ)	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	34,99	27,94	39,76	31,74	42,16	33,66	42,41	33,86	42,67	34,07	43,74	34,92
533024701112110	CAPTROPIL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	35,89	28,65	40,79	32,57	43,24	34,52	43,50	34,73	43,77	34,95	44,86	35,82

(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 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), 1104-775 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

08079

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 22/02/2019

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: CARBAMAZEPINA														
521103201119114	CARBAMAZEPINA (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11	8,78	12,50	9,98	13,25	10,58	13,33	10,64	13,41	10,71	13,75	10,98
533021304112111	CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,12	9,68	13,77	10,99	14,60	11,66	14,69	11,73	14,78	11,80	15,15	12,10
525068203117119	CARBAMAZEPINA (MEDLEY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,98	8,77	12,48	9,96	13,23	10,56	13,31	10,63	13,39	10,69	13,72	10,96
504616100046217	CARBAMAZEPINA (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20	7,9	6,31	8,97	7,16	9,51	7,59	9,57	7,64	9,63	7,69	9,87	7,88
520725003118115	CARBAMAZEPINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	16,81	13,42	19,10	15,25	20,25	16,17	20,38	16,27	20,50	16,37	21,01	16,77
510012060010703	FURP - CARBAMAZEPINA (FURP)	200 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	118,54	94,64										
520716040101806	CARBAMAZEPINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,08	8,05	11,45	9,14	12,14	9,69	12,22	9,76	12,29	9,81	12,60	10,06
525068204113117	CARBAMAZEPINA (MEDLEY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	22,02	17,58	25,02	19,98	26,53	21,18	26,69	21,31	26,85	21,44	27,52	21,97
526515003110311	TEGRETOL (NOVARTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	37,42	29,88	42,53	33,96	45,09	36,00	45,36	36,22	45,64	36,44	46,78	37,35
526515006111319	TEGRETOL CR (NOVARTIS)	200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	37,42	29,88	42,53	33,96	45,09	36,00	45,36	36,22	45,64	36,44	46,78	37,35
506713901110415	TEGRETARD (CRISTÁLIA)	200 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	81,73	65,25	92,87	74,15	98,47	78,62	99,07	79,10	99,67	79,58	102,16	81,56
533021303116111	CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	81,13	64,77	92,19	73,60	97,75	78,04	98,34	78,51	98,94	78,99	101,41	80,97
520725005110111	CARBAMAZEPINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	168,1	134,21	191,02	152,51	202,53	161,70	203,76	162,68	205,00	163,67	210,13	167,77
530808002116111	CARBAMAZEPINA (SANVAL)	200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	195,67	156,22	222,35	177,52	235,75	188,22	237,17	189,36	238,62	190,51	244,59	195,28
510001101111410	FURP-CARBAMAZEPINA (FURP)	200 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	118,53	94,63										
505509803116412	TEGREZIN (CAZI QUÍMICA)	200 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500 (EMB HOSP)	217,32	173,51	246,95	197,16	261,83	209,05	263,41	210,31	265,02	211,59	271,65	216,89
504616080041006	CARBAMAZEPINA (BRAINFARMA)	200 MG COM CX BL AL PLAS PVC INC X 200 (EMB HOSP)	83,33	66,53	94,89	75,60	100,40	80,16	101,00	80,64	101,62	81,13	104,16	83,16
506716100064703	TEGRETARD (CRISTÁLIA)	400 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	164,99	131,73	187,49	149,69	198,79	158,71	199,99	159,67	201,21	160,65	206,24	164,66
541815030010406	CARBAMAZEPINA (EMS S/A)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	17,02	13,59	19,34	15,44	20,50	16,37	20,62	16,46	20,75	16,57	21,27	16,98
520725002111117	CARBAMAZEPINA (TEUTO)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,46	10,75	15,30	12,22	16,22	12,95	16,32	13,03	16,42	13,11	16,83	13,44
506713904111412	TEGRETARD (CRISTÁLIA)	400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	19,16	15,3	21,78	17,39	23,09	18,44	23,23	18,55	23,37	18,66	23,95	19,12
526101803112119	CARBAMAZEPINA (GERMED)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	12,11	9,67	13,76	10,99	14,59	11,65	14,68	11,72	14,77	11,79	15,14	12,09
526515004117311	TEGRETOL (NOVARTIS)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	26,17	20,89	29,74	23,74	31,54	25,18	31,73	25,33	31,92	25,48	32,72	26,12
520716040101706	CARBAMAZEPINA (TEUTO)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,2	16,13	22,96	18,33	24,34	19,43	24,49	19,55	24,64	19,67	25,26	20,17
525068205111118	CARBAMAZEPINA (MEDLEY)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,74	10,97	15,61	12,46	16,55	13,21	16,65	13,29	16,75	13,37	17,17	13,71
526515007116314	TEGRETOL CR (NOVARTIS)	400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	30,07	24,01	34,17	27,28	36,23	28,93	36,45	29,10	36,67	29,28	37,59	30,01
525068207112111	CARBAMAZEPINA (MEDLEY)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,61	16,46	23,43	18,71	24,84	19,83	24,99	19,95	25,14	20,07	25,77	20,57
526112120087606	CARBAMAZEPINA (PORT 344/98 LISTA C1) (GERMED)	400 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS OPC X 20	19,56	15,62	22,22	17,74	23,56	18,81	23,71	18,93	23,85	19,04	24,45	19,52
526526601111414	TEGRETOL CR (NOVARTIS)	400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	90,18	72	102,47	81,81	108,65	86,75	109,30	87,27	109,97	87,80	112,72	90,00
506713903113411	TEGRETARD (CRISTÁLIA)	400 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)	164,99	131,73	187,49	149,69	198,79	158,71	199,99	159,67	201,21	160,65	206,24	164,66
520725006117111	CARBAMAZEPINA (TEUTO)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	336,32	268,52	382,19	305,14	405,21	323,52	407,66	325,48	410,15	327,46	420,40	335,65
PRINCÍPIO ATIVO: CARBOCISTEÍNA														
528501108132111	CARBOCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI)	20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED (EMB HOSP)	Liberado											
525105702134114	CARBOCISTEÍNA (MEDQUÍMICA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	Liberado											
525115050024106	CARBOCISTEÍNA (MEDQUÍMICA)	20 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	355,08	283,5	410,32	327,60	438,78	350,32	441,84	352,77	444,95	355,25	457,83	365,53
521118090068906	CARBOCISTEÍNA (BIOSINTÉTICA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	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 e de 775 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

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 22/02/2019

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: CAPTOPRIL														
533001405118410	CAPOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,67	22,09	31,44	25,10	33,33	26,61	33,54	26,78	33,74	26,94	34,58	27,61
507730305111119	CAPTOPRIL (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	35,6	28,42	40,45	32,30	42,89	34,24	43,15	34,45	43,41	34,66	44,50	35,53
526101703118115	CAPTOPRIL (GERMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,28	17,79	25,32	20,22	26,84	21,43	27,01	21,56	27,17	21,69	27,85	22,24
528515090128606	CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP)	121,85	97,29	138,47	110,55	146,81	117,21	147,70	117,92	148,60	118,64	152,32	121,61
504614110024417	CAPOTRINEO (BRAINFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	33,04	26,38	37,54	29,97	39,80	31,78	40,05	31,98	40,29	32,17	41,30	32,97
525001811115111	CAPTOPRIL (MEDLEY)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	54,5	43,51	61,93	49,44	65,66	52,42	66,06	52,74	66,46	53,06	68,12	54,39
507730306118117	CAPTOPRIL (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB HOSP)	51,48	41,1	58,50	46,71	62,02	49,52	62,40	49,82	62,78	50,12	64,35	51,38
511501108111111	CAPTOPRIL (SANDOZ)	50 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10	46,64	37,24	53,00	42,32	56,19	44,86	56,54	45,14	56,88	45,41	58,30	46,55
520716050102108	TEUSIL (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19	15,17	21,59	17,24	22,89	18,28	23,03	18,39	23,17	18,50	23,75	18,96
520712100084906	CAPTOPRIL (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	38	30,34	43,18	34,47	45,78	36,55	46,06	36,77	46,34	37,00	47,50	37,92
517615070022506	CAPTOPRIL (GLOBO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,11	8,07	11,49	9,17	12,18	9,72	12,26	9,79	12,33	9,84	12,64	10,09
504616110046617	CAPTOPRIL (BRAINFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC 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
528526512115113	CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	517,13	412,88	587,65	469,18	623,05	497,44	626,83	500,46	630,65	503,51	646,42	518,10
537100812113116	CAPTOPRIL (MARIOL)	50,0 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	497,62	397,3	565,47	451,47	599,54	478,67	603,17	481,57	606,85	484,51	622,02	496,62
PRINCÍPIO ATIVO: CARBACOL														
527200101157418	OPHTCOL (OPHTHALMOS)	0,1 MG/ML SOL OFT CX FA VD INC X 2 ML	11,59	9,25	13,17	10,51	13,96	11,15	14,04	11,21	14,13	11,28	14,48	11,56
PRINCÍPIO ATIVO: CARBAMAZEPINA														
526515001134310	TEGRETOL (NOVARTIS)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	14,28	11,4	16,23	12,96	17,21	13,74	17,31	13,82	17,42	13,91	17,86	14,26
530808004135111	CARBAMAZEPINA (SANVAL)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML (EMB. HOSP)	439,77	351,11	499,73	398,98	529,84	423,02	533,05	425,59	536,30	428,18	549,71	438,89
533011902130416	UNI CARBAMAZ (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	11,58	9,25	13,16	10,51	13,95	11,14	14,03	11,20	14,12	11,27	14,47	11,55
511613080041706	CARBAMAZEPINA (HIPOLABOR)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	4,98	3,98	5,66	4,52	6,00	4,79	6,03	4,81	6,07	4,85	6,22	4,97
525068101136114	CARBAMAZEPINA (MEDLEY)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD	9,26	7,39	10,52	8,40	11,15	8,90	11,22	8,96	11,29	9,01	11,57	9,24
533021307138111	CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	9,26	7,39	10,52	8,40	11,15	8,90	11,22	8,96	11,29	9,01	11,57	9,24
520725001115119	CARBAMAZEPINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,72	5,37	7,64	6,10	8,10	6,47	8,15	6,51	8,20	6,55	8,41	6,71
505509801113416	TEGREZIN (CAZI QUÍMICA)	200 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20	8,66	6,91	9,84	7,86	10,43	8,33	10,50	8,38	10,56	8,43	10,82	8,64
506713902117413	TEGRETARD (CRISTÁLIA)	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	9,39	7,5	10,67	8,52	11,31	9,03	11,38	9,09	11,45	9,14	11,74	9,37
526101801111115	CARBAMAZEPINA (GERMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS 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
526515002114313	TEGRETOL (NOVARTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,16	10,51	14,96	11,94	15,86	12,66	15,95	12,73	16,05	12,81	16,45	13,13
507704001119110	CARBAMAZEPINA (EMS S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,72	4,57	6,49	5,18	6,89	5,50	6,93	5,53	6,97	5,56	7,14	5,70
533021302111116	CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,07	6,44	9,17	7,32	9,72	7,76	9,78	7,81	9,84	7,86	10,09	8,06
525068201114112	CARBAMAZEPINA (MEDLEY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,85	5,47	7,78	6,21	8,25	6,59	8,30	6,63	8,35	6,67	8,56	6,83
526515005113318	TEGRETOL CR (NOVARTIS)	200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	14,21	11,35	16,15	12,89	17,12	13,67	17,22	13,75	17,33	13,84	17,76	14,18
504617050062317	TEGREX (BRAINFARMA)	200 MG COM CX BL AL PLAS PVC INC X 500 (EMB HOSP)	182,54	145,74	207,43	165,61	219,93	175,59	221,26	176,65	222,61	177,73	228,18	182,18
533014110061003	UNI-CARBAMAZ (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	81,11	64,76	92,18	73,60	97,73	78,03	98,32	78,50	98,92	78,93	101,39	80,95
504616100046317	CARBAMAZEPINA (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 30	10,83	8,65	12,31	9,83	13,05	10,42	13,13	10,48	13,21	10,55	13,54	10,81
504617050062217	TEGREX (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC 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

(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 (resoluções 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), 111 de 775 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos do ICMS - nome convênios 87 e 140 da 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.

(4) O Preço das apresentações do Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000032

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 22/02/2019

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: CARBONATO DE CÁLCIO														
526502401112411	CALSAN (NOVARTIS)	500 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30	31,51	25,16	36,42	29,08	38,94	31,09	39,21	31,31	39,49	31,53	40,63	32,44
502808701116310	OSCAL 500 (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	41,82	33,39	48,32	38,58	51,67	41,25	52,03	41,54	52,40	41,84	53,92	43,05
510413004111419	MIRACAL (GEOLAB)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 75	51,1	40,8	59,06	47,15	63,15	50,42	63,59	50,77	64,04	51,13	65,89	52,61
509004001112414	NUTRICAL D (FARMOQUÍMICA)	(500 + 2)MG COM REV FR POLIET X 60	42,51	33,94	49,12	39,22	52,53	41,94	52,90	42,24	53,27	42,53	54,81	43,76
510614060052403	ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXOSMITHKLINE)	750 MG COM MAST FR PLAS X 48	80,49	64,26	93,01	74,26	99,46	79,41	100,16	79,97	100,96	80,53	103,78	82,86
510612060048204	ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXOSMITHKLINE)	750 MG COM MAST CT PLAS LAM AL/PAP X 96	160,97	128,52	186,01	148,51	198,91	158,81	200,30	159,92	201,71	161,05	207,55	165,71
510612060048104	ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXOSMITHKLINE)	750 MG COM MAST LAM AL/PAP X 8	13,4	10,7	15,48	12,36	16,56	13,22	16,67	13,31	16,79	13,41	17,28	13,80
510614060052303	ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXOSMITHKLINE)	750 MG COM MAST CX 6 FR PLAS X 48	482,88	385,53	558,01	445,52	596,71	476,41	600,87	479,73	605,10	483,11	622,62	497,10
528112060013703	GASTROFAL (PHARMASCIENCE)	(178 + 185 + 230) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20	5,73	4,57	6,62	5,29	7,08	5,65	7,13	5,69	7,18	5,73	7,39	5,90
PRINCÍPIO ATIVO: CARBONATO DE LÍCIO														
542615100006404	CARLIT (SUPERA FARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	21,75	17,37	24,72	19,74	26,21	20,93	26,37	21,05	26,53	21,18	27,19	21,71
508001405117310	CARBOLITIUM (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 25	11,23	8,97	12,77	10,20	13,53	10,80	13,62	10,87	13,70	10,94	14,04	11,21
511611602110116	CARBONATO DE LÍCIO (HIPOLABOR)	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50	14,64	11,69	16,63	13,28	17,63	14,08	17,74	14,16	17,85	14,25	18,30	14,61
506903402115115	CARBONATO DE LÍCIO (ACTAVIS)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	14,11	11,27	16,04	12,81	17,00	13,57	17,11	13,66	17,21	13,74	17,64	14,08
508001406113319	CARBOLITIUM (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	22,53	17,99	25,60	20,44	27,14	21,67	27,30	21,80	27,47	21,93	28,16	22,48
506903403111113	CARBONATO DE LÍCIO (ACTAVIS)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	133,72	106,76	151,95	121,32	161,11	128,63	162,08	129,40	163,07	130,20	167,15	133,45
511611603117114	CARBONATO DE LÍCIO (HIPOLABOR)	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	146,37	116,86	166,33	132,80	176,35	140,80	177,42	141,65	178,50	142,51	182,96	146,08
542615100006304	CARLIT (SUPERA FARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 25	10,88	8,69	12,37	9,88	13,11	10,47	13,19	10,53	13,27	10,59	13,60	10,86
508001404110312	CARBOLITIUM (EUROFARMA)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	10,46	8,35	11,89	9,49	12,61	10,07	12,68	10,12	12,76	10,19	13,08	10,44
542615100006104	CARLIT (SUPERA FARMA)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	10,46	8,35	11,88	9,48	12,60	10,06	12,67	10,12	12,75	10,18	13,07	10,44
508001402118413	CARBOLITIUM (EUROFARMA)	450 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	31,37	25,05	35,64	28,45	37,79	30,17	38,02	30,36	38,25	30,54	39,21	31,31
542615100006204	CARLIT (SUPERA FARMA)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	31,37	25,05	35,64	28,45	37,79	30,17	38,02	30,36	38,25	30,54	39,21	31,31
PRINCÍPIO ATIVO: CARBONATO DE LODENAFILA														
506714120054603	HELLEVA (CRISTÁLIA)	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	117,08	93,48	135,30	108,02	144,68	115,51	145,70	116,33	146,72	117,14	150,97	120,53
506718301111217	HELLEVA (CRISTÁLIA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	26,01	20,77	30,05	23,99	32,14	25,66	32,36	25,84	32,59	26,02	33,53	26,77
506718302118215	HELLEVA (CRISTÁLIA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	52,04	41,55	60,14	48,02	64,31	51,35	64,75	51,70	65,21	52,06	67,10	53,57
506718303114213	HELLEVA (CRISTÁLIA)	80 MG COM CT AL PLAST INC X 20 (EMB FRAC)	182,12	145,4	210,46	168,03	225,05	179,68	226,63	180,94	228,22	182,21	234,83	187,49
506714120054703	HELLEVA (CRISTÁLIA)	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	351,24	280,43	405,89	324,06	434,03	346,53	437,07	348,96	440,14	351,41	452,88	361,58
PRINCÍPIO ATIVO: CARBOPLATINA														
525217040021604	CITOPLATINA (UCB BIOPHARMA)	10 MG/ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 5 ML	128,68	102,74	146,23	116,75	155,04	123,78	155,98	124,53	156,93	125,29	160,85	128,42
522238403151412	PLATAMINE CS (PFIZER)	10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML (REST HOSP)	81,81	65,32	92,97	74,23	98,57	78,70	99,17	79,18	99,77	79,66	102,26	81,64
504401302150416	B-PLATIN (BLAU)	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	81,41	65	92,51	73,86	98,08	78,31	98,68	78,79	99,28	79,27	101,76	81,25
522717110062617	PLATAMINE CS (WYETH)	10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML	81,81	65,32	92,97	74,23	98,57	78,70	99,17	79,18	99,77	79,66	102,26	81,64
523707206155412	FAULDCARBO (LIBBS)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	266,44	212,73	302,78	241,74	321,02	256,30	322,96	257,85	324,93	259,42	333,05	265,91
537500702153410	TEVACARBO (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	153,66	122,68	174,61	139,41	185,13	147,81	186,25	148,70	187,39	149,61	192,07	153,35

(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 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.
(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

0083

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 22/02/2019

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: COLECALCIFEROL														
540914010012808	ADDERA D3 (COSMED)	1000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30	26,02	20,77	30,06	24,00	32,15	25,67	32,37	25,84	32,60	26,03	33,54	26,78
500516020063304	SANY D (ACHÉ)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30	23,8	19	27,51	21,96	29,42	23,49	29,62	23,65	29,83	23,82	30,69	24,50
504117070058203	DOSS (BIOLAB SANUS)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 180	134,77	107,6	155,74	124,34	166,54	132,97	167,70	133,89	168,88	134,83	173,77	138,74
504114020051704	DOSS (BIOLAB SANUS)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 60	44,94	35,88	51,93	41,46	55,53	44,34	55,92	44,65	56,31	44,96	57,94	46,26
534316120002204	DEGEN (AVERT)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	22,46	17,93	25,96	20,73	27,76	22,16	27,95	22,32	28,15	22,47	28,96	23,12
502418070024203	DPREV (ATIVUS)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90	48,26	38,53	55,77	44,53	59,64	47,62	60,06	47,95	60,48	48,29	62,23	49,68
504114020051604	DOSS (BIOLAB SANUS)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	22,46	17,93	25,96	20,73	27,76	22,16	27,95	22,32	28,15	22,47	28,96	23,12
502414010021604	DPREV (ATIVUS)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	20,06	16,02	23,18	18,51	24,79	19,79	24,96	19,93	25,14	20,07	25,87	20,85
502414010021904	DPREV (ATIVUS)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60	40,53	32,36	46,84	37,40	50,09	39,99	50,44	40,27	50,79	40,55	52,26	41,72
540914030013203	ADDERA D3 (COSMED)	1000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 10	8,67	6,92	10,01	7,99	10,71	8,55	10,78	8,61	10,86	8,67	11,17	8,92
502416050022303	DPREV (ATIVUS)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4	17,34	13,84	20,04	16,00	21,43	17,11	21,58	17,23	21,73	17,35	22,36	17,95
502418110024503	DPREV (ATIVUS)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	34,68	27,69	40,08	32,00	42,86	34,22	43,16	34,46	43,46	34,70	44,72	35,70
540917070032603	ADDERA D3 (COSMED)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	34,68	27,69	40,08	32,00	42,86	34,22	43,16	34,46	43,46	34,70	44,72	35,70
540917070032703	ADDERA D3 (COSMED)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	34,68	27,69	40,08	32,00	42,86	34,22	43,16	34,46	43,46	34,70	44,72	35,70
540917070032803	ADDERA D3 (COSMED)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	86,7	69,22	100,19	79,99	107,14	85,54	107,89	86,14	108,65	86,75	111,80	89,26
540917070032903	ADDERA D3 (COSMED)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10	86,7	69,22	100,19	79,99	107,14	85,54	107,89	86,14	108,65	86,75	111,80	89,26
540413050006903	OSTEOFIX (NATULAB)	1250 MG + 400 UI COM REV CX FR PLAS OPC X 3000 (EMB HOSP)	1953,08	1559,34	2256,96	1801,96	2413,48	1926,92	2430,33	1940,38	2447,43	1954,03	2518,29	2010,60
517113050011504	FEMURID (ELOFAR)	500 MG + 210 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	37,92	30,28	43,82	34,99	46,86	37,41	47,19	37,68	47,52	37,94	48,90	39,04
540413060007803	OSTEOFIX (NATULAB)	1250MG + 600UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)	2148,39	1715,27	2482,65	1982,15	2654,82	2119,61	2673,37	2134,42	2692,17	2149,43	2770,11	2211,86
524812100007903	CALDÊ (MARJAN)	1500 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 20	15,34	12,25	17,72	14,15	18,95	15,13	19,09	15,24	19,22	15,35	19,78	15,79
540413050007003	OSTEOFIX (NATULAB)	1500 MG + 400 UI COM REV CX FR PLAS OPC X 3000 (EMB HOSP)	2208,13	1762,97	2551,69	2037,27	2728,65	2178,55	2747,70	2193,76	2767,03	2209,20	2847,14	2273,16
540413050006803	OSTEOFIX (NATULAB)	600 MG + 200 UI COM CX FR PLAS OPC X 3000	1828,6	1459,95	2113,11	1687,11	2259,65	1804,10	2275,43	1816,70	2291,44	1829,49	2357,78	1882,45
540413060007903	OSTEOFIX (NATULAB)	1500MG + 600UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)	2428,92	1939,25	2806,82	2240,97	3001,48	2396,38	3022,44	2413,12	3043,70	2430,09	3131,82	2500,45
510412030068903	MIRACÁLCIO VIT. D (GEOLAB)	600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	42,31	33,78	48,89	39,03	52,28	41,74	52,65	42,04	53,02	42,33	54,56	43,56
510412030069003	MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)	600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75	52,88	42,22	61,11	48,79	65,35	52,18	65,81	52,54	66,27	52,91	68,19	54,44
502815120070503	DEPURA (SANOFI-AVENTIS)	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30	30,52	24,37	35,26	28,15	37,71	30,11	37,97	30,32	38,24	30,53	39,35	31,42
502819010080003	DEPURA (SANOFI-AVENTIS)	2000 UI COM ORODISP CT BL AL AL X 30	30,52	24,37	35,26	28,15	37,71	30,11	37,97	30,32	38,24	30,53	39,35	31,42
500516020063204	SANY D (ACHÉ)	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30	29,26	23,36	33,82	27,00	36,16	28,87	36,41	29,07	36,67	29,28	37,73	30,12
504118050060503	DOSS (BIOLAB SANUS)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	44,92	35,86	51,91	41,44	55,51	44,32	55,90	44,63	56,29	44,94	57,92	46,24
504118050060603	DOSS (BIOLAB SANUS)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	89,86	71,74	103,84	82,91	111,04	88,65	111,81	89,27	112,60	89,90	115,86	92,50
502418070024303	DPREV (ATIVUS)	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90	68,96	55,06	79,69	63,62	85,22	68,04	85,82	68,52	86,42	69,00	88,92	70,99
504118050060703	DOSS (BIOLAB SANUS)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 90	134,77	107,6	155,74	124,34	166,54	132,97	167,70	133,89	168,88	134,83	173,77	138,74
504118050060803	DOSS (BIOLAB SANUS)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 180	269,53	215,19	311,46	248,67	333,06	265,92	335,39	267,78	337,75	269,66	347,53	277,47
543516080005604	OHDE (MOMENTA)	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30	29,26	23,36	33,82	27,00	36,16	28,87	36,41	29,07	36,67	29,28	37,73	30,12
502414010022004	DPREV (ATIVUS)	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60	57,91	46,24	66,92	53,43	71,56	57,13	72,06	57,53	72,57	57,94	74,67	59,62
502414010021504	DPREV (ATIVUS)	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30	28,66	22,88	33,12	26,44	35,42	28,28	35,67	28,48	35,92	28,68	36,96	29,51
504118050060903	DOSS (BIOLAB SANUS)	3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	67,38	53,8	77,87	62,17	83,27	60,48	83,85	66,95	84,44	67,42	86,88	69,36

(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) 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 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120058907 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

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 22/02/2019

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: COLAGENASE;CLORANFENICOL														
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
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	289,24	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	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	61,49	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 (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
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	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 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	1931,39
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	421,90	336,34	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	52,99	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

(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% - RJ; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), (42 de 72)

(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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

000085

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: COLECALCIFEROL; CARBONATO DE CÁLCIO														
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
552817080001517	CALTRATE 600 + D (PFIZER)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	23,68	18,91	27,36	21,84	29,26	23,36	29,46	23,52	29,67	23,69	30,53	24,38
557816120000204	DOLOTROT (BIONATUS)	600 MG + 400 UI COM REV DISP 33 BL AL PLAS INC X 15	346,03	276,27	399,87	319,26	427,60	341,40	430,59	343,78	433,62	346,20	446,17	356,22
552817080001617	CALTRATE 600 + D (PFIZER)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	47,34	37,8	54,70	43,67	58,50	46,71	58,91	47,03	59,32	47,36	61,04	48,73
540401802117414	OSTEOFIX (NATULAB)	500 MG + 200 UI COM CT FR PLAS OPC X 60	35,96	28,71	41,55	33,17	44,43	35,47	44,75	35,73	45,06	35,98	46,36	37,01
PRINCÍPIO ATIVO: COLECALCIFEROL; CITRATO DE CÁLCIO														
508502502131314	MIOCALVEN D (CHIESI)	2370 MG + 200 UI PO SUS OR CT 60 ENV PAP/PE/AL X 4 G	82,32	65,72	95,12	75,94	101,72	81,21	102,43	81,78	103,15	82,35	106,14	84,74
508502501135316	MIOCALVEN D (CHIESI)	2370 MG + 200 UI PO SUS OR CT 30 ENV PAP/PE/AL X 4 G	43,44	34,68	50,20	40,08	53,68	42,86	54,06	43,16	54,44	43,46	56,02	44,73
PRINCÍPIO ATIVO: CUMARINA; HEPARINA SÓDICA SUÍNA														
501104601167311	VENALOT H (TAKEDA PHARMA)	5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 120 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
501104602163318	VENALOT H (TAKEDA PHARMA)	5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 40 ML	5,82	4,65	6,62	5,29	7,01	5,60	7,06	5,64	7,10	5,67	7,28	5,81
PRINCÍPIO ATIVO: DAPAGLIFLOZINA; CLORIDRATO DE METFORMINA														
502317110032617	XIGDUO XR (ASTRAZENECA)	10MG + 1000MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	110,98	88,61	128,25	102,39	137,14	109,49	138,10	110,26	139,07	111,03	143,10	114,25
502317110032517	XIGDUO XR (ASTRAZENECA)	10MG + 1000MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14	51,78	41,34	59,83	47,77	63,98	51,08	64,43	51,44	64,88	51,80	66,76	53,30
505116010022405	XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)	10MG + 1000MG COM REV CT BL AL/AL X 14	51,78	41,34	59,83	47,77	63,98	51,08	64,43	51,44	64,88	51,80	66,76	53,30
505116010022505	XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)	10MG + 1000MG COM REV CT BL AL/AL X 30	110,98	88,61	128,25	102,39	137,14	109,49	138,10	110,26	139,07	111,03	143,10	114,25
505116010022005	XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)	5MG + 1000MG COM REV CT BL AL/AL X 30	55,46	44,28	64,09	51,17	68,54	54,72	69,01	55,10	69,50	55,49	71,51	57,09
502317110032217	XIGDUO XR (ASTRAZENECA)	5MG + 1000MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14	25,91	20,69	29,94	23,90	32,02	25,56	32,24	25,74	32,47	25,92	33,41	26,67
502317110032317	XIGDUO XR (ASTRAZENECA)	5MG + 1000MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60	110,94	88,57	128,20	102,35	137,09	109,45	138,05	110,22	139,02	110,99	143,04	114,20
505116010022105	XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)	5MG + 1000MG COM REV CT BL AL/AL X 60	110,94	88,57	128,20	102,35	137,09	109,45	138,05	110,22	139,02	110,99	143,04	114,20
505116010021905	XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)	5MG + 1000MG COM REV CT BL AL/AL X 14	25,9	20,68	29,93	23,90	32,01	25,56	32,23	25,73	32,46	25,92	33,40	26,67
502317110032417	XIGDUO XR (ASTRAZENECA)	10MG + 500MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14	51,78	41,34	59,83	47,77	63,98	51,08	64,43	51,44	64,88	51,80	66,76	53,30
505116010022305	XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)	10MG + 500MG COM REV CT BL AL/AL X 30	110,98	88,61	128,25	102,39	137,14	109,49	138,10	110,26	139,07	111,03	143,10	114,25
505116010022205	XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)	10MG + 500MG COM REV CT BL AL/AL X 14	51,78	41,34	59,83	47,77	63,98	51,08	64,43	51,44	64,88	51,80	66,76	53,30
505116010021805	XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)	5MG + 500MG COM REV CT BL AL/AL X 30	55,46	44,28	64,09	51,17	68,54	54,72	69,01	55,10	69,50	55,49	71,51	57,09
PRINCÍPIO ATIVO: DEXAMETASONA; ACETATO DE DEXAMETASONA														
506302801163419	DEXADEN (CIFARMA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	9,74	7,78	11,07	8,84	11,74	9,37	11,81	9,43	11,88	9,48	12,18	9,72
PRINCÍPIO ATIVO: DEXAMETASONA; CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO														
501001101161311	BIAMOTIL-D (ALLERGAN)	3,5 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	23,9	19,08	27,16	21,68	28,80	22,99	28,97	23,13	29,15	23,27	29,88	23,86
501001102176312	BIAMOTIL-D (ALLERGAN)	3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	21,8	17,41	24,77	19,78	26,26	20,97	26,42	21,09	26,58	21,22	27,24	21,75
507738501173119	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA (EMS S/A)	3,5 MG + 1 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	14,17	11,31	16,10	12,85	17,07	13,63	17,18	13,72	17,28	13,80	17,71	14,14
526128801171111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA (GERMED)	3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	14,17	11,31	16,10	12,85	17,07	13,63	17,18	13,72	17,28	13,80	17,71	14,14

(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), Ilheus (BA) e Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Eptiaciôndia/ 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 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

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 22/02/2019

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: CARBONATO DE CÁLCIO														
526502401112411	CALSAN (NOVARTIS)	500 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30	31,51	25,16	36,42	29,08	38,94	31,09	39,21	31,31	39,49	31,53	40,63	32,44
502808701116310	OSCAL 500 (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	41,82	33,39	48,32	38,59	51,67	41,25	52,03	41,54	52,40	41,84	53,92	43,05
510413004111419	MIRACAL (GEOLAB)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 75	51,1	40,8	59,06	47,15	63,15	50,42	63,59	50,77	64,04	51,13	65,89	52,61
509004001112414	NUTRICAL D (FARMOQUÍMICA)	(500 + 2)MG COM REV FR POLIET X 60	42,51	33,94	49,12	39,22	52,53	41,94	52,90	42,24	53,27	42,53	54,81	43,76
510614060052403	ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXOSMITHKLINE)	750 MG COM MAST FR PLAS X 48	80,49	64,26	93,01	74,26	99,46	79,41	100,16	79,97	100,86	80,53	103,78	82,86
510612060048204	ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXOSMITHKLINE)	750 MG COM MAST CT PLAS LAM AL/PAP X 96	160,97	128,52	186,01	148,51	198,91	158,81	200,30	159,92	201,71	161,05	207,55	165,71
510612060048104	ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXOSMITHKLINE)	750 MG COM MAST LAM AL/PAP X 8	13,4	10,7	15,48	12,36	16,56	13,22	16,67	13,31	16,79	13,41	17,28	13,80
510614060052303	ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXOSMITHKLINE)	750 MG COM MAST CX 6 FR PLAS X 48	482,88	385,53	558,01	445,52	596,71	476,41	600,87	479,73	605,10	483,11	622,62	497,10
528112060013703	GASTROFTAL (PHARMASCIENCE)	(178 + 185 + 230) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20	5,73	4,57	6,62	5,29	7,08	5,65	7,13	5,69	7,18	5,73	7,39	5,90
PRINCÍPIO ATIVO: CARBONATO DE LÍTIU														
542615100006404	CARLIT (SUPERA FARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	21,75	17,37	24,72	19,74	26,21	20,93	26,37	21,05	26,53	21,18	27,19	21,71
508001405117310	CARBOLITIUM (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 25	11,23	8,97	12,77	10,20	13,53	10,80	13,62	10,87	13,70	10,94	14,04	11,21
511611602110116	CARBONATO DE LÍTIU (HIPOLABOR)	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50	14,64	11,69	16,63	13,28	17,63	14,08	17,74	14,16	17,85	14,25	18,30	14,61
506903402115115	CARBONATO DE LÍTIU (ACTAVIS)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	14,11	11,27	16,04	12,91	17,00	13,57	17,11	13,66	17,21	13,74	17,64	14,08
508001406113319	CARBOLITIUM (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	22,53	17,99	25,60	20,44	27,14	21,67	27,30	21,80	27,47	21,93	28,16	22,48
506903403111113	CARBONATO DE LÍTIU (ACTAVIS)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	133,72	106,76	151,95	121,32	161,11	128,63	162,08	129,40	163,07	130,20	167,15	133,45
511611603117114	CARBONATO DE LÍTIU (HIPOLABOR)	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	146,37	116,86	166,33	132,80	176,35	140,80	177,42	141,65	178,50	142,51	182,96	146,08
542615100006304	CARLIT (SUPERA FARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 25	10,88	8,69	12,37	9,88	13,11	10,47	13,19	10,53	13,27	10,59	13,60	10,86
508001404110312	CARBOLITIUM (EUROFARMA)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	10,46	8,35	11,89	9,49	12,61	10,07	12,68	10,12	12,76	10,19	13,08	10,44
542615100006104	CARLIT (SUPERA FARMA)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	10,46	8,35	11,88	9,48	12,60	10,06	12,67	10,12	12,75	10,18	13,07	10,44
508001402118413	CARBOLITIUM (EUROFARMA)	450 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	31,37	25,05	35,64	28,45	37,79	30,17	38,02	30,36	38,25	30,54	39,21	31,31
542615100006204	CARLIT (SUPERA FARMA)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	31,37	25,05	35,64	28,45	37,79	30,17	38,02	30,36	38,25	30,54	39,21	31,31
PRINCÍPIO ATIVO: CARBONATO DE LODENAFILA														
506714120054603	HELLEVA (CRISTÁLIA)	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	117,08	93,48	135,30	108,02	144,68	115,51	145,70	116,33	146,72	117,14	150,97	120,53
506718301111217	HELLEVA (CRISTÁLIA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	26,01	20,77	30,05	23,99	32,14	25,66	32,36	25,84	32,59	26,02	33,53	26,77
506718302118215	HELLEVA (CRISTÁLIA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	52,04	41,55	60,14	48,02	64,31	51,35	64,75	51,70	65,21	52,06	67,10	53,57
506718303114213	HELLEVA (CRISTÁLIA)	80 MG COM CT AL PLAST INC X 20 (EMB FRAC)	182,12	145,4	210,46	168,03	225,05	179,68	226,63	180,94	228,22	182,21	234,83	187,49
506714120054703	HELLEVA (CRISTÁLIA)	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	351,24	280,43	405,89	324,06	434,03	346,53	437,07	348,96	440,14	351,41	452,88	361,58
PRINCÍPIO ATIVO: CARBOPLATINA														
525217040021604	CITOPLATINA (UCB BIOPHARMA)	10 MG/ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 5 ML	128,68	102,74	146,23	116,75	155,04	123,78	155,98	124,53	156,93	125,29	160,85	128,42
522238403151412	PLATAMINE CS (PFIZER)	10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML (REST HOSP)	81,81	65,32	92,97	74,23	98,57	78,70	99,17	79,18	99,77	79,66	102,26	81,64
504401302150416	B-PLATIN (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	81,41	65	92,51	73,86	98,08	78,31	98,68	78,79	99,28	79,27	101,76	81,25
522717110062617	PLATAMINE CS (WYETH)	10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML	81,81	65,32	92,97	74,23	98,57	78,70	99,17	79,18	99,77	79,66	102,26	81,64
523707206155412	FAULD CARBO (LIBBS)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	266,44	212,73	302,78	241,74	321,02	256,30	322,96	257,85	324,93	259,42	333,05	265,91
537500702153410	TEVACARBO (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	153,66	122,68	174,61	139,41	185,13	147,81	186,25	148,70	187,39	149,61	192,07	153,35

(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 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), Iguazu de Foz de Iguaçu (PR), Ilheus (BA), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos inseridos de acordo com o convênio 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.

(4) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

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: CARMUSTINA														
504116010054417	BECENUN (BIOLAB SANUS)	100 MG PO LIOF INF CT 10 FA VD AMB + DIL X 3 ML	2211,79	1765,89	2513,40	2006,70	2664,81	2127,58	2680,96	2140,48	2687,31	2153,53	2764,74	2207,37
542716120003705	GLIADEL (EISAI)	7,7 MG IMPL CX 8 ENV AL PLAS X 1	33552,74	26788,51	38773,12	30956,46	41462,05	33103,30	41751,61	33334,49	42045,30	33568,97	43262,60	34540,86
PRINCÍPIO ATIVO: CARVEDILOL														
510015070042806	CARVEDILOL (FURP)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP)	514,43	410,72										
510015070042706	CARVEDILOL (FURP)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP)	771,66	616,09										
532713010015506	CARVEDILOL (TORRENT)	12,5MG COM CT BL AL/AL X 30	54,69	43,66	62,14	49,61	65,89	52,61	66,29	52,93	66,69	53,25	68,36	54,58
541812070002006	CARVEDILOL (EMS S/A)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	54,72	43,69	62,18	49,64	65,93	52,64	66,33	52,96	66,73	53,28	68,40	54,61
504116030055003	ICTUS (BIOLAB SANUS)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	79,84	63,74	90,72	72,43	96,19	76,80	96,77	77,26	97,36	77,73	99,79	79,67
532715030017806	CARVEDILOL (TORRENT)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP)	546,87	436,62	621,45	496,17	658,88	526,05	662,88	529,24	666,92	532,47	683,59	545,78
510015070042606	CARVEDILOL (FURP)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)	857,41	684,56										
510014120016006	CARVEDILOL (FURP)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	109,41	87,35										
532715040018203	KARVIL (TORRENT)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP)	311,39	248,61	353,85	282,51	375,16	299,53	377,44	301,35	379,74	303,18	389,23	310,76
526112070085706	CARVEDILOL (GERMED)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	54,72	43,69	62,18	49,64	65,93	52,64	66,33	52,96	66,73	53,28	68,40	54,61
529201201119312	COREG (ROCHE)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 14	39,29	31,37	44,64	35,64	47,33	37,79	47,62	38,02	47,91	38,25	49,11	39,21
538812070042806	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	12,5MG COM CT AL AL X 15	27,36	21,84	31,09	24,82	32,96	26,32	33,16	26,47	33,36	26,63	34,19	27,30
502824410112418	COREDIOLO (SANOFI-AVENTIS)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15	13,33	10,64	15,14	12,09	16,05	12,81	16,15	12,89	16,25	12,97	16,66	13,30
525071502111112	CARVEDILOL (MEDLEY)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15	23,85	19,04	27,11	21,64	28,74	22,95	28,91	23,08	29,09	23,23	29,82	23,81
506905608111111	CARVEDILOL (ACTAVIS)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	17,29	13,8	19,65	15,69	20,84	16,64	20,96	16,73	21,09	16,84	21,62	17,26
521120805116110	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	12,5 MG COM BL AL PLAS BCO X 15	20,34	16,24	23,12	18,46	24,51	19,57	24,66	19,69	24,81	19,81	25,43	20,30
521000906111415	DIVELLOL (BALDACCI)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	17,93	14,32	20,38	16,27	21,61	17,25	21,74	17,36	21,87	17,46	22,42	17,90
525313010038306	CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 60	109,45	87,38	124,37	99,30	131,86	105,28	132,66	105,92	133,47	106,56	136,81	109,23
525313010038206	CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	54,72	43,69	62,18	49,64	65,93	52,64	66,33	52,96	66,73	53,28	68,40	54,61
521120806112119	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30	40,7	32,49	46,25	36,93	49,03	39,15	49,33	39,39	49,63	39,62	50,87	40,61
525313010038106	CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15	27,36	21,84	31,09	24,82	32,96	26,32	33,16	26,47	33,36	26,63	34,19	27,30
538812090045003	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	54,72	43,69	62,18	49,64	65,93	52,64	66,33	52,96	66,73	53,28	68,40	54,61
504101201111416	ICTUS (BIOLAB SANUS)	12,5 MG 30 COM BL AL PLAS INC	28,29	22,59	32,15	25,67	34,08	27,21	34,29	27,38	34,50	27,54	35,36	28,23
523700806114418	CARDILOL (LIBBS)	12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,3	15,41	21,93	17,51	23,26	18,57	23,40	18,68	23,54	18,79	24,13	19,27
531608201113415	CARVEDILAT (EMS SIGMA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	27,19	21,71	30,90	24,67	32,76	26,16	32,96	26,32	33,16	26,47	33,99	27,14
502824402111416	COREDIOLO (SANOFI-AVENTIS)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	24,96	19,93	28,36	22,64	30,07	24,01	30,26	24,16	30,44	24,30	31,20	24,91
506905602111111	CARVEDILOL (ACTAVIS)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	23,83	19,03	27,08	21,62	28,71	22,92	28,88	23,06	29,06	23,20	29,79	23,78
525071503118110	CARVEDILOL (MEDLEY)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	45,99	36,72	52,27	41,73	55,41	44,24	55,75	44,51	56,09	44,78	57,49	45,90
521018070010003	DIVELLOL (BALDACCI)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,1	13,65	19,43	15,51	20,60	16,45	20,72	16,54	20,85	16,65	21,37	17,06
532700504117413	KARVIL (TORRENT)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	32,45	25,91	36,87	29,44	39,09	31,21	39,33	31,40	39,57	31,59	40,56	32,38
504101205117419	ICTUS (BIOLAB SANUS)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	56,6	45,19	64,32	51,35	68,20	54,45	68,61	54,78	69,03	55,11	70,76	56,49
538812070043006	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	12,5MG COM CT AL AL X 60	109,45	87,38	124,37	99,30	131,86	105,28	132,66	105,92	133,47	106,56	136,81	109,23
541812070001906	CARVEDILOL (EMS S/A)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15	27,36	21,84	31,09	24,82	32,96	26,32	33,16	26,47	33,36	26,63	34,19	27,30
538812070042906	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	12,5MG COM CT AL AL X 30	54,72	43,69	62,18	49,64	65,93	52,64	66,33	52,96	66,73	53,28	68,40	54,61

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CNT (Resolução 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), Ilhéus de Itapicuru (AP), 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.

000088

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: CARVEDILOL														
521000908112419	DIVELOL (BALDACCI)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	29,95	23,91	34,03	27,17	36,08	28,81	36,30	28,98	36,52	29,16	37,43	29,88
523700809113412	CARDIOL (LIBBS)	12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	36,4	29,06	41,36	33,02	43,86	35,02	44,12	35,23	44,39	35,44	45,50	36,33
526112070085806	CARVEDILOL (GERMED)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	109,45	87,38	124,37	99,30	131,86	105,28	132,66	105,92	133,47	106,56	136,81	109,23
541814060008403	CARBET (EMS S/A)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	54,7	43,07	62,16	49,63	65,91	52,62	66,31	52,94	66,71	53,26	68,38	54,59
538812090045103	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	61,35	48,98	69,72	55,66	73,92	59,02	74,37	59,38	74,82	59,74	76,69	61,23
538812070043106	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	25MG COM CT BL AL AL X 30	61,35	48,98	69,72	55,66	73,92	59,02	74,37	59,38	74,82	59,74	76,69	61,23
532715030017906	CARVEDILOL (TORRENT)	25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP)	613,34	489,69	696,98	556,47	738,97	589,99	743,45	593,57	747,98	597,19	766,68	612,12
526112070086006	CARVEDILOL (GERMED)	25 MG COM CT BL AL AL X 60	122,7	97,96	139,44	111,33	147,84	118,04	148,73	118,75	149,64	119,47	153,38	122,46
532715040018303	KARVIL (TORRENT)	25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP)	416,99	332,92	473,85	378,32	502,39	401,11	505,44	403,54	508,52	406,00	521,23	416,15
525313010038406	CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL AL X 15	30,67	24,49	34,85	27,82	36,95	29,50	37,17	29,68	37,40	29,86	38,34	30,61
538012040010706	CARVEDILOL (ACCORD)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	57,94	46,26	65,84	52,57	69,81	55,74	70,23	56,07	70,66	56,41	72,43	57,83
529201202115310	COREG (ROCHE)	25 MG COM CT BL AL AL X 14	44,05	35,17	50,06	39,97	53,07	42,37	53,39	42,63	53,72	42,89	55,06	43,96
504116030055103	ICTUS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	93,78	74,87	106,56	85,08	112,98	90,20	113,67	90,75	114,36	91,31	117,22	93,59
525071501115114	CARVEDILOL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL AL X 15	29,09	23,23	33,05	26,39	35,04	27,98	35,26	28,15	35,47	28,32	36,36	29,03
502824403116411	COREDIL (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM CT BL AL AL X 15	19,3	15,41	21,93	17,51	23,26	18,57	23,40	18,68	23,54	18,79	24,13	19,27
521120803113114	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15	26,55	21,2	30,17	24,09	31,99	25,54	32,18	25,69	32,38	25,85	33,19	26,50
541814060008503	CARBET (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	61,34	48,97	69,71	55,66	73,91	59,01	74,36	59,37	74,81	59,73	76,66	61,22
526112070085906	CARVEDILOL (GERMED)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	61,35	48,98	69,72	55,66	73,92	59,02	74,37	59,38	74,82	59,74	76,69	61,23
521000902114411	DIVELOL (BALDACCI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	17,93	14,32	20,38	16,27	21,61	17,25	21,74	17,36	21,87	17,46	22,42	17,90
502824404112411	COREDIL (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	29,22	23,33	33,20	26,51	35,20	28,10	35,41	28,27	35,63	28,45	36,52	29,16
523700803115413	CARDIOL (LIBBS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	31,35	25,03	35,62	28,44	37,77	30,16	38,00	30,34	38,23	30,52	39,19	31,29
531608202111416	CARVEDILAT (EMS SIGMA)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	32,43	25,89	36,85	29,42	39,07	31,19	39,31	31,39	39,55	31,58	40,54	32,37
521018070010103	DIVELOL (BALDACCI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,09	13,64	19,42	15,50	20,59	16,44	20,71	16,53	20,84	16,64	21,36	17,05
521120804111115	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM BL AL PLAS BCO X 30	47,82	38,18	54,34	43,39	57,62	46,00	57,97	46,28	58,32	46,56	59,78	47,73
532700506111412	KARVIL (TORRENT)	25 MG COM CT BL AL AL 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
525071504114119	CARVEDILOL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	53,72	42,89	61,04	48,73	64,72	51,67	65,11	51,58	65,51	52,30	67,15	53,61
506905604114116	CARVEDILOL (ACTAVIS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	40,41	32,26	45,92	36,66	48,69	38,87	48,98	39,11	49,28	39,35	50,51	40,33
541812070002306	CARVEDILOL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL AL X 60	122,7	97,96	139,44	111,33	147,84	118,04	148,73	118,75	149,64	119,47	153,38	122,46
541812070002206	CARVEDILOL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	61,35	48,98	69,72	55,66	73,92	59,02	74,37	59,38	74,82	59,74	76,69	61,23
541812070002106	CARVEDILOL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL AL X 15	30,67	24,49	34,85	27,82	36,95	29,50	37,17	29,68	37,40	29,86	38,34	30,61
538812070043206	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	25MG COM CT BL AL AL X 60	122,7	97,96	139,44	111,33	147,84	118,04	148,73	118,75	149,64	119,47	153,38	122,46
504101202118414	ICTUS (BIOLAB SANUS)	25 MG 30 COM BL AL PLAS INC	33,24	26,54	37,78	30,16	40,05	31,98	40,29	32,17	40,54	32,37	41,55	33,17
525071505110117	CARVEDILOL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL AL X 60	77,73	62,06	88,33	70,52	93,65	74,77	94,22	75,23	94,79	75,68	97,16	77,57
504101206113417	ICTUS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	66,49	53,09	75,56	60,33	80,11	63,96	80,60	64,35	81,09	64,74	83,12	66,36
523700810111411	CARDIOL (LIBBS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	47,39	37,84	53,85	42,99	57,09	45,58	57,44	45,86	57,79	46,14	59,23	47,29
521000909119417	DIVELOL (BALDACCI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	29,95	23,91	34,03	27,17	36,08	28,81	36,30	28,98	36,52	29,16	37,43	29,88
521018010009803	DIVELOL (BALDACCI)	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	7,97	6,36	9,06	7,23	9,60	7,66	9,66	7,71	9,72	7,76	9,96	7,95

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos às CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirida 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), 17 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.
<http://s.anvisa.gov.br/wps/wcm>

008089

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: CARVEDILOL														
521000908112419	DIVELOL (BALDACCI)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	29,95	23,91	34,03	27,17	36,08	28,81	36,30	28,98	36,52	29,16	37,43	29,88
523700809113412	CARDIOL (LIBBS)	12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	36,4	29,06	41,36	33,02	43,86	35,02	44,12	35,23	44,39	35,44	45,50	36,33
526112070085806	CARVEDILOL (GERMED)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	109,45	87,38	124,37	99,30	131,86	105,28	132,66	105,92	133,47	106,56	136,81	109,23
541814060008403	CARBET (EMS S/A)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	5,47	43,67	62,16	49,63	65,91	52,62	66,31	52,94	66,71	53,26	68,38	54,59
5388120900045109	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM CT BL AL/AL X 300	61,35	48,98	69,72	55,66	73,92	59,02	74,37	59,38	74,82	59,74	76,69	61,23
538812070043106	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	25MG COM CT BL AL AL X 30	61,35	48,98	69,72	55,66	73,92	59,02	74,37	59,38	74,82	59,74	76,69	61,23
532715030017906	CARVEDILOL (TORRENT)	25 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP)	613,34	489,69	696,98	556,47	738,97	589,99	743,45	593,57	747,98	597,19	766,68	612,12
526112070086006	CARVEDILOL (GERMED)	25 MG COM CT BL AL AL X 60	122,7	97,96	139,44	111,33	147,84	118,04	148,73	118,75	149,64	119,47	153,38	122,46
532715040018303	KARVIL (TORRENT)	25 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP)	416,99	332,92	473,85	378,32	502,39	401,11	505,44	403,54	508,52	406,00	521,23	416,15
525313010038406	CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL/AL X 15	30,67	24,49	34,85	27,82	36,95	29,50	37,17	29,68	37,40	29,86	38,34	30,61
538012040010706	CARVEDILOL (ACCORD)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	57,94	46,26	65,84	52,57	69,81	55,74	70,23	56,07	70,66	56,41	72,43	57,83
529201202115310	COREG (ROCHE)	25 MG COM CT BL AL/AL X 14	44,05	35,17	50,06	39,97	53,07	42,37	53,39	42,63	53,72	42,89	55,06	43,96
504116030055103	ICTUS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	93,78	74,87	106,56	85,08	112,98	90,20	113,67	90,75	114,36	91,31	117,22	93,59
525071501115114	CARVEDILOL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL/AL X 15	29,09	23,23	33,05	26,39	35,04	27,98	35,26	28,15	35,47	28,32	36,36	29,03
502824403116411	COREDIOLO (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM CT BL AL/AL X 15	19,3	15,41	21,93	17,51	23,26	18,57	23,40	18,68	23,54	18,79	24,13	19,27
521120803113114	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15	26,55	21,2	30,17	24,09	31,99	25,54	32,18	25,69	32,38	25,85	33,19	26,50
541814060008503	CARBET (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30	61,34	48,97	69,71	55,66	73,91	59,01	74,36	59,37	74,81	59,73	76,68	61,22
526112070085906	CARVEDILOL (GERMED)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	61,35	48,98	69,72	55,66	73,92	59,02	74,37	59,38	74,82	59,74	76,69	61,23
521000902114411	DIVELOL (BALDACCI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	17,93	14,32	20,38	16,27	21,61	17,25	21,74	17,36	21,87	17,46	22,42	17,90
502824404112411	COREDIOLO (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30	29,22	23,33	33,20	26,51	35,20	28,10	35,41	28,27	35,63	28,45	36,52	29,16
523700803115413	CARDIOL (LIBBS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	31,35	25,03	35,62	28,44	37,77	30,16	38,00	30,34	38,23	30,52	39,19	31,29
531608202111416	CARVEDILOL (EMS SIGMA)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	32,43	25,89	36,85	29,42	39,07	31,19	39,31	31,39	39,55	31,58	40,54	32,37
521018070010103	DIVELOL (BALDACCI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,09	13,64	19,42	15,50	20,59	16,44	20,71	16,53	20,84	16,64	21,36	17,05
521120804111115	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM BL AL PLAS BCO X 30	47,82	38,18	54,34	43,39	57,62	46,00	57,97	46,28	58,32	46,56	59,78	47,73
532700506111412	KARVIL (TORRENT)	25 MG COM CT BL AL/AL 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
525071504114119	CARVEDILOL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30	53,72	42,89	61,04	48,73	64,72	51,67	65,11	51,98	65,51	52,30	67,15	53,61
506905604114116	CARVEDILOL (ACTAVIS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	40,41	32,26	45,92	36,66	48,69	38,87	48,98	39,11	49,28	39,35	50,51	40,33
541812070002306	CARVEDILOL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL AL X 60	122,7	97,96	139,44	111,33	147,84	118,04	148,73	118,75	149,64	119,47	153,38	122,46
541812070002206	CARVEDILOL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	61,35	48,98	69,72	55,66	73,92	59,02	74,37	59,38	74,82	59,74	76,69	61,23
541812070002106	CARVEDILOL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL AL X 15	30,67	24,49	34,85	27,82	36,95	29,50	37,17	29,68	37,40	29,86	38,34	30,61
538812070043206	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	25MG COM CT BL AL AL X 60	122,7	97,96	139,44	111,33	147,84	118,04	148,73	118,75	149,64	119,47	153,38	122,46
504101202118414	ICTUS (BIOLAB SANUS)	25 MG 30 COM BL AL PLAS INC	33,24	26,54	37,78	30,16	40,05	31,98	40,29	32,17	40,54	32,37	41,55	33,17
525071505110117	CARVEDILOL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL/AL X 60	77,73	62,06	88,33	70,52	93,65	74,77	94,22	75,23	94,79	75,68	97,16	77,57
504101206113417	ICTUS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	66,49	53,09	75,56	60,33	80,11	63,96	80,60	64,35	81,09	64,74	83,12	66,36
523700810111411	CARDIOL (LIBBS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	47,39	37,84	53,85	42,99	57,09	45,58	57,44	45,86	57,79	46,14	59,23	47,29
521000909119417	DIVELOL (BALDACCI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	29,95	23,91	34,03	27,17	36,08	28,81	36,30	28,98	36,52	29,16	37,43	29,88
521018010009803	DIVELOL (BALDACCI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	7,97	6,36	9,06	7,23	9,60	7,66	9,66	7,71	9,72	7,76	9,96	7,95

(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 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 DF; 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), Lacerdópolis (MS), 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 5 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.

00000

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: CARVEDILOL														
532713010015606	CARVEDILOL (TORRENT)	25MG COM CT BL AL/AL X 30	61,32	48,96	69,68	55,63	73,88	58,99	74,33	59,35	74,78	59,70	76,65	61,20
525313010038506	CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30	61,35	48,98	69,72	55,66	73,92	59,02	74,37	59,38	74,82	59,74	76,69	61,23
54181406008203	CARBET (EMS S/A)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	43,76	34,94	49,72	39,70	52,72	42,09	53,04	42,35	53,36	42,60	54,69	43,66
538812090044703	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	43,75	34,93	49,71	39,69	52,71	42,08	53,03	42,34	53,35	42,59	54,68	43,66
526112070085406	CARVEDILOL (GERMED)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60	87,48	69,84	99,41	79,37	105,39	94,14	106,03	84,65	106,68	85,17	109,35	87,31
526112070085306	CARVEDILOL (GERMED)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	43,75	34,93	49,71	39,69	52,71	42,08	53,03	42,34	53,35	42,59	54,68	43,66
521000903110418	DIVELOL (BALDACCI)	3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 14	14,28	11,4	16,22	12,95	17,20	13,73	17,30	13,81	17,41	13,90	17,85	14,25
529201203111319	COREG (ROCHE)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 14	31,41	25,08	35,69	28,49	37,84	30,21	38,07	30,40	38,30	30,58	39,26	31,35
521120801110118	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	3,125 MG COM BL AL PLAS BCO X 15	15,74	12,57	17,89	14,28	18,97	15,15	19,08	15,23	19,20	15,33	19,68	15,71
506905605110114	CARVEDILOL (ACTAVIS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	14,19	11,33	16,12	12,87	17,09	13,64	17,20	13,73	17,30	13,81	17,73	14,16
525071508111114	CARVEDILOL (MEDLEY)	3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 15	18,79	15	21,35	17,05	22,63	18,07	22,77	18,18	22,91	18,29	23,48	18,75
502824401113415	COREDIOLO (SANOFI-AVENTIS)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15	10,38	8,29	11,80	9,42	12,51	9,99	12,58	10,04	12,66	10,11	12,98	10,36
521000904117416	DIVELOL (BALDACCI)	3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 28	17,93	14,32	20,38	16,27	21,61	17,25	21,74	17,36	21,87	17,46	22,42	17,90
525313010037806	CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	43,75	34,93	49,71	39,69	52,71	42,08	53,03	42,34	53,35	42,59	54,68	43,66
506905606117112	CARVEDILOL (ACTAVIS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,97	14,35	20,42	16,30	21,65	17,29	21,78	17,39	21,91	17,49	22,46	17,93
525313010037706	CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15	21,88	17,47	24,86	19,85	26,36	21,05	26,52	21,17	26,68	21,30	27,35	21,84
523700807110416	CARDIOL (LIBBS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,3	15,41	21,93	17,51	23,26	18,57	23,40	18,68	23,54	18,79	24,13	19,27
504101203114412	ICTUS (BIOLAB SANUS)	3,125 MG 30 COM BL AL PLAS INC	21,9	17,48	24,89	19,87	26,39	21,07	26,55	21,20	26,71	21,33	27,38	21,86
532700507116418	KARVIL (TORRENT)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	25,16	20,09	28,59	22,83	30,31	24,20	30,49	24,34	30,68	24,49	31,45	25,11
525071509116111	CARVEDILOL (MEDLEY)	3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 30	28,19	22,51	32,04	25,58	33,97	27,12	34,17	27,28	34,38	27,45	35,24	28,14
502824406115416	COREDIOLO (SANOFI-AVENTIS)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	19,3	15,41	21,93	17,51	23,26	18,57	23,40	18,68	23,54	18,79	24,13	19,27
531608203116411	CARVEDILAT (EMS SIGMA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	20,3	16,21	23,06	18,41	24,45	19,52	24,60	19,64	24,75	19,76	25,37	20,26
521120807119117	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30	30,63	24,45	34,80	27,78	36,90	29,46	37,12	29,64	37,35	29,82	38,28	30,56
538812090044603	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15	21,88	17,47	24,86	19,85	26,36	21,05	26,52	21,17	26,68	21,30	27,35	21,84
538812070042506	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	43,75	34,93	49,71	39,69	52,71	42,08	53,03	42,34	53,35	42,59	54,68	43,66
521012040008803	DIVELOL (BALDACCI)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	29,95	23,91	34,03	27,17	36,08	28,81	36,30	28,98	36,52	29,16	37,43	29,88
525071510114117	CARVEDILOL (MEDLEY)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 60	38,33	30,6	43,55	34,77	46,18	36,87	46,46	37,09	46,74	37,32	47,91	38,25
504101207111418	ICTUS (BIOLAB SANUS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	43,83	34,99	49,81	39,77	52,81	42,16	53,13	42,42	53,45	42,67	54,79	43,74
541812070001506	CARVEDILOL (EMS S/A)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15	21,88	17,47	24,86	19,85	26,36	21,05	26,52	21,17	26,68	21,30	27,35	21,84
541812070001606	CARVEDILOL (EMS S/A)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	43,75	34,93	49,71	39,69	52,71	42,08	53,03	42,34	53,35	42,59	54,68	43,66
538812070042406	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15	21,88	17,47	24,86	19,85	26,36	21,05	26,52	21,17	26,68	21,30	27,35	21,84
54181406008303	CARBET (EMS S/A)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	49,16	39,25	55,86	44,60	59,23	47,29	59,59	47,58	59,95	47,86	61,45	49,06
5388120900444903	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	49,13	39,23	55,83	44,57	59,20	47,27	59,56	47,55	59,92	47,84	61,42	49,04
532715030017706	CARVEDILOL (TORRENT)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP)	491,25	392,21	558,23	445,69	591,86	472,54	595,45	475,41	599,08	478,31	614,06	490,27
510015070043106	CARVEDILOL (FURP)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP)	462,01	368,87										
510014120015506	CARVEDILOL (FURP)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60	98,24	78,43										
521000905113414	DIVELOL (BALDACCI)	6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	15,97	12,75	18,15	14,49	19,25	15,37	19,36	15,46	19,48	15,55	19,97	15,94

(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 RN (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, Ilheus/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.

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: CARVEDILOL														
532713010015606	CARVEDILOL (TORRENT)	25MG COM CT BL AL/AL X 30	61,32	48,96	69,68	55,63	73,88	58,99	74,33	59,35	74,78	59,70	76,65	61,20
525313010038506	CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30	61,35	48,98	69,72	55,66	73,92	59,02	74,37	59,38	74,82	59,74	76,69	61,23
541814060008203	CARBET (EMS S/A)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	43,76	34,94	49,72	39,70	52,72	42,09	53,04	42,35	53,36	42,60	54,69	43,66
538812090044703	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	43,75	34,93	49,71	39,69	52,71	42,08	53,03	42,34	53,35	42,59	54,68	43,66
526112070085406	CARVEDILOL (GERMED)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 60	87,48	69,84	99,41	79,37	105,39	84,14	106,03	84,65	106,68	85,17	109,35	87,31
526112070085306	CARVEDILOL (GERMED)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	43,75	34,93	49,71	39,69	52,71	42,08	53,03	42,34	53,35	42,59	54,68	43,66
521000903110418	DIVELOL (BALDACCI)	3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 14	14,28	11,4	16,22	12,95	17,20	13,73	17,30	13,81	17,41	13,90	17,85	14,25
529201203111319	CORÉG (ROCHE)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 14	31,41	25,08	35,69	28,49	37,84	30,21	38,07	30,40	38,30	30,58	39,26	31,35
521120801110118	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	3,125 MG COM BL AL PLAS BCO X 15	15,74	12,57	17,89	14,28	18,97	15,15	19,08	15,23	19,20	15,33	19,68	15,71
506905605110114	CARVEDILOL (ACTAVIS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	14,19	11,33	16,12	12,87	17,09	13,64	17,20	13,73	17,30	13,81	17,73	14,16
525071509111114	CARVEDILOL (MEDLEY)	3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 15	18,79	15	21,35	17,05	22,63	18,07	22,77	18,13	22,91	18,29	23,48	18,75
502824401113415	COREDOL (SANOFI-AVENTIS)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15	10,38	8,29	11,80	9,42	12,51	9,99	12,58	10,04	12,66	10,11	12,98	10,36
521000904117416	DIVELOL (BALDACCI)	3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 28	17,93	14,32	20,38	16,27	21,61	17,25	21,74	17,36	21,87	17,46	22,42	17,90
525313010037806	CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	43,75	34,93	49,71	39,69	52,71	42,08	53,03	42,34	53,35	42,59	54,68	43,66
506905606117112	CARVEDILOL (ACTAVIS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,97	14,35	20,42	16,30	21,65	17,29	21,78	17,39	21,91	17,49	22,46	17,93
525313010037706	CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15	21,88	17,47	24,86	19,85	26,36	21,05	26,52	21,17	26,68	21,30	27,35	21,84
523700807110416	CARDIOL (LIBBS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,3	15,41	21,93	17,51	23,26	18,57	23,40	18,68	23,54	18,79	24,13	19,27
504101203114412	ICTUS (BIOLAB SANUS)	3,125 MG 30 COM BL AL PLAS INC	21,9	17,48	24,89	19,87	26,39	21,07	26,55	21,20	26,71	21,33	27,38	21,86
532700507116418	KARVIL (TORRENT)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	25,16	20,09	28,59	22,83	30,31	24,20	30,49	24,34	30,68	24,49	31,45	25,11
525071509116111	CARVEDILOL (MEDLEY)	3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 30	28,19	22,51	32,04	25,58	33,97	27,12	34,17	27,28	34,38	27,45	35,24	28,14
502824406115416	COREDOL (SANOFI-AVENTIS)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	19,3	15,41	21,93	17,51	23,26	18,57	23,40	18,68	23,54	18,79	24,13	19,27
531608203116411	CARVEDILAT (EMS SIGMA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	20,3	16,21	23,06	18,41	24,45	19,52	24,60	19,64	24,75	19,76	25,37	20,26
521120807119117	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30	30,63	24,45	34,80	27,78	36,90	29,46	37,12	29,64	37,35	29,82	38,28	30,56
538812090044603	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15	21,88	17,47	24,86	19,85	26,36	21,05	26,52	21,17	26,68	21,30	27,35	21,84
538812070042506	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	43,75	34,93	49,71	39,69	52,71	42,08	53,03	42,34	53,35	42,59	54,68	43,66
521012040008803	DIVELOL (BALDACCI)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	29,95	23,91	34,03	27,17	36,08	28,81	36,30	28,98	36,52	29,16	37,43	29,88
525071510114117	CARVEDILOL (MEDLEY)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 60	38,33	30,6	43,55	34,77	46,18	36,87	46,46	37,09	46,74	37,32	47,91	38,25
504101207111418	ICTUS (BIOLAB SANUS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	43,83	34,99	49,81	39,77	52,81	42,16	53,13	42,42	53,45	42,67	54,79	43,74
541812070001506	CARVEDILOL (EMS S/A)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15	21,88	17,47	24,86	19,85	26,36	21,05	26,52	21,17	26,68	21,30	27,35	21,84
541812070001606	CARVEDILOL (EMS S/A)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	43,75	34,93	49,71	39,69	52,71	42,08	53,03	42,34	53,35	42,59	54,68	43,66
538812070042406	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15	21,88	17,47	24,86	19,85	26,36	21,05	26,52	21,17	26,68	21,30	27,35	21,84
541814060008303	CARBET (EMS S/A)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	49,16	39,25	55,86	44,60	59,23	47,29	59,59	47,58	59,95	47,86	61,45	49,06
538812090044903	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	49,13	39,23	55,83	44,57	59,20	47,27	59,56	47,55	59,92	47,84	61,42	49,04
532715030017706	CARVEDILOL (TORRENT)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP)	491,25	392,21	558,23	445,69	591,86	472,54	595,45	475,41	599,08	478,31	614,06	490,27
510015070043106	CARVEDILOL (FURP)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP)	462,01	368,87										
510014120015506	CARVEDILOL (FURP)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60	98,24	78,43										
521000905113414	DIVELOL (BALDACCI)	6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	15,97	12,75	18,15	14,49	19,25	15,37	19,36	15,46	19,48	15,55	19,97	15,94

(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), Ilheus (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.

00092

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: CARVEDILOL														
532713010015606	CARVEDILOL (TORRENT)	25MG COM CT BL AL/AL X 30	61,32	48,96	69,68	55,63	73,88	58,99	74,33	59,35	74,78	59,70	76,65	61,20
525313010038506	CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30	61,35	48,98	69,72	55,66	73,92	59,02	74,37	59,38	74,82	59,74	76,69	61,23
541814060008203	CARBET (EMS S/A)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	43,76	34,94	49,72	39,70	52,72	42,09	53,04	42,35	53,36	42,60	54,69	43,66
538812090044703	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	43,75	34,93	49,71	39,69	52,71	42,08	53,03	42,34	53,35	42,59	54,68	43,66
526112070085406	CARVEDILOL (GERMED)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60	87,48	69,84	99,41	79,37	105,39	84,14	106,03	84,65	106,68	85,17	109,35	87,31
526112070085306	CARVEDILOL (GERMED)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	43,75	34,93	49,71	39,69	52,71	42,08	53,03	42,34	53,35	42,59	54,68	43,66
521000903110418	DIVELOL (BALDACCI)	3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 14	14,28	11,4	16,22	12,95	17,20	13,73	17,30	13,81	17,41	13,90	17,85	14,25
529201203111319	COREG (ROCHE)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 14	31,41	25,08	35,69	28,49	37,84	30,21	38,07	30,40	38,30	30,58	39,26	31,35
521120801110118	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	3,125 MG COM BL AL PLAS BCO X 15	15,74	12,57	17,89	14,28	18,97	15,15	19,08	15,23	19,20	15,33	19,68	15,71
506905605110114	CARVEDILOL (ACTAVIS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	14,19	11,33	16,12	12,87	17,09	13,64	17,20	13,73	17,30	13,81	17,73	14,16
525071508111114	CARVEDILOL (MEDLEY)	3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 15	18,79	15	21,35	17,05	22,63	18,07	22,77	18,18	22,91	18,29	23,48	18,75
502824401113415	COREDIL (SANOFI-AVENTIS)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15	10,38	8,29	11,80	9,42	12,51	9,99	12,58	10,04	12,66	10,11	12,98	10,36
521000904117416	DIVELOL (BALDACCI)	3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 28	17,93	14,32	20,38	16,27	21,61	17,25	21,74	17,36	21,87	17,46	22,42	17,90
525313010037806	CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	43,75	34,93	49,71	39,69	52,71	42,08	53,03	42,34	53,35	42,59	54,68	43,66
506905606117112	CARVEDILOL (ACTAVIS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,97	14,35	20,42	16,30	21,65	17,29	21,78	17,39	21,91	17,49	22,46	17,93
525313010037706	CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15	21,88	17,47	24,86	19,85	26,36	21,05	26,52	21,17	26,68	21,30	27,35	21,84
523700807110416	CARDIOL (LIBBS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,3	15,41	21,93	17,51	23,26	18,57	23,40	18,68	23,54	18,79	24,13	19,27
504101203114412	ICTUS (BIOLAB SANUS)	3,125 MG 30 COM BL AL PLAS INC	21,9	17,48	24,89	19,87	26,39	21,07	26,55	21,20	26,71	21,33	27,38	21,86
532700507116418	KARVIL (TORRENT)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	25,16	20,09	28,59	22,83	30,31	24,20	30,49	24,34	30,68	24,49	31,45	25,11
525071509116111	CARVEDILOL (MEDLEY)	3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 30	28,19	22,51	32,04	25,58	33,97	27,12	34,17	27,28	34,38	27,45	35,24	28,14
502824406115416	COREDIL (SANOFI-AVENTIS)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	19,3	15,41	21,93	17,51	23,26	18,57	23,40	18,68	23,54	18,79	24,13	19,27
531608203116411	CARVEDILAT (EMS SIGMA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	20,3	16,21	23,06	18,41	24,45	19,52	24,60	19,64	24,75	19,76	25,37	20,26
521120807119117	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30	30,63	24,45	34,80	27,78	36,90	29,46	37,12	29,64	37,35	29,82	38,28	30,56
538812090044603	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15	21,88	17,47	24,86	19,85	26,36	21,05	26,52	21,17	26,68	21,30	27,35	21,84
538812070042506	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	43,75	34,93	49,71	39,69	52,71	42,08	53,03	42,34	53,35	42,59	54,68	43,66
521012040008803	DIVELOL (BALDACCI)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	29,95	23,91	34,03	27,17	36,08	28,81	36,30	28,98	36,52	29,16	37,43	29,88
525071510114117	CARVEDILOL (MEDLEY)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 60	38,33	30,6	43,55	34,77	46,18	36,87	46,46	37,09	46,74	37,32	47,91	38,25
504101207111418	ICTUS (BIOLAB SANUS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	43,83	34,99	49,81	39,77	52,81	42,16	53,13	42,42	53,45	42,67	54,79	43,74
541812070001506	CARVEDILOL (EMS S/A)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15	21,88	17,47	24,86	19,85	26,36	21,05	26,52	21,17	26,68	21,30	27,35	21,84
541812070001606	CARVEDILOL (EMS S/A)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	43,75	34,93	49,71	39,69	52,71	42,08	53,03	42,34	53,35	42,59	54,68	43,66
538812070042406	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15	21,88	17,47	24,86	19,85	26,36	21,05	26,52	21,17	26,68	21,30	27,35	21,84
541814060008303	CARBET (EMS S/A)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	49,16	39,25	55,86	44,60	59,23	47,29	59,59	47,58	59,95	47,86	61,45	49,06
538812090044903	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	49,13	39,23	55,83	44,57	59,20	47,27	59,56	47,55	59,92	47,84	61,42	49,04
532715030017706	CARVEDILOL (TORRENT)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP)	491,25	392,21	558,23	445,69	591,86	472,54	595,45	475,41	599,08	478,31	614,06	490,27
510015070043106	CARVEDILOL (FURP)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP)	482,01	368,87										
510014120015506	CARVEDILOL (FURP)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60	98,24	78,43										
521000905113414	DIVELOL (BALDACCI)	6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	15,97	12,75	18,15	14,49	19,25	15,37	19,36	15,46	19,48	15,55	19,97	15,94

(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), Ilha de Itaipuaçu (AP), 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 CMEO 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.

00003

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: CARVEDILOL														
529201204118317	COREG (ROCHE)	6,250 MG COM CT BL AL/AL X 14	35,28	28,17	40,10	32,02	42,51	33,94	42,77	34,15	43,03	34,36	44,11	35,22
502824408118412	COREDIOLO (SANOFI-AVENTIS)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15	11,61	9,27	13,19	10,53	13,99	11,17	14,07	11,23	14,16	11,31	14,51	11,58
525071506117115	CARVEDILOL (MEDLEY)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15	20,16	16,1	22,90	18,28	24,28	19,39	24,43	19,50	24,58	19,62	25,19	20,11
506905607113110	CARVEDILOL (ACTAVIS)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	15,95	12,73	18,12	14,47	19,22	15,35	19,33	15,43	19,45	15,53	19,94	15,92
521120802117116	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	6,25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15	17,66	14,1	20,07	16,02	21,28	16,99	21,41	17,09	21,54	17,20	22,08	17,63
521000907116410	DIVELOL (BALDACCI)	6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	18,15	14,49	20,63	16,47	21,87	17,46	22,01	17,57	22,14	17,68	22,69	18,12
525313010037906	CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15	24,58	19,62	27,93	22,30	29,61	23,64	29,79	23,78	29,97	23,93	30,72	24,53
502824409114410	COREDIOLO (SANOFI-AVENTIS)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	21,73	17,35	24,69	19,71	26,18	20,90	26,34	21,03	26,50	21,16	27,16	21,68
525071507113113	CARVEDILOL (MEDLEY)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	40,35	32,22	45,85	36,61	48,62	38,82	48,91	39,05	49,21	39,29	50,44	40,27
532700508112416	KARVIL (TORRENT)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	28,69	22,91	32,60	26,03	34,57	27,60	34,78	27,77	34,99	27,94	35,86	28,63
521120808115115	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30	34,43	27,49	39,13	31,24	41,48	33,12	41,74	33,33	41,99	33,52	43,04	34,36
504101204110410	ICTUS (BIOLAB SANUS)	6,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	24,62	19,66	27,97	22,33	29,66	23,68	29,84	23,82	30,02	23,97	30,77	24,57
532715040018103	KARVIL (TORRENT)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP)	275,27	219,78	312,81	249,75	331,66	264,80	333,67	266,40	335,70	268,02	344,09	274,72
506905601115111	CARVEDILOL (ACTAVIS)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,61	16,46	23,43	18,71	24,84	19,83	24,99	19,95	25,14	20,07	25,77	20,57
521018070009903	DIVELOL (BALDACCI)	6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,45	15,53	22,10	17,64	23,43	18,71	23,58	18,83	23,72	18,94	24,31	19,41
531608204112411	CARVEDILAT (EMS SIGMA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	23,54	18,79	26,75	21,36	28,36	22,64	28,54	22,79	28,71	22,92	29,43	23,50
523700808117414	CARDILOL (LIBBS)	6,250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,3	15,41	21,93	17,51	23,26	18,57	23,40	18,68	23,54	18,79	24,13	19,27
538812070042706	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	6,25MG COM CT BL AL AL X 30	49,13	39,23	55,83	44,57	59,20	47,27	59,56	47,55	59,92	47,84	61,42	49,04
541812070001806	CARVEDILOL (EMS S/A)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	49,13	39,23	55,83	44,57	59,20	47,27	59,56	47,55	59,92	47,84	61,42	49,04
541812070001706	CARVEDILOL (EMS S/A)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15	24,58	19,62	27,93	22,30	29,61	23,64	29,79	23,78	29,97	23,93	30,72	24,53
532713010015406	CARVEDILOL (TORRENT)	6,25MG COM CT BL AL/AL X 30	49,11	39,21	55,81	44,56	59,17	47,24	59,53	47,53	59,89	47,82	61,39	49,01
523700812114416	CARDILOL (LIBBS)	6,250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	36,4	29,06	41,36	33,02	43,86	35,02	44,12	35,23	44,39	35,44	45,50	36,33
504101208116413	ICTUS (BIOLAB SANUS)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	49,25	39,32	55,96	44,68	59,34	47,38	59,70	47,66	60,06	47,95	61,56	49,15
538812070042606	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	6,25MG COM CT BL AL AL X 15	24,58	19,62	27,93	22,30	29,61	23,64	29,79	23,78	29,97	23,93	30,72	24,53
526112070085506	CARVEDILOL (GERMED)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	49,13	39,23	55,83	44,57	59,20	47,27	59,56	47,55	59,92	47,84	61,42	49,04
510015070043006	CARVEDILOL (FURP)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP)	692,88	553,2										
521012040008903	DIVELOL (BALDACCI)	6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	29,95	23,91	34,03	27,17	36,08	28,81	36,30	28,98	36,52	29,16	37,43	29,88
525313010038006	CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	49,13	39,23	55,83	44,57	59,20	47,27	59,56	47,55	59,92	47,84	61,42	49,04
538812090044803	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15	24,58	19,62	27,93	22,30	29,61	23,64	29,79	23,78	29,97	23,93	30,72	24,53
510015070042906	CARVEDILOL (FURP)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)	770,01	614,78										
526112070085606	CARVEDILOL (GERMED)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60	98,29	78,47	111,69	89,17	118,42	94,55	119,13	95,11	119,86	95,70	122,86	98,09
PRINCÍPIO ATIVO: CEFACLOR														
525065305131116	CEFACLOR (MEDLEY)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + DOSADOR	35,92	28,68	40,82	32,59	43,28	34,55	43,54	34,76	43,81	34,98	44,91	35,86
507704302135115	CEFACLOR (EMS S/A)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SÉR PLAS DOSAD	43,89	35,04	49,88	39,82	52,89	42,23	53,21	42,48	53,53	42,74	54,87	43,81
526120302115111	CEFACLOR (GERMED)	500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10	43,39	34,64	49,30	39,36	52,27	41,73	52,59	41,99	52,91	42,24	54,23	43,30
507704304111116	CEFACLOR (EMS S/A)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	56,05	44,75	63,69	50,85	67,53	53,92	67,94	54,24	68,35	54,57	70,06	55,94
525065302114113	CEFACLOR (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	45,95	36,69	52,22	41,69	55,36	44,20	55,70	44,47	56,04	44,74	57,44	45,86

(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 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).
 (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.

000094

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: CEFALEXINA														
525064301130117	CEFALEXINA (MEDLEY)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD	26,77	21,37	30,42	24,29	32,26	25,76	32,45	25,91	32,65	26,07	33,47	26,72
525916030035706	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP	820,11	654,78	931,95	744,07	988,09	788,89	994,08	793,67	1000,14	798,51	1025,14	818,47
525916030035506	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	16,39	13,09	18,63	14,87	19,75	15,77	19,87	15,86	19,99	15,96	20,49	16,36
525916030035106	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	16,78	13,4	19,06	15,22	20,21	16,14	20,34	16,24	20,46	16,34	20,97	16,74
525916030035306	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) 2,06	333,72	266,44	379,23	302,78	402,08	321,02	404,51	322,56	406,98	324,93	417,15	333,05
500100805118114	CEFALEXINA (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 8	14,06	11,23	15,98	12,76	16,94	13,52	17,05	13,61	17,15	13,69	17,58	14,04
525064306116112	CEFALEXINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	13,77	10,99	15,65	12,49	16,59	13,25	16,69	13,33	16,79	13,41	17,21	13,74
504600401116113	CEFALEXINA (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 08	14,61	11,66	16,60	13,25	17,61	14,06	17,71	14,14	17,82	14,23	18,27	14,59
520705001111119	CEFALEXINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	10,5	8,38	11,94	9,53	12,66	10,11	12,79	10,16	12,81	10,23	13,13	10,48
500100801112111	CEFALEXINA (AUROBINDO)	500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 8 1,4537	9,54	7,62	10,84	8,65	11,49	9,17	11,56	9,23	11,63	9,29	11,92	9,52
525300801111114	CEFALEXINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	21,32	17,02	24,23	19,35	25,69	20,51	25,84	20,63	26,00	20,76	26,65	21,28
529901501115112	CEFALEXINA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	12,78	10,2	14,52	11,59	15,39	12,29	15,49	12,37	15,58	12,44	15,97	12,75
500119010027006	CEFALEXINA (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC TRANS X 10	14,75	11,78	16,76	13,38	17,77	14,19	17,88	14,28	17,99	14,36	18,44	14,72
525064305111117	CEFALEXINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	17,52	13,99	19,90	15,89	21,10	16,85	21,23	16,95	21,36	17,05	21,89	17,48
533012002117411	UNI CEFLEXIN (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	32,06	25,6	36,43	29,09	38,63	30,84	38,86	31,03	39,10	31,22	40,08	32,00
529901504114117	CEFALEXINA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	15,96	12,74	18,13	14,47	19,23	15,35	19,34	15,44	19,46	15,54	19,95	15,93
525300803114110	CEFALEXINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	26,64	21,27	30,27	24,17	32,10	25,63	32,29	25,78	32,49	25,94	33,30	26,59
527916030022206	CEFALEXINA (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	9,54	7,62	10,84	8,65	11,49	9,17	11,56	9,23	11,63	9,29	11,92	9,52
520705003112112	CEFALEXINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 1,46	12,87	10,28	14,62	11,67	15,50	12,38	15,59	12,45	15,69	12,53	16,08	12,84
527916030022306	CEFALEXINA (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 10	21,84	17,44	24,82	19,82	26,32	21,01	26,48	21,14	26,64	21,27	27,31	21,80
529901502111110	CEFALEXINA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	32	25,55	36,37	29,04	38,56	30,79	38,79	30,97	39,03	31,16	40,01	31,94
525300802118112	CEFALEXINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	53,29	42,55	60,56	48,35	64,21	51,27	64,60	51,58	64,99	51,89	66,61	53,18
508014040103706	CEFALEXINA (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)	51,32	40,97	58,31	46,55	61,83	49,37	62,20	49,66	62,58	49,96	64,14	51,21
525916030035206	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	834,33	666,13	948,10	756,96	1005,21	802,56	1011,30	807,42	1017,47	812,35	1042,91	832,66
520705002116114	CEFALEXINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	49,99	39,91	56,80	45,35	60,23	48,09	60,59	48,38	60,96	48,67	62,48	49,88
520705004119110	CEFALEXINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) 1,48	96,24	76,84	109,36	87,31	115,95	92,57	116,65	93,13	117,36	93,70	120,29	96,04
520713010086406	CEFALEXINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) 1,60	658,71	525,91	748,53	597,63	793,62	633,63	798,43	637,47	803,30	641,35	823,38	657,39
500100803115118	CEFALEXINA (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 100 (EMB HOSP) 2,03	166,87	133,23	189,62	151,39	201,05	160,52	202,27	161,49	203,50	162,47	208,59	166,54
505601301113418	CELLEXINA (ASPEN PHARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 200 1,33905	219,6	175,33	249,55	199,24	264,58	211,24	266,19	212,53	267,81	213,82	274,51	219,17
PRINCÍPIO ATIVO: CEFLEXINA MONOIDRATADA														
536501506112319	KEFLEX (BAGÓ)	1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 8	63,9	51,02	72,62	57,98	76,99	61,47	77,46	61,84	77,93	62,22	79,88	63,78
538818100056906	CEFALEXINA (LEGRAND PHARMA)	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	41,53	33,16	47,20	37,68	50,04	39,95	50,34	40,19	50,65	40,44	51,92	41,45
507704604115117	CEFALEXINA (EMS S/A)	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	41,5	33,13	47,16	37,65	50,00	39,92	50,30	40,16	50,61	40,41	51,88	41,42
531610801114112	CEFALEXINA (EMS SIGMA)	1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	34,69	27,7	39,42	31,47	41,79	33,37	42,04	33,56	42,30	33,77	43,36	34,62
536501507119317	KEFLEX (BAGÓ)	1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 40	314,64	251,21	357,55	285,47	379,09	302,67	381,38	304,49	383,71	306,35	393,30	314,01
5365015051132316	KEFLEX (BAGÓ)	1,5 G PÓ PREP EXTOR OR CT FR VD AMB (CAPAC 15ML) + CGT + BICO DOS	19,29	15,4	21,93	17,51	23,25	18,56	23,39	18,67	23,53	18,79	24,12	19,26
5365015041136318	KEFLEX (BAGÓ)	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + BICO ADPT + SER DOS	106,91	85,36	121,49	97,00	128,81	102,84	129,59	103,46	130,38	104,10	133,64	106,70

(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 17,5% - 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), Lapa e Japó 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 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.

00095

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: CEFACLOR														
525065306136111	CEFACLOR (MEDLEY)	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + DOSADOR	48,84	38,99	55,50	44,31	58,84	46,98	59,20	47,27	59,56	47,55	61,05	48,74
507704303131113	CEFACLOR (EMS S/A)	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD	59,66	47,63	67,79	54,12	71,87	57,38	72,31	57,73	72,75	58,08	74,57	59,54
PRINCÍPIO ATIVO: CEFACLOR MONOIDRATADO														
526125701131111	CEFACLOR (GERMED)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD	40,23	32,12	45,71	36,49	48,47	38,70	48,76	38,93	49,06	39,17	50,29	40,15
531600804110412	CECLOR BD (EMS SIGMA)	500 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 10	43,32	34,59	49,23	39,31	52,19	41,67	52,51	41,92	52,83	42,18	54,15	43,23
538813002161111	CEFACLOR (LEGRAND PHARMA)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	41,14	32,85	46,75	37,33	49,57	39,58	49,87	39,82	50,17	40,06	51,42	41,05
531600707131419	CECLOR (EMS SIGMA)	250 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS	49,53	39,54	56,28	44,93	59,67	47,64	60,03	47,93	60,40	48,22	61,91	49,43
526125702138111	CEFACLOR (GERMED)	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD	54,67	43,65	62,12	49,60	65,87	52,59	66,27	52,91	66,67	53,23	68,34	54,56
531600803114317	CECLOR BD (EMS SIGMA)	750 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 14	91,04	72,69	103,46	82,60	109,69	87,58	110,36	89,11	111,03	88,65	113,81	90,87
531600706135410	CECLOR (EMS SIGMA)	375 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS	67,3	53,73	76,47	61,05	81,08	64,73	81,57	65,13	82,07	65,52	84,12	67,16
PRINCÍPIO ATIVO: CEFADROXILA														
525063801131114	CEFADROXILA (MEDLEY)	100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	80,91	64,6	91,94	73,40	97,48	77,83	98,07	78,30	98,67	78,78	101,14	80,75
507704403136117	CEFADROXILA (EMS S/A)	SUSP 500MG/5ML 100ML	77,79	62,11	88,39	70,57	93,72	74,83	94,29	75,28	94,86	75,74	97,23	77,63
511512902132117	CEFADROXILA (SANDOZ)	100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD	77,75	62,08	88,35	70,54	93,68	74,79	94,25	75,25	94,82	75,70	97,19	77,60
511512901136119	CEFADROXILA (SANDOZ)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD	32,64	26,06	37,09	29,61	39,32	31,39	39,56	31,58	39,80	31,76	40,80	32,57
508001502139110	CEFADROXIL (EUROFARMA)	50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	35,65	28,46	40,52	32,35	42,96	34,30	43,22	34,51	43,48	34,71	44,57	35,58
525063802136111	CEFADROXILA (MEDLEY)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	39,09	31,21	44,42	35,46	47,10	37,60	47,38	37,83	47,67	38,06	48,86	39,01
507704402131111	CEFADROXILA (EMS S/A)	50MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + DOSADOR	39,19	31,29	44,53	35,55	47,21	37,69	47,50	37,92	47,79	38,16	48,98	39,11
500103002131111	CEFADROXILA (AUROBINDO)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS INC X 100 ML + SER DOSAD	28,62	22,85	32,52	25,96	34,48	27,53	34,69	27,70	34,90	27,86	35,77	28,56
520731601110414	CEFANAXIL (TEUTO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 8	38,53	30,76	43,79	34,96	46,42	37,06	46,71	37,29	46,99	37,52	48,16	38,45
505101104114312	CEFAMOX (BRISTOL-MEYERS)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	64,19	51,25	72,94	58,24	77,34	61,75	77,81	62,12	78,28	62,50	80,24	64,06
507704401117115	CEFADROXILA (EMS S/A)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	27,98	22,34	31,79	25,38	33,71	26,91	33,91	27,07	34,12	27,24	34,97	27,92
508001501116117	CEFADROXIL (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 8	26,55	21,2	30,17	24,09	31,99	25,54	32,18	25,69	32,38	25,85	33,19	26,50
511512903112111	CEFADROXILA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 08	21,09	16,84	23,97	19,14	25,41	20,29	25,56	20,41	25,72	20,53	26,36	21,05
520730901110111	CEFADROXILA (TEUTO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 8	35,47	28,32	40,31	32,18	42,74	34,12	43,00	34,33	43,26	34,54	44,34	35,40
525063901118111	CEFADROXILA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	34,72	27,72	39,45	31,50	41,83	33,40	42,08	33,60	42,34	33,80	43,40	34,65
538818401116416	CEDROXIL (LEGRAND PHARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	29,98	23,94	34,07	27,20	36,12	28,84	36,34	29,01	36,56	29,19	37,47	29,92
500103001117113	CEFADROXILA (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 8	19,22	15,35	21,84	17,44	23,16	18,49	23,30	18,60	23,44	18,71	24,03	19,19
508014040103006	CEFADROXILA (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 30 (EMB FRAC)	99,61	79,53	113,20	90,38	120,02	95,82	120,74	96,40	121,48	96,99	124,52	99,42
527916030026906	CEFADROXILA (PHARLAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 8	19,23	15,35	21,85	17,45	23,17	18,50	23,31	18,61	23,45	18,72	24,04	19,19
PRINCÍPIO ATIVO: CEFALEXINA														
525064302137115	CEFALEXINA (MEDLEY)	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD	69,45	55,45	78,92	63,01	83,67	66,80	84,18	67,21	84,69	67,62	86,81	69,31
520705005131114	CEFALEXINA (TEUTO)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	1157,85	924,43	1315,74	1050,49	1395,00	1113,77	1403,45	1120,51	1412,01	1127,95	1447,31	1155,53
525916030035606	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP	492,07	392,87	559,17	446,44	592,85	473,33	596,44	476,20	600,08	479,10	615,08	491,08
525916030035406	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP	9,84	7,86	11,18	8,93	11,86	9,47	11,93	9,52	12,00	9,58	12,30	9,82
520705006138112	CEFALEXINA (TEUTO)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	22,57	18,02	25,65	20,48	27,20	21,72	27,36	21,84	27,53	21,98	28,22	22,53

(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/Bonfim (RR), 120 de 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 4, 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: CEFALEXINA														
525064301130117	CEFALEXINA (MEDLEY)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD	26,77	21,37	30,42	24,29	32,26	25,76	32,45	25,91	32,65	26,07	33,47	26,72
525916030035706	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP 2.0.0003	820,11	654,78	931,95	744,07	988,09	788,89	994,08	793,67	1000,14	798,51	1025,14	819,47
525916030035506	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	16,39	13,09	18,63	14,87	19,75	15,77	19,87	15,86	19,99	15,96	20,49	16,36
525916030035106	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	16,78	13,4	19,06	15,22	20,21	16,14	20,34	16,24	20,46	16,34	20,97	16,74
525916030035306	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	333,72	266,44	379,23	302,78	402,08	321,02	404,51	322,96	406,98	324,93	417,15	333,05
500100805118114	CEFALEXINA (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 8	14,06	11,23	15,98	12,76	16,94	13,52	17,05	13,61	17,15	13,69	17,58	14,04
525064306116112	CEFALEXINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	13,77	10,99	15,65	12,49	16,59	13,25	16,69	13,33	16,79	13,41	17,21	13,74
504600401116113	CEFALEXINA (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 08	14,61	11,66	16,60	13,25	17,61	14,06	17,71	14,14	17,82	14,23	18,27	14,59
520705001111119	CEFALEXINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	10,5	8,38	11,94	9,53	12,66	10,11	12,73	10,16	12,81	10,23	13,13	10,48
500100801112111	CEFALEXINA (AUROBINDO)	500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 8	9,54	7,62	10,84	8,65	11,49	9,17	11,56	9,23	11,63	9,29	11,92	9,52
525300801111114	CEFALEXINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	21,32	17,02	24,23	19,35	25,69	20,51	25,84	20,63	26,00	20,76	26,65	21,28
529901501115112	CEFALEXINA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	12,78	10,2	14,52	11,59	15,39	12,29	15,49	12,37	15,58	12,44	15,97	12,75
500119010027006	CEFALEXINA (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC TRANS X 10	14,75	11,78	16,76	13,38	17,77	14,19	17,88	14,28	17,99	14,36	18,44	14,72
525064305111117	CEFALEXINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	17,52	13,99	19,90	15,89	21,10	16,85	21,23	16,95	21,36	17,05	21,89	17,48
533012002117411	UNI CEFALOXIN (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	32,06	25,6	36,43	29,09	38,63	30,84	38,86	31,03	39,10	31,22	40,08	32,00
529901504114117	CEFALEXINA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	15,96	12,74	18,13	14,47	19,23	15,35	19,34	15,44	19,46	15,54	19,95	15,93
525300803114110	CEFALEXINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	26,64	21,27	30,27	24,17	32,10	25,63	32,29	25,78	32,49	25,94	33,30	26,59
527916030022206	CEFALEXINA (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 8	9,54	7,62	10,84	8,65	11,49	9,17	11,56	9,23	11,63	9,29	11,92	9,52
520705003112112	CEFALEXINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,87	10,28	14,62	11,67	15,50	12,38	15,59	12,45	15,69	12,53	16,08	12,84
527916030022306	CEFALEXINA (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 10	21,84	17,44	24,82	19,82	26,32	21,01	26,48	21,14	26,64	21,27	27,31	21,90
529901502111110	CEFALEXINA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	32	25,55	36,37	29,04	38,56	30,79	38,79	30,97	39,03	31,16	40,01	31,94
525300802118112	CEFALEXINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	53,29	42,55	60,56	48,35	64,21	51,27	64,60	51,58	64,99	51,89	66,61	53,18
508014040103706	CEFALEXINA (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)	51,32	40,97	58,31	46,55	61,83	49,37	62,20	49,66	62,58	49,96	64,14	51,21
525916030035206	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	834,33	668,13	948,10	756,96	1005,21	802,56	1011,30	807,42	1017,47	812,35	1042,91	832,66
520705002116114	CEFALEXINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	49,99	39,91	56,80	45,35	60,23	48,09	60,59	48,38	60,96	48,67	62,48	49,88
520705004119110	CEFALEXINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP)	96,24	76,84	109,36	87,31	115,95	92,57	116,65	93,13	117,36	93,70	120,29	96,04
520713010086406	CEFALEXINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	658,71	525,91	748,53	597,63	793,62	633,63	798,43	637,47	803,30	641,35	823,38	657,39
500100803115118	CEFALEXINA (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 100 (EMB HOSP)	166,87	133,23	189,62	151,39	201,05	160,52	202,27	161,49	203,50	162,47	208,59	166,54
505801301113418	CELLEXINA (ASPEN PHARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 200	219,6	175,33	249,55	199,24	264,58	211,24	266,19	212,53	267,81	213,82	274,51	219,17
PRINCÍPIO ATIVO: CEFALEXINA MONOIDRATADA														
536501506112319	KEFLEX (BAGÓ)	1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 8	63,9	51,02	72,62	57,98	76,99	61,47	77,46	61,84	77,93	62,22	79,88	63,78
538818100056906	CEFALEXINA (LEGRAND PHARMA)	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	41,53	33,16	47,20	37,68	50,04	39,95	50,34	40,19	50,65	40,44	51,92	41,45
507704604115117	CEFALEXINA (EMS S/A)	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	41,5	33,13	47,16	37,65	50,00	39,92	50,30	40,16	50,61	40,41	51,88	41,42
531610801114112	CEFALEXINA (EMS SIGMA)	1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	34,69	27,7	39,42	31,47	41,79	33,37	42,04	33,56	42,30	33,77	43,36	34,62
536501507119317	KEFLEX (BAGÓ)	1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 40	314,64	251,21	357,55	285,47	379,09	302,67	381,38	304,49	383,71	306,35	393,30	314,01
536501505132316	KEFLEX (BAGÓ)	1,5 G PÓ PREP EXTEND OR CT FR VD AMB (CAPAC 15ML) + CGT + BICO DOS	19,29	15,4	21,93	17,51	23,25	18,56	23,39	18,67	23,53	18,79	24,12	19,26
536501504136318	KEFLEX (BAGÓ)	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + BICO ADPT + SER DOS	106,91	85,36	121,49	97,00	128,81	102,84	129,59	103,46	130,38	104,10	133,64	106,70

(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 17,5% - 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), 121 - 141 (PA), 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 2, 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.

00097

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: CEFOXITINA SÓDICA														
504414010050606	CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO SOL INJ CT 1 FA VD INC	29,91	23,88	33,98	27,13	36,03	28,77	36,25	28,94	36,47	29,12	37,38	29,84
504414010041918	CEFTON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP)	598,12	477,54	679,69	542,66	720,63	575,35	725,00	578,84	729,42	582,37	747,66	596,93
504414010042008	CEFTON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 2 ML (IM)	598,12	477,54	679,69	542,66	720,63	575,35	725,00	578,84	729,42	582,37	747,66	596,93
504414010050906	CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO SOL INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)	2990,2	2387,38	3397,96	2712,93	3602,66	2876,36	3624,49	2893,79	3646,59	2911,44	3737,75	2984,22
504414010042118	CEFTON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)	2990,68	2387,76	3398,50	2713,36	3603,23	2876,82	3625,06	2894,25	3647,17	2911,90	3738,35	2984,70
504414010051106	CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO SOL INJ CX 40 FA VD INC (EMB FRAC)	1196,08	954,95	1359,19	1085,18	1441,07	1150,55	1449,80	1157,52	1458,64	1164,58	1495,11	1193,70
504414010050806	CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	1495,1	1193,69	1698,97	1356,46	1801,32	1438,17	1812,24	1446,89	1823,29	1455,71	1868,87	1492,11
504414010050706	CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO SOL INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP)	598,04	477,48	679,59	542,58	720,53	575,27	724,90	578,76	729,32	582,29	747,55	596,84
PRINCÍPIO ATIVO: CEFTALOSIL SÓDICO														
522718010070017	ZINFORO (WYETH)	600 MG PO SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS	1837,24	1466,85	2123,09	1695,08	2270,32	1812,62	2286,18	1825,29	2302,26	1838,12	2368,92	1891,35
502314080023402	ZINFORO (ASTRAZENECA)	600 MG PO SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS	1837,24	1466,85	2123,09	1695,08	2270,32	1812,62	2286,18	1825,29	2302,26	1838,12	2368,92	1891,35
PRINCÍPIO ATIVO: CEFTAZIDIMA														
501300802153413	KEFADIM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO INJ CT 25 FA VD TRANS TIPO I (EMB. HOSP)	710,72	567,44	807,63	644,81	856,29	683,66	861,48	687,81	866,73	692,00	888,40	709,30
500100902156114	CEFTAZIDIMA (AUROBINDO)	1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC	1157,34	924,02	1315,16	1050,02	1394,39	1113,28	1402,84	1120,03	1411,39	1126,85	1446,67	1155,02
510603401154314	FORTAZ (GLAXOSMITHKLINE)	1G PO INJ CT 01 FA VD INC + DIL 10 ML	39,11	31,23	44,45	35,49	47,13	37,63	47,41	37,85	47,70	38,08	48,89	39,03
501314070018603	KEFADIM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO I	1421,45	1134,89	1615,28	1289,64	1712,59	1367,33	1722,96	1375,61	1733,47	1384,00	1776,81	1418,61
513416020027106	CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA (INSTITUTO BIOQUÍMICO)	1 G PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	1271,02	1014,78	1444,34	1153,16	1531,35	1222,63	1540,63	1230,04	1550,02	1237,54	1588,77	1268,47
504414010044818	CEFTAZIDON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC	779,58	622,42	885,89	707,29	939,26	749,91	944,95	754,45	950,71	759,05	974,48	778,02
504414010044918	CEFTAZIDON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML	782,33	624,61	889,01	709,79	942,57	752,55	948,28	757,11	954,06	761,72	977,91	780,76
504414010045018	CEFTAZIDON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 10 ML	782,33	624,61	889,01	709,79	942,57	752,55	948,28	757,11	954,06	761,72	977,91	780,76
504414010045118	CEFTAZIDON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)	3911,63	3123,05	4445,03	3548,91	4712,81	3762,71	4741,37	3785,51	4770,28	3808,59	4889,54	3903,81
510603402150312	FORTAZ (GLAXOSMITHKLINE)	2 G PO INJ CT 01 FA VD INC + DIL 10 ML	82,32	65,72	93,55	74,69	99,18	79,19	99,78	79,66	100,39	80,15	102,90	82,16
PRINCÍPIO ATIVO: CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA														
511206804153116	CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA (HALEX ISTAR)	1 G PO P SOL INJ CT 50 FA VD INC (EM HOSP)	1265,82	1010,63	1438,43	1148,44	1525,08	1217,62	1534,32	1225,00	1543,68	1232,47	1582,27	1263,28
513400902153417	CEFAZIMA (INSTITUTO BIOQUÍMICO)	1 G PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	512,55	409,22	582,44	465,02	617,53	493,04	621,27	496,02	625,06	499,05	640,69	511,53
513415050023603	CEFAZIMA (INSTITUTO BIOQUÍMICO)	1 G PO INJ CX 100 FA VD TRANS	1074,28	857,71	1220,77	974,66	1294,32	1033,39	1302,16	1038,64	1310,10	1045,98	1342,85	1072,13
PRINCÍPIO ATIVO: CEFTAZIDIMA SÓDICA														
526300603156419	CEFTAFOR (NOVAFARMA)	1 G PO INJ + SOL DIL CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	1451,56	1158,93	1649,49	1316,95	1748,86	1396,29	1759,46	1404,75	1770,19	1413,32	1814,44	1448,65
PRINCÍPIO ATIVO: CEFTRIAXONA														
507705201154112	CEFTRIAXONA SÓDICA (EMS S/A)	1 G PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML	19,84	15,84	22,55	18,00	23,91	19,09	24,05	19,20	24,20	19,32	24,81	19,81
533011201159418	TRIOXINA (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PO INJ CT FA VD INC + DIL X 3,5 ML	34,78	27,77	39,52	31,55	41,90	33,45	42,15	33,65	42,41	33,86	43,47	34,71
533011302151412	TRIOXINA (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PO INJ CT 50 FA VD INC	1135,56	906,63	1290,41	1030,26	1368,15	1092,33	1376,44	1098,95	1384,83	1105,65	1419,45	1133,29
533011202155416	TRIOXINA (UNIÃO QUÍMICA)	1 G IM PO INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL X 3,5 ML (EMB HOSP)	1739,56	1388,86	1976,77	1578,25	2095,85	1673,33	2108,55	1683,47	2121,41	1693,73	2174,45	1736,08
507705203157119	CEFTRIAXONA SÓDICA (EMS S/A)	500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2 ML	13,19	10,53	14,98	11,96	15,89	12,69	15,98	12,76	16,08	12,84	16,48	13,16

(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) (25 de 763 Macapá/Santiana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzetiro 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 2 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	ZOLMICOL (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	CLEARTOP (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 CX 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
510417040155006	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	15,48	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)	20,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,51	12,38	17,92	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 CT 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	697,25
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	15,99
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	1178,69	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	26,95	33,98	27,13	34,22	27,32	35,21	28,11
511512090055604	CETOPROX (SANDOZ)	20MG/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	26,95	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), Ilhéus 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 369, 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/imprensa/>

6009

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	FUNGONAZOL (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 (CAZI 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	1523,49	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	OERMITRAT (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	14,67	11,71	16,67	13,31	17,67	14,11	17,78	14,20	17,89	14,28	18,34	14,64
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
525300901116118	CETOCONAZOL (NOVA QUÍMICA)	200 MG COM CT STR AL X 10	21,06	16,91	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	16,26	12,98	18,48	14,75	19,59	15,64	19,71	15,74	19,83	15,83	20,33	16,23
507719201119414	NORIOERM (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	29,65	23,67
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	18,67	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 (CIMEO)	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	ZOLMIÇOL (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	18,71	14,94	21,26	16,97	22,55	18,00	22,68	18,11	22,82	18,22	23,39	18,67
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	19,80	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	18,67	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 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; ICMS 17% - 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), 131 de 163 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 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: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO														
528526007119115	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	269,67	215,3										
501000901164414	BIAMOTIL (ALLERGAN)	3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	13,56	10,83	15,41	12,30	16,34	13,05	16,44	13,13	16,54	13,21	16,95	13,53
501000903175413	BIAMOTIL (ALLERGAN)	3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 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
533801101172416	OTOFOXIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)	5,8 MG/ML SOL OTO CT FR VD AMB GOT X 10 ML	22	17,56	25,00	19,96	26,51	21,17	26,67	21,29	26,83	21,42	27,50	21,96
552918070073104	URCIP (ACHÉ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	21,13	16,87										
511501903116411	CIPROBIOT (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	25,03	19,98										
525419802115412	FLOXOCIP (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	17,22	13,75										
517607901116110	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	17,19	13,72										
511502004115119	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	35,83	28,61										
511502005111117	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	52,02	41,53										
527900903116416	CIPROFLONAX (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	29,56	23,6										
511501902111416	CIPROBIOT (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	33,2	26,51										
527918110033906	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	21,02	16,78										
506409502112115	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (CIMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	36,81	29,39										
510412302119118	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	35,03	27,97										
538801801116117	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	27,83	22,22										
517607902112119	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	19,11	15,26										
525419801119414	FLOXOCIP (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	33,38	26,65										
526518050093006	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NOVARTIS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	14,51	11,58										
511502003119110	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	22,71	18,13										
528526009111111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	35,14	28,06										
552918070073204	URCIP (ACHÉ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	49,31	39,37										
508016110113903	FORITUS (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	22,71	18,13										
508016110114003	FORITUS (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	9,74	7,78										
508016100113806	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	22,71	18,13										
525117080032006	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210	155,1	123,83										
527917060030906	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PHARLAB)	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 07	21,02	16,78										
538915100024817	CIPRO (BAYER)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS(PP) INC X 14	192,1	153,37										
538915100024717	CIPRO (BAYER)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS(PP) INC X 6	94,04	75,08										
528526008115113	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	374,48	295,98										
527900904112414	CIPROFLONAX (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	995,59	794,88										
525117080031906	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	22,48	17,95										
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO														
526120903119111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	79,05	63,11										

(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 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 UVA (medicamentos da Portaria IMS 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), 151 - 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 4, 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.

00101

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: CLARITROMICINA														
526119010103806	CLARITROMICINA (GERMED)	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS	31,95	25,51	36,30	28,98	38,49	30,73	38,72	30,91	38,96	31,11	39,93	31,88
541815110014306	CLARITROMICINA (EMS S/A)	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS	31,73	25,33	36,05	28,78	38,22	30,51	38,46	30,71	38,69	30,89	39,66	31,66
507706403176115	CLARITROMICINA (EMS S/A)	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS	31,73	25,33	36,05	28,78	38,22	30,51	38,46	30,71	38,69	30,89	39,66	31,66
500218040040703	BULANSI (ABBOTT)	25 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT ** CAP **		38,16		43,36		45,97		46,25		46,53		47,70
526119010103906	CLARITROMICINA (GERMED)	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS	31,95	25,51	36,30	28,98	38,49	30,73	38,72	30,91	38,96	31,11	39,93	31,88
500204408131318	KLARICID (ABBOTT)	25 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT	49,15	39,24	55,85	44,59	59,22	47,28	59,58	47,57	59,94	47,86	61,44	49,05
526119010103706	CLARITROMICINA (GERMED)	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS	59,85	47,78	68,01	54,30	72,11	57,57	72,55	57,92	72,99	58,28	74,81	59,73
507706404172113	CLARITROMICINA (EMS S/A)	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS	63,13	50,4	71,74	57,28	76,06	60,73	76,52	61,09	76,99	61,47	78,91	63,00
500218040040803	BULANSI (ABBOTT)	50 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT ** CAP **		71,49		81,24		86,12		86,65		87,18		89,36
526119010104006	CLARITROMICINA (GERMED)	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS	59,85	47,78	68,01	54,30	72,11	57,57	72,55	57,92	72,99	58,28	74,81	59,73
541815110014206	CLARITROMICINA (EMS S/A)	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS	63,13	50,4	71,74	57,28	76,06	60,73	76,52	61,09	76,99	61,47	78,91	63,00
500204409138316	KLARICID (ABBOTT)	50 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT	92,08	73,52	104,63	83,54	110,94	88,57	111,61	89,11	112,29	89,65	115,10	91,90
500204405159319	KLARICID (ABBOTT)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X CAPAC 10 ML	154,02	122,97	175,02	139,74	185,57	148,16	186,69	149,05	187,83	149,96	192,53	153,72
505608501150111	CLARITROMICINA (ASPEN PHARMA)	500 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC (EMB HOSP)	96,87	77,34	110,08	87,89	116,72	93,19	117,42	93,75	118,14	94,32	121,09	96,68
501301904154115	CLARITROMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML	1001,45	799,56	1138,01	908,59	1206,57	963,33	1213,88	969,16	1221,28	975,07	1251,81	999,45
500218040040503	BULANSI (ABBOTT)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X CAPAC 10 ML ** CAP **		119,57		135,88		144,06		144,93		145,82		149,47
522000701151410	CLARILIB (LIBRA DO BRASIL)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML	214,54	171,29	243,80	194,65	258,49	206,38	260,05	207,62	261,64	208,89	268,18	214,11
501301903158117	CLARITROMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML	100,11	79,93	113,77	90,83	120,62	96,30	121,35	96,89	122,09	97,48	125,14	99,91
500218040040903	BULANSI (ABBOTT)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7 ** CAP **		59,54		67,66		71,73		72,17		72,61		74,42
500204502111317	KLARICID UD (ABBOTT)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7	76,69	61,23	87,14	69,57	92,39	73,76	92,95	74,21	93,52	74,67	95,86	76,53
500218040040603	BULANSI (ABBOTT)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **		85,48		97,14		102,99		103,62		104,25		106,85
500204501115319	KLARICID UD (ABBOTT)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	110,66	88,35	125,75	100,40	133,32	106,44	134,13	107,09	134,95	107,74	138,32	110,43
525002903110114	CLARITROMICINA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	74,95	59,84	85,17	68,00	90,30	72,10	90,85	72,53	91,40	72,97	93,69	74,80
507706402110110	CLARITROMICINA (EMS S/A)	500 MG COM REVCT BLAL PLAS OPC X 14	107,15	85,55	121,76	97,21	129,10	103,07	129,88	103,70	130,67	104,33	133,94	106,94
525002904117112	CLARITROMICINA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	109,27	87,24	124,17	99,14	131,65	105,11	132,45	105,75	133,26	106,39	136,59	109,05
527902903113413	KLARITRIL (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	104,69	83,58	118,97	94,99	126,13	100,70	128,90	101,32	127,67	101,93	130,86	104,48
505616050041306	CLARITROMICINA (ASPEN PHARMA)	500 MG PÓ LIOF INJ IV CT 10 FA VD TRANS (EMB HOSP)	996,14	795,32	1131,98	903,77	1200,17	958,22	1207,45	964,03	1214,81	969,90	1245,18	994,15
541814100008906	CLARITROMICINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	73,12	58,38	83,09	66,34	89,10	70,34	88,63	70,76	89,17	71,19	91,40	72,97
527902908115317	KLARITRIL (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP)	3663,44	2924,89	4163,00	3323,74	4413,78	3523,96	4440,53	3545,32	4467,61	3566,94	4579,30	3656,11
522015070004903	CLARILIB (LIBRA DO BRASIL)	500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP)	3307,87	2641	3758,94	3001,14	3985,39	3181,94	4009,54	3201,22	4033,99	3220,74	4134,84	3301,26
PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO														
504414010043518	DOCLAXIN (BLAU)	1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)	861,81	688,07	995,89	795,12	1064,96	850,26	1072,40	856,20	1079,94	862,22	1111,21	887,19
504414010043618	DOCLAXIN (BLAU)	1000 MG + 200 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)	2154,56	1720,2	2489,78	1987,84	2662,45	2125,70	2681,04	2140,54	2699,90	2155,60	2778,07	2218,01
504414010043418	DOCLAXIN (BLAU)	1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML (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

(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 do SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 152 (100 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.

00102

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														
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 200 (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	8,84
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	5,83
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
529914104111112	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	CLONASUN (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 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), 156 de 63 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.

http://s.anvisa.gov.br/medicamentos

0103

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														
533012103134419	UNI CLONAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	11,72	9,36	13,32	10,63	14,12	11,27	14,20	11,34	14,29	11,41	14,65	11,70
507730801135111	CLONAZEPAM (EMS S/A)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML	7,35	5,87	8,35	6,67	8,85	7,07	8,91	7,11	8,96	7,15	9,18	7,33
526120701133113	CLONAZEPAM (GERMED)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML	7,28	5,81	8,27	6,60	8,77	7,00	8,83	7,05	8,88	7,09	9,10	7,27
506702801137411	CLOPAM (CRISTÁLIA)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	11,31	9,03	12,85	10,26	13,62	10,87	13,71	10,95	13,79	11,01	14,13	11,28
529204803136317	RIVOTRIL (ROCHE)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	12,3	9,82	13,98	11,16	14,82	11,83	14,91	11,90	15,00	11,98	15,38	12,28
511611702131115	CLONAZEPAM (HIPOLABOR)	2,5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	1516,38	1210,68	1723,16	1375,77	1826,96	1458,64	1838,03	1467,48	1849,24	1476,43	1895,47	1513,34
511611701135117	CLONAZEPAM (HIPOLABOR)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,9	6,31	8,98	7,17	9,52	7,60	9,58	7,65	9,64	7,70	9,88	7,89
528512040116206	CLONAZEPAM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (PRATI DONADUZZI)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	7,31	5,84	8,30	6,63	8,80	7,03	8,86	7,07	8,91	7,11	9,13	7,29
525065701132115	CLONAZEPAM (MEDLEY)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	7,31	5,84	8,31	6,63	8,81	7,03	8,87	7,08	8,92	7,12	9,14	7,30
538801602131116	CLONAZEPAM (LEGRAND PHARMA)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML	7,28	5,81	8,27	6,60	8,77	7,00	8,83	7,05	8,88	7,09	9,10	7,27
510417040154106	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	380,93	304,13	432,88	345,61	458,95	366,43	461,73	368,65	464,55	370,90	476,16	380,17
510417040154006	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,4	5,91	8,41	6,71	8,92	7,12	8,98	7,17	9,03	7,21	9,26	7,39
510417040153906	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	380,93	304,13	432,88	345,61	458,95	366,43	461,73	368,65	464,55	370,90	476,16	380,17
510417040153806	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML	7,4	5,91	8,41	6,71	8,92	7,12	8,98	7,17	9,03	7,21	9,26	7,39
510417040153706	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	380,93	304,13	432,88	345,61	458,95	366,43	461,73	368,65	464,55	370,90	476,16	380,17
510417040153606	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	7,4	5,91	8,41	6,71	8,92	7,12	8,98	7,17	9,03	7,21	9,26	7,39
510415706131114	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	399,06	318,61	453,48	362,06	480,80	383,87	483,71	386,19	486,66	388,55	498,83	398,27
510415704137115	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT 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
528512040116406	CLONAZEPAM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (PRATI DONADUZZI)	2,5 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)	754,29	602,23	857,15	684,35	908,79	725,58	914,29	729,97	919,87	734,42	942,87	752,79
520722202136410	EPILEPTIL (TEUTO)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 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
PRINCÍPIO ATIVO: CLONIXINATO DE LISINA														
525318030049904	CICLALGIN (NOVA QUÍMICA)	125 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16	14,86	11,86	17,17	13,71	18,36	14,66	18,49	14,76	18,62	14,87	19,16	15,30
509001801119415	DOLAMIN (FARMOQUÍMICA)	125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16	14,86	11,86	17,17	13,71	18,36	14,66	18,49	14,76	18,62	14,87	19,16	15,30
541817100083306	CLONIXINATO DE LISINA (EMS S/A)	125 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16	9,58	7,65	11,08	8,85	11,84	9,45	11,93	9,52	12,01	9,59	12,36	9,87
PRINCÍPIO ATIVO: CLORAMBUCILA														
505617060041717	LEUKERAN (ASPEN PHARMA)	2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25	65,19	52,05	74,08	59,15	78,54	62,71	79,02	63,09	79,50	63,47	81,49	65,06
PRINCÍPIO ATIVO: CLORANFENICOL														
501001601172312	CLORANFENICOL (ALLERGAN)	4 MG/ML SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	6,32	5,05	7,18	5,73	7,62	6,08	7,66	6,12	7,71	6,16	7,90	6,31
519009003110414	NEO FENICOL (NEO QUÍMICA)	500 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	20,2	16,13	22,96	18,33	24,34	19,43	24,49	19,55	24,64	19,67	25,26	20,17
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE BENZALCÔNIO														
534300502271410	SINUSTRAT (AVERT)	FRASCO COM 10 ML TRADICIONAL	10,09	8,06	11,66	9,31	12,46	9,95	12,55	10,02	12,64	10,09	13,01	10,39
542013110003004	NEONAZOL (NATIVITA)	0,1 MG/ML + 9 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML (CLOR. DE SODIO + CLOR. DE NAFAZOLINA) & NSBP.01	6,2	4,95	7,17	5,72	7,66	6,12	7,72	6,16	7,77	6,20	7,99	6,38
520718601171416	SOROLIV (TEUTO)	0,1 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC + NEB X 30 ML	4,56	3,64	5,27	4,21	5,63	4,49	5,67	4,53	5,71	4,56	5,88	4,69

(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 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, 156 - 156 - Macapá/Santana (AP), Guajará-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 3, de 8 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/wcm/connect/...

0104

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 MAGNÉSIO HEXAIDRATADO														
508612110004103	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	(NA 138 + K 1,0 + CA 3,0 + CL 105) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	58,07	46,36										
508612110004303	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	(NA 138 + K 2,0 + CA 3,0 + CL 106) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	58,07	46,36										
508600915171414	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	NA 138 + K 2,0 + CA 3,5 + CI 106,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5 L	58,07	46,36										
508314060020407	FARMACE CPHD - FRAÇÃO ÁCIDA COM CÁLCIO 2,5 MEQ/L (FARMACE)	(210,7+5,22+6,43+3,55+10,83) G/L SOL HEMO BOMBO PLAS TRANS X 5 L	14,37	11,47										
508314060020507	FARMACE CPHD - FRAÇÃO ÁCIDA COM CÁLCIO 2,5 MEQ/L (FARMACE)	(210,7+5,22+6,43+3,55+10,83) G/L SOL HEMO CX 4 BOMBO PLAS TRANS X 5 L	57,48	45,89										
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE POTÁSSIO														
503314120006804	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (BEKER)	SOL INJ IV CX 24 BOLS PLAS X 500 ML SIST FECH	129,4	103,31	147,05	117,40	155,91	124,48	156,85	125,23	157,81	126,00	161,76	129,15
539013090002403	CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)	15G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML	58,15	46,43	66,08	52,76	70,07	55,94	70,49	56,28	70,92	56,62	72,69	58,04
539013090002103	CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)	10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML	38,75	30,94	44,04	35,16	46,69	37,28	46,97	37,50	47,26	37,73	48,44	38,67
514301604152411	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML	30,65	24,47	34,83	27,81	36,93	29,48	37,15	29,66	37,38	29,84	38,31	30,59
511219010037117	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX ISTAR)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	54,09	43,19	61,46	49,07	65,17	52,03	65,56	52,34	65,96	52,66	67,61	53,98
511219010037217	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX ISTAR)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML	30,65	24,47	34,83	27,81	36,93	29,48	37,15	29,66	37,38	29,84	38,31	30,59
507914060011004	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	60,99	48,69	69,31	55,34	73,48	58,67	73,93	59,03	74,38	59,38	76,24	60,87
514301602151416	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	54,09	43,19	61,46	49,07	65,17	52,03	65,56	52,34	65,96	52,66	67,61	53,98
508300601155417	CLORETO DE POTÁSSIO (FARMACE)	1 G/10 ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML (REST. HOSP.)	107,88	86,13	122,59	97,88	129,97	103,77	130,76	104,40	131,56	105,04	134,85	107,66
507914060011104	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX)	150 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	58,15	46,43	66,08	52,76	70,07	55,94	70,49	56,28	70,92	56,62	72,69	58,04
539013090002503	CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)	19,1 G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	74,04	59,11	84,13	67,17	89,20	71,22	89,74	71,65	90,29	72,09	92,55	73,89
508300603158413	CLORETO DE POTÁSSIO (FARMACE)	1,91 G/10 ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML (REST. HOSP.)	109,95	87,78	124,94	99,75	132,46	105,76	133,27	106,40	134,08	107,05	137,43	109,72
514301605159418	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)	191 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML	58,53	46,73	66,51	53,10	70,52	56,30	70,95	56,65	71,38	56,99	73,16	58,41
514300501155418	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)	191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 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
507914060010904	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX)	191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	96,76	77,25	109,95	87,78	116,58	93,08	117,28	93,64	118,00	94,21	120,95	96,57
511219010037417	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX ISTAR)	191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 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
511219010037317	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX ISTAR)	191 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML	58,53	46,73	66,51	53,10	70,52	56,30	70,95	56,65	71,38	56,99	73,16	58,41
528112050012703	POLYDRAT (PHARMASCIENCE)	SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR FRAMBOESA	13,18	10,52	15,23	12,16	16,29	13,01	16,40	13,09	16,52	13,19	17,00	13,57
528112050012803	POLYDRAT (PHARMASCIENCE)	SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR GUARANA	13,18	10,52	15,23	12,16	16,29	13,01	16,40	13,09	16,52	13,19	17,00	13,57
528112050012903	POLYDRAT (PHARMASCIENCE)	SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR LARANJA	13,18	10,52	15,23	12,16	16,29	13,01	16,40	13,09	16,52	13,19	17,00	13,57
528112050013003	POLYDRAT (PHARMASCIENCE)	SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR UVA	13,18	10,52	15,23	12,16	16,29	13,01	16,40	13,09	16,52	13,19	17,00	13,57
528112050013103	POLYDRAT (PHARMASCIENCE)	SOL OR FR PLAS OPC X 450 ML SABOR COLA	13,18	10,52	15,23	12,16	16,29	13,01	16,40	13,09	16,52	13,19	17,00	13,57

(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) 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), Estância Velha (AL), 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.

105

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 CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO														
500100410113111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (AUROBINDO)	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 07	21,01	16,77										
536200901111111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ZYDUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	25,45	20,32										
506418010034306	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (CIMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	26,3	21										
520712030081004	TEUCIPROX (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 14	25,11	20,05	28,53	22,78	30,25	24,15	30,43	24,30	30,62	24,45	31,39	25,06
526216050012006	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ONEFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	124,87	99,7										
504118070063703	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	74,24	59,27										
520712010079806	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 14	25,11	20,05	28,53	22,78	30,25	24,15	30,43	24,30	30,62	24,45	31,39	25,06
528512040115106	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC)	897,96	716,93	1020,41	814,70	1081,88	863,77	1088,43	889,00	1095,07	874,30	1122,45	896,16
504912120008506	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BRASTERÁPICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP)	155,1	123,83	176,25	140,72	186,87	149,20	188,00	150,10	189,15	151,02	193,88	154,79
504913050008603	CIFLOXATIL (BRASTERÁPICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	25,47	20,34	28,94	23,11	30,69	24,50	30,87	24,65	31,06	24,80	31,84	25,42
504912120008406	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BRASTERÁPICA)	500 MG CDM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	22,48	17,95	25,55	20,40	27,09	21,63	27,25	21,76	27,42	21,89	28,11	22,44
520713070087906	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (TEUTO)	500 MG CDM REV CT BL AL PVC INC X 7	13,8	11,02	15,68	12,52	16,63	13,28	16,73	13,36	16,83	13,44	17,25	13,77
504616120047617	PROXACIN (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	52,13	41,62										
522714010035404	CIPROZER (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14	62,13	49,6	70,60	56,37	74,86	59,77	75,31	60,13	75,77	60,49	77,66	62,00
520713070088003	TEUCIPROX (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 7	13,8	11,02	15,68	12,52	16,63	13,28	16,73	13,36	16,83	13,44	17,25	13,77
520715080095406	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 6	11,11	8,87										
510400404116416	CIPRIX (GEOLAB)	500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 06 (EMB.HOSP)	991,97	791,99										
522714010035104	CIPROZER (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14	62,13	49,6	70,60	56,37	74,86	59,77	75,31	60,13	75,77	60,49	77,66	62,00
522714010034904	CIPROZER (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 7	31,07	24,81	35,31	28,19	37,43	29,88	37,66	30,07	37,89	30,25	38,84	31,01
522714010035204	CIPROZER (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 7	31,07	24,81	35,31	28,19	37,43	29,88	37,66	30,07	37,89	30,25	38,84	31,01
522714010035304	CIPROZER (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	44,37	35,43	50,42	40,26	53,46	42,68	53,78	42,94	54,11	43,20	55,46	44,28
522714010035004	CIPROZER (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 10	44,37	35,43	50,42	40,26	53,46	42,68	53,78	42,94	54,11	43,20	55,46	44,28
507707003112118	CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS S/A)	500 MG1BL X 6	31,52	25,17										
507707004119116	CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	35,18	28,09										
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA														
520712090083806	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (TEUTO)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 320(EMB HOSP)	816,55	651,93	927,90	740,84	983,79	785,46	989,75	790,22	995,79	795,04	1020,68	814,91
533021402114117	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16	50,18	40,06	57,03	45,53	60,46	48,27	60,83	48,57	61,20	48,86	62,73	50,08
507735702119117	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (EMS S/A)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16	40,65	32,45	46,19	36,88	48,97	39,10	49,27	39,34	49,57	39,58	50,81	40,57
522234801118412	DALACIN C (PFIZER)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16	77,23	61,66	87,76	70,07	93,05	74,29	93,61	74,74	94,18	75,19	96,53	77,07
526126301110115	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (GERMED)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16	40,31	32,18	45,81	36,57	48,57	38,78	48,86	39,01	49,16	39,25	50,39	40,23
520706401111416	CLINDAMIN - C (TEUTO)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16	49,59	39,59	56,36	45,00	59,75	47,70	60,11	47,99	60,48	48,29	61,99	49,49
520725201114116	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (TEUTO)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16	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: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA MONOIDRATADO														
522718030075017	DALACIN C (WYETH)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 16	77,23	61,66	87,76	70,07	93,05	74,29	93,61	74,74	94,18	75,19	96,53	77,07
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLOBUTINOL														

(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, RR, 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 183 do 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 8 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.

0107

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	23,98
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	15,59	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	4,95	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	AMPLICTIL (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	AMPLICTIL (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	5,76	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	AMPLICTIL (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	AMPLICTIL (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	AMPLICTIL (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	15,86	21,06	16,81	21,19	16,92	21,32	17,02	21,85	17,45
502800704159317	AMPLICTIL (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 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/BR, 184 de 1957, 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.

0108

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	5,08	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	36,97
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	23,98
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	15,59	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	4,95	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	AMPLICTIL (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	AMPLICTIL (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	5,76	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	AMPLICTIL (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
5028007021113311	AMPLICTIL (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	AMPLICTIL (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	15,86	21,06	16,81	21,19	16,92	21,32	17,02	21,85	17,45
502800704159317	AMPLICTIL (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	65,37	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, 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 do 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 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	23,98
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	15,59	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	4,95	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	AMPLICTIL (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	AMPLICTIL (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	5,76	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	71,88	57,47	73,78	58,91
502815030068603	AMPLICTIL (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	AMPLICTIL (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	AMPLICTIL (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	15,86	21,06	16,81	21,19	16,92	21,32	17,02	21,85	17,45
502800704159317	AMPLICTIL (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 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 FLU; 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), 184 de 199 - 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.

10

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	23,98
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	15,59	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	4,95	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	6,81	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	5,76	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
5028007021113311	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	15,86	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 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 PE; 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), 184 - 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.

00111

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 (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	61,34	48,97										
507516010004504	OMETINOR (DR. REDDYS)	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. REDDYS)	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	57,68	72,68	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	129,90	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	16,64	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 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), 1904 - 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/precos/

0112

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 NORTRIPTILINA														
508019805117116	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (EUROFARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	10,58	8,45	12,02	9,60	12,74	10,17	12,82	10,24	12,90	10,30	13,22	10,55
526512303131311	PAMELOR (NOVARTIS)	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	21,98	17,55	24,97	19,94	26,48	21,14	26,64	21,27	26,80	21,40	27,47	21,93
541718110023117	PAMELOR (CELLERA)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	17,02	13,59	19,34	15,44	20,50	16,37	20,62	16,46	20,75	16,57	21,27	16,98
526512304111312	PAMELOR (NOVARTIS)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	17,02	13,59	19,34	15,44	20,50	16,37	20,62	16,46	20,75	16,57	21,27	16,98
529914401114116	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	11,03	8,81	12,53	10,00	13,29	10,61	13,37	10,67	13,45	10,74	13,79	11,01
529914402110114	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	16,56	13,22	18,81	15,02	19,95	15,93	20,07	16,02	20,19	16,12	20,69	16,52
541718110023317	PAMELOR (CELLERA)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	25,55	20,4	29,04	23,19	30,78	24,57	30,97	24,73	31,16	24,88	31,94	25,50
526512305116318	PAMELOR (NOVARTIS)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	25,55	20,4	29,04	23,19	30,78	24,57	30,97	24,73	31,16	24,88	31,94	25,50
508019806113114	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (EUROFARMA)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	16,66	13,3	18,93	15,11	20,08	16,03	20,20	16,13	20,32	16,22	20,83	16,63
529918050057306	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	270,76	216,17	307,69	245,66	326,22	260,45	328,20	262,03	330,20	263,63	338,46	270,23
529918050057406	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000	541,53	432,36	615,37	491,31	652,44	520,91	656,40	524,07	660,40	527,26	676,91	540,44
526512306112316	PAMELOR (NOVARTIS)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	24,84	19,83	28,22	22,53	29,93	23,90	30,11	24,04	30,29	24,18	31,05	24,79
525070803118118	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (MEDLEY)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	24,21	19,33	27,51	21,96	29,16	23,28	29,34	23,43	29,52	23,57	30,26	24,16
541718110023417	PAMELOR (CELLERA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	37,27	29,76	42,35	33,81	44,90	35,85	45,17	36,06	45,45	36,29	46,59	37,20
526512307119314	PAMELOR (NOVARTIS)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	37,27	29,76	42,35	33,81	44,90	35,85	45,17	36,06	45,45	36,29	46,59	37,20
529914403117112	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	24,18	19,31	27,48	21,94	29,13	23,26	29,31	23,40	29,49	23,54	30,23	24,14
529918050057506	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	391,96	312,94	445,41	355,62	472,24	377,04	475,10	379,32	478,00	381,64	489,95	391,18
529918050057606	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000	783,92	625,88	890,82	711,23	944,48	754,07	950,21	758,65	956,00	763,27	979,90	782,35
526512308115312	PAMELOR (NOVARTIS)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	33,53	26,77	38,10	30,42	40,40	32,26	40,64	32,45	40,89	32,65	41,91	33,46
529914404113110	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	32,69	26,1	37,14	29,65	39,38	31,44	39,62	31,63	39,86	31,82	40,86	32,62
541718110023517	PAMELOR (CELLERA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	50,32	40,18	57,18	45,65	60,62	48,40	60,99	48,69	61,36	48,99	62,89	50,21
525070804114116	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (MEDLEY)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	32,69	26,1	37,14	29,65	39,38	31,44	39,62	31,63	39,86	31,82	40,86	32,62
526512309111310	PAMELOR (NOVARTIS)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	50,32	40,18	57,18	45,65	60,62	48,40	60,99	48,69	61,36	48,99	62,89	50,21
511611403118117	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (HIPOLABOR)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	512,53	409,2	582,42	465,00	617,51	493,02	621,25	496,01	625,04	499,03	640,67	511,51
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OLODATEROL														
504514100019602	STRIVERDI RESPIMAT (BOEHRINGER INGELHEIM)	2,5 MCG PUFF SOL INAL CT FR PLAS 4ML + RESPIMAT	85,63	68,37	98,95	79,00	105,81	84,48	106,55	85,07	107,30	85,67	110,41	88,15
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OLOPATADINA														
500903101175310	PATANOL (NOVARTIS)	1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	33,95	27,11	38,58	30,80	40,90	32,65	41,15	32,85	41,40	33,05	42,44	33,88
504618100071806	CLORIDRATO DE OLOPATADINA (BRAINFARMA)	1,11 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	22,07	17,62	25,08	20,02	26,59	21,23	26,75	21,36	26,91	21,48	27,58	22,02
500904601171411	PATANOL S (NOVARTIS)	2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 2,5 ML	33,95	27,11	38,58	30,80	40,90	32,65	41,15	32,85	41,40	33,05	42,44	33,88
504616030037604	VISODINA (BRAINFARMA)	2,22 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	33,96	27,11	38,59	30,81	40,91	32,66	41,16	32,86	41,41	33,06	42,45	33,89
504618100071906	CLORIDRATO DE OLOPATADINA (BRAINFARMA)	2,22 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	22,07	17,62	25,08	20,02	26,59	21,23	26,75	21,36	26,91	21,48	27,58	22,02
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA														
511804301155110	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	2600,49	2076,23	2955,10	2359,35	3133,12	2501,48	3152,11	2516,64	3171,33	2531,99	3250,61	2595,29
526303401155114	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (NOVAFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP)	1402,6	1119,84	1593,87	1272,55	1689,88	1349,20	1700,12	1357,38	1710,49	1365,66	1753,25	1399,79
506717040068503	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	463,93	370,4	527,19	420,91	558,95	446,27	562,34	448,97	565,77	451,71	579,91	463,00

(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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Ilheus (BA), 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: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA														
508019805117116	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (EUROFARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	10,58	8,45	12,02	9,60	12,74	10,17	12,82	10,24	12,90	10,30	13,22	10,55
528512303131311	PAMELOR (NOVARTIS)	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	21,98	17,55	24,97	19,94	26,48	21,14	26,64	21,27	26,80	21,40	27,47	21,93
541718110023117	PAMELOR (CELLERA)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	17,02	13,59	19,34	15,44	20,50	16,37	20,62	16,46	20,75	16,57	21,27	16,98
526512304111312	PAMELOR (NOVARTIS)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	17,02	13,59	19,34	15,44	20,50	16,37	20,62	16,46	20,75	16,57	21,27	16,98
529914401114116	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	11,03	8,81	12,53	10,00	13,29	10,61	13,37	10,67	13,45	10,74	13,79	11,01
529914402110114	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	16,56	13,22	18,81	15,02	19,95	15,93	20,07	16,02	20,19	16,12	20,69	16,52
541718110023317	PAMELOR (CELLERA)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	25,55	20,4	29,04	23,19	30,78	24,57	30,97	24,73	31,16	24,88	31,94	25,50
526512305116318	PAMELOR (NOVARTIS)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	25,55	20,4	29,04	23,19	30,78	24,57	30,97	24,73	31,16	24,88	31,94	25,50
508019806113114	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (EUROFARMA)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	16,66	13,3	18,93	15,11	20,08	16,03	20,20	16,13	20,32	16,22	20,83	16,63
529918050057306	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	270,76	216,17	307,69	245,66	326,22	260,45	328,20	262,03	330,20	263,63	338,46	270,23
529918050057406	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000	541,53	432,36	615,37	491,31	652,44	520,91	656,40	524,07	660,40	527,26	676,91	540,44
526512306112316	PAMELOR (NOVARTIS)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	24,84	19,83	28,22	22,53	29,93	23,90	30,11	24,04	30,29	24,18	31,05	24,79
525070803118118	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (MEDLEY)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	24,21	19,33	27,51	21,96	29,16	23,28	29,34	23,43	29,52	23,57	30,26	24,16
541718110023417	PAMELOR (CELLERA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	37,27	29,76	42,35	33,81	44,90	35,85	45,17	36,06	45,45	36,29	46,59	37,20
526512307119314	PAMELOR (NOVARTIS)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	37,27	29,76	42,35	33,81	44,90	35,85	45,17	36,06	45,45	36,29	46,59	37,20
529914403117112	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	24,18	19,31	27,48	21,94	29,13	23,26	29,31	23,40	29,49	23,54	30,23	24,14
529918050057506	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	391,96	312,94	445,41	355,62	472,24	377,04	475,10	375,32	478,00	381,64	489,95	391,18
529918050057606	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000	783,92	625,88	890,82	711,23	944,48	754,07	950,21	758,65	956,00	763,27	979,90	782,35
526512308115312	PAMELOR (NOVARTIS)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	33,53	26,77	38,10	30,42	40,40	32,26	40,64	32,45	40,89	32,65	41,91	33,46
529914404113110	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	32,69	26,1	37,14	29,65	39,38	31,44	39,62	31,63	39,86	31,82	40,86	32,62
541718110023517	PAMELOR (CELLERA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	50,32	40,18	57,18	45,65	60,62	48,40	60,99	48,69	61,36	48,99	62,89	50,21
525070804114116	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (MEDLEY)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	32,69	26,1	37,14	29,65	39,38	31,44	39,62	31,63	39,86	31,82	40,86	32,62
526512309111310	PAMELOR (NOVARTIS)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	50,32	40,18	57,18	45,65	60,62	48,40	60,99	48,69	61,36	48,99	62,89	50,21
511611403118117	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (HIPOLABOR)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	512,53	409,2	582,42	465,00	617,51	493,02	621,25	496,01	625,04	499,03	640,67	511,51
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OLODATEROL														
504514100019602	STRIVERDI RESPIMAT (BOEHRINGER INGELHEIM)	2,5 MCG PUFF SOL INAL CT FR PLAS 4ML + RESPIMAT	85,63	68,37	98,95	79,00	105,81	84,48	106,55	85,07	107,30	85,67	110,41	88,15
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OLOPATADINA														
500903101175310	PATANOL (NOVARTIS)	1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	33,95	27,11	38,58	30,80	40,90	32,65	41,15	32,85	41,40	33,05	42,44	33,88
504618100071806	CLORIDRATO DE OLOPATADINA (BRAINFARMA)	1,11 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	22,07	17,62	25,08	20,02	26,59	21,23	26,75	21,36	26,91	21,48	27,58	22,02
500904601171411	PATANOL S (NOVARTIS)	2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 2,5 ML	33,95	27,11	38,58	30,80	40,90	32,65	41,15	32,85	41,40	33,05	42,44	33,88
504616030037604	VISODINA (BRAINFARMA)	2,22 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	33,96	27,11	38,59	30,81	40,91	32,66	41,16	32,86	41,41	33,06	42,45	33,89
504618100071906	CLORIDRATO DE OLOPATADINA (BRAINFARMA)	2,22 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	22,07	17,62	25,08	20,02	26,59	21,23	26,75	21,36	26,91	21,48	27,58	22,02
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA														
511804301155110	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	2600,49	2076,23	2955,10	2359,35	3133,12	2501,48	3152,11	2516,64	3171,33	2531,99	3250,61	2595,29
526303401155114	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (NOVAFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP)	1402,6	1119,84	1593,87	1272,55	1689,88	1349,20	1700,12	1357,38	1710,49	1365,66	1753,25	1399,79
506717040068503	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	463,93	370,4	527,19	420,91	558,95	446,27	562,34	448,97	565,77	451,71	579,91	463,00

(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) 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 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.

0114

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 ONDANSETRONA														
533017100065706	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML	2832,88	2261,77	3219,18	2570,19	3413,11	2725,03	3433,79	2741,54	3454,73	2758,26	3541,10	2827,21
511804302151119	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	5201,02	4152,49	5910,25	4718,74	6266,29	5003,01	6304,27	5033,33	6342,71	5064,02	6501,28	5190,62
504417110065006	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	157,92	126,08	179,46	143,28	190,27	151,91	191,42	152,83	192,59	153,76	197,40	157,60
504118050063203	VONAU (BIOLAB SANUS)	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 10	20,07	16,02	22,81	18,21	24,19	19,31	24,33	19,43	24,48	19,54	25,09	20,03
504119010066117	LISTO (BIOLAB SANUS)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	17,66	14,1	20,07	16,02	21,28	16,99	21,41	17,09	21,54	17,20	22,08	17,63
504417110065106	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100	1579,26	1260,88	1794,62	1432,82	1902,73	1519,14	1914,26	1528,35	1925,93	1537,66	1974,08	1576,11
534315030001704	LISTO (AVERT)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS 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
504417110065206	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500	7896,29	6304,4	8973,05	7164,08	9513,60	7595,66	9571,25	7641,69	9629,62	7688,29	9870,36	7880,50
504117050058006	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BIOLAB SANUS)	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 10	12,83	10,24	14,58	11,64	15,46	12,34	15,56	12,42	15,65	12,49	16,04	12,81
504118050063303	VONAU (BIOLAB SANUS)	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 10	39,52	31,55	44,91	35,86	47,62	38,02	47,91	38,25	48,20	38,48	49,41	39,45
534315030001804	LISTO (AVERT)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10	39,52	31,55	44,91	35,86	47,62	38,02	47,91	38,25	48,20	38,48	49,41	39,45
506719010077103	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	8 MG COM REV CT BL AL AL X 10	110,76	88,43	125,86	100,49	133,44	106,54	134,25	107,19	135,07	107,84	138,45	110,54
504119010066217	LISTO (BIOLAB SANUS)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	34,77	27,76	39,51	31,54	41,89	33,44	42,14	33,64	42,40	33,85	43,46	34,70
504417110065406	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100	3210,48	2563,25	3648,27	2912,78	3868,05	3088,25	3891,49	3106,97	3915,22	3125,91	4013,10	3204,06
504417110065506	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500	16052,39	12816,23	18241,35	14563,89	19340,24	15441,25	19457,44	15534,82	19576,09	15629,55	20065,49	16020,29
504417110065306	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	321,05	256,33	364,83	291,28	386,81	308,83	389,16	310,71	391,53	312,60	401,32	320,41
504117050058106	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BIOLAB SANUS)	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 10	25,26	20,17	28,71	22,92	30,44	24,30	30,62	24,45	30,81	24,60	31,58	25,21
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO														
506715010055103	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	665,82	531,59	756,62	604,09	802,20	640,48	807,06	644,36	811,98	648,28	832,28	664,49
504403205152414	ONTRÁX (BLAU)	2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 2 ML	769,73	614,55	874,69	698,35	927,38	740,42	933,00	744,91	938,69	749,45	962,16	768,19
511206303154111	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	2702,69	2157,33	3071,23	2452,07	3256,25	2599,79	3275,98	2615,54	3295,96	2631,49	3378,36	2697,28
514315110013801	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ISOFARMA)	2MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP PLAS TRANS INC X 2 ML	1416,72	1131,11	1609,91	1285,35	1706,89	1362,78	1717,24	1371,04	1727,71	1379,40	1770,90	1413,89
511816010010206	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	1300,25	1038,12	1477,56	1179,68	1566,57	1250,75	1576,06	1258,33	1585,67	1266,00	1625,31	1297,65
511607003151119	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	2833,53	2262,29	3219,93	2570,79	3413,90	2725,66	3434,59	2742,18	3455,53	2758,90	3541,92	2827,87
506710101156416	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML	22,1	17,64	25,11	20,05	26,63	21,26	26,79	21,39	26,95	21,52	27,62	22,05
526517080091217	ZOFRAN (NOVARTIS)	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 2 ML	217,96	174,02	247,68	197,75	262,60	209,66	264,19	210,93	265,80	212,21	272,45	217,52
511206302158111	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	1351,31	1078,89	1535,58	1228,01	1628,09	1299,87	1637,95	1307,74	1647,94	1315,72	1689,14	1348,61
506710102152414	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	1082,32	864,12	1229,91	981,96	1304,00	1041,11	1311,90	1047,42	1319,90	1053,81	1352,90	1080,16
514315110013701	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ISOFARMA)	2MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP PLAS TRANS INC X 2ML	2833,45	2262,23	3219,83	2570,71	3413,80	2725,58	3434,49	2742,10	3455,43	2758,82	3541,82	2827,79
511206305157116	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	2702,69	2157,33	3071,23	2452,07	3256,25	2599,79	3275,98	2615,54	3295,96	2631,49	3378,36	2697,28
504403206159412	ONTRAX (BLAU)	2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 4 ML	1388,32	1109,43	1577,63	1259,58	1672,67	1335,46	1682,81	1343,56	1693,07	1351,75	1735,40	1385,54
526517080091317	ZOFRAN (NOVARTIS)	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 4 ML	436,95	348,86	496,54	396,44	526,45	420,32	529,64	422,86	532,87	425,44	546,19	436,08
506715110060303	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	306,87	245,01	348,71	278,41	369,72	295,18	371,96	296,97	374,23	298,79	383,59	306,26
506710105151419	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	1534,35	1225,03	1743,58	1392,07	1848,62	1475,94	1859,82	1484,88	1871,16	1493,93	1917,94	1531,28
506710103159412	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 4 ML	31,27	24,97	35,53	28,37	37,67	30,08	37,90	30,26	38,13	30,44	39,08	31,20
511607004158117	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	5680,87	4535,61	6455,53	5154,10	6844,42	5464,58	6885,90	5497,70	6927,89	5531,23	7101,09	5669,51
511816010010306	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	2600,5	2076,24	2955,11	2359,36	3133,13	2501,49	3152,12	2516,65	3171,34	2532,00	3250,62	2595,30

(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 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, SC, 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), 219 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzzeiro 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 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.

200115

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 PROPAFENONA														
528516080130306	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (PRATI DONADUZZI)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB PVC X 60	79,7	63,63	90,58	72,30	96,02	76,66	96,80	77,13	97,19	77,60	99,62	79,54
528516080130406	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (PRATI DONADUZZI)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB PVC X 300 (EMB HOSP)	398,26	317,97	452,57	361,33	479,83	383,10	482,74	385,42	485,68	387,77	497,82	397,46
528516080130206	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (PRATI DONADUZZI)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB PVC X 30	39,84	31,81	45,27	36,14	47,99	38,32	48,29	38,55	48,58	38,79	49,79	39,75
500208606116318	RITMONORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	122,62	97,9	139,34	111,25	147,74	117,96	148,63	118,67	149,54	119,39	153,28	122,38
500218040039703	FANORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	103,25	82,43	117,33	93,68	124,39	99,31	125,15	99,92	125,91	100,53	129,06	103,04
508015110109304	TUNTÁ (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	42,48	33,92	48,27	38,54	51,18	40,86	51,49	41,11	51,80	41,36	53,10	42,40
508015110109204	TUNTÁ (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	14,15	11,3	16,08	12,84	17,05	13,61	17,16	13,70	17,26	13,78	17,69	14,12
504117090058404	SINTOMATIC (BIOLAB SANUS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	18,75	14,97	21,30	17,01	22,58	18,03	22,72	18,14	22,86	18,25	23,43	18,71
504117090058604	SINTOMATIC (BIOLAB SANUS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	112,46	89,79	127,80	102,04	135,50	108,18	136,32	108,84	137,15	109,50	140,58	112,24
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL														
524716030015203	LFM-PROPRANOLOL (MARINHA)	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 10	0,69	0,55										
502315030024603	INDERAL (ASTRAZENECA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 60	11	8,78	12,50	9,98	13,25	10,58	13,33	10,64	13,41	10,71	13,75	10,98
502302001113318	INDERAL (ASTRAZENECA)	10 MG COM CT STR AL/AL X 24	4,41	3,52	5,01	4,00	5,32	4,25	5,35	4,27	5,38	4,30	5,51	4,40
502313080023103	INDERAL (ASTRAZENECA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 24	4,41	3,52	5,01	4,00	5,32	4,25	5,35	4,27	5,38	4,30	5,51	4,40
525070702117116	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	2,71	2,16	3,07	2,45	3,26	2,60	3,28	2,62	3,30	2,63	3,38	2,70
531603201115311	PROPRANOLOL (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,18	3,34	4,75	3,79	5,04	4,02	5,07	4,05	5,10	4,07	5,23	4,18
541818070087706	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	2,71	2,16	3,07	2,45	3,26	2,60	3,28	2,62	3,30	2,63	3,38	2,70
505508001113413	PRANOLAL (CAZI QUÍMICA)	10 MG COM CT FR VD AMB X 50	4,99	3,98	5,67	4,53	6,01	4,80	6,04	4,82	6,08	4,85	6,23	4,97
502315030024503	INDERAL (ASTRAZENECA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	5,5	4,39	6,25	4,99	6,63	5,29	6,67	5,33	6,71	5,36	6,88	5,49
507017020007305	PROMANGIOL (PIERRE FABRE)	3,75 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER	624,26	498,41	709,38	566,37	752,12	600,49	756,68	604,13	761,29	607,81	780,32	623,01
524716030015103	LFM-PROPRANOLOL (MARINHA)	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	34,87	27,94										
525116030029706	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDQUÍMICA)	40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 500 (EMB HOSP)	58,45	46,67										
522113060007106	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (OSÓRIO DE MORAES)	40 MG COM CT BL AL PVC X 40	6,11	4,88	6,94	5,54	7,36	5,88	7,40	5,91	7,45	5,95	7,64	6,10
522113060007206	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (OSÓRIO DE MORAES)	40 MG COM CX BL AL PVC X 6000 (EMB HOSP)	898,86	717,65	1021,43	815,51	1082,96	864,64	1089,53	869,88	1096,17	875,18	1123,57	897,06
502313080023203	INDERAL (ASTRAZENECA)	40 MG COM CT BL AL/AL X 20	5,4	4,31	6,14	4,90	6,51	5,20	6,55	5,23	6,59	5,26	6,75	5,39
525115060026003	PRESSOFLUX (MEDQUÍMICA)	40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 400 (EMB HOSP)	59,25	47,31	67,33	53,76	71,39	57,00	71,82	57,34	72,26	57,69	74,07	59,14
522113060007006	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (OSÓRIO DE MORAES)	40 MG COM CT BL AL PVC X 30	4,58	3,66	5,21	4,16	5,52	4,41	5,56	4,44	5,59	4,46	5,73	4,57
525116030029606	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDQUÍMICA)	40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 40	5,06	4,04										
502315030024803	INDERAL (ASTRAZENECA)	40 MG COM CT BL AL/AL X 60	16,22	12,95	18,43	14,71	19,54	15,60	19,66	15,70	19,78	15,79	20,27	16,18
541914070005004	FARMANGUINHOS - PROPRANOLOL (FIOCRUZ)	40 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500	35,13	28,05										
502302002111319	INDERAL (ASTRAZENECA)	40 MG COM CT STR AL/AL X 20	5,4	4,31	6,14	4,90	6,51	5,20	6,55	5,23	6,59	5,26	6,75	5,39
528526710111114	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI DONADUZZI)	40 MG COM CT BL AL PLAS LEIT 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
525115060026203	PRESSOFLUX (MEDQUÍMICA)	40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 1000 (EMB HOSP)	140,93	112,52	160,15	127,86	169,80	135,57	170,83	136,39	171,87	137,22	176,17	140,65
525070701110118	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	4,3	3,43										
504616090044617	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (BRAINFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,99	3,19										

(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 - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 227 (RR), 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 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.

08/02/19
117

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 PROPRANOLOL														
520715110096703	PROPRATEC (TEUTO)	40 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	3,98	3,18	4,52	3,61	4,79	3,82	4,82	3,85	4,85	3,87	4,97	3,97
510012120012403	FURP - PROPRANOLOL (FURP)	40 MG COM CX BL AL PLAS MARROM X 500 (EMB HOSP)	35,11	28,03										
528517010130607	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI DONADUZZI)	40 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 600 (EMB HOSP)	75,83	60,54										
533002802110112	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,81	3,04	4,33	3,46	4,59	3,66	4,62	3,69	4,65	3,71	4,77	3,81
520706903117119	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)	40 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	3,98	3,18	4,52	3,61	4,79	3,82	4,82	3,85	4,85	3,87	4,97	3,97
510401906115414	POLOL (GEOLAB)	40 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15	4,47	3,57	5,08	4,06	5,38	4,30	5,42	4,33	5,45	4,35	5,59	4,46
506409901114111	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (CIMED)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,07	3,25	4,62	3,69	4,90	3,91	4,93	3,94	4,96	3,96	5,08	4,06
527905301114114	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,9	3,11	4,43	3,54	4,69	3,74	4,72	3,77	4,75	3,79	4,87	3,89
531603203118316	PROPRANOLOL (EMS SIGMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,66	5,32	7,57	6,04	8,02	6,40	8,07	6,44	8,12	6,48	8,32	6,64
541818070086606	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (EMS S/A)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	2,37	1,89										
517618020025806	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (GLOBO)	40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 40	4,43	3,54										
533013101119410	UNI PROPALOL (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X10	6,02	4,81	6,84	5,46	7,25	5,79	7,30	5,83	7,34	5,86	7,52	6,00
525104201115410	PRESSOFLUX (MEDQUÍMICA)	40 MG COM CT FR VD INC X 40	5,06	4,04	5,75	4,59	6,10	4,87	6,13	4,89	6,17	4,93	6,32	5,05
517605501110410	PROPALOL (GLOBO)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	5,38	4,3	6,11	4,88	6,48	5,17	6,52	5,21	6,56	5,24	6,72	5,37
506405801115415	PROPRAMED (CIMED)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	5,22	4,17	5,93	4,73	6,28	5,01	6,32	5,05	6,36	5,08	6,52	5,21
533002803117110	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	5,54	4,42	6,30	5,03	6,68	5,33	6,72	5,37	6,76	5,40	6,93	5,53
533512090022903	AMPRAX (VITAMEDIC)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,32	2,65	3,77	3,01	4,00	3,19	4,03	3,22	4,05	3,23	4,15	3,31
528513070122906	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI DONADUZZI)	40 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	4,31	3,44	4,90	3,91	5,20	4,15	5,23	4,18	5,26	4,20	5,39	4,30
505508002111414	PRANOLAL (CAZI QUÍMICA)	40 MG COM CT FR VD AMB X 50	7,67	6,12	8,71	6,95	9,24	7,38	9,29	7,42	9,35	7,47	9,58	7,65
502315030024703	INDERAL (ASTRAZENECA)	40 MG COM CT BL AL/LAL X 30	8,12	6,48	9,22	7,36	9,78	7,81	9,84	7,86	9,90	7,90	10,15	8,10
526102502116113	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (GERMED)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	8,81	7,03	10,01	7,99	10,61	8,47	10,67	8,52	10,74	8,57	11,01	8,79
520706901114112	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)	40 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP)	13,5	10,78	15,34	12,25	16,26	12,98	16,36	13,06	16,46	13,14	16,87	13,47
525115060026103	PRESSOFLUX (MEDQUÍMICA)	40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 500 (EMB HOSP)	58,45	46,67	66,42	53,03	70,42	56,22	70,85	56,57	71,28	56,91	73,06	58,33
528526711118112	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI DONADUZZI)	40 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 270 (EMB FRAC)	39,92	31,87	45,36	36,22	48,09	38,40	48,38	38,63	48,68	38,87	49,90	39,84
510004701118410	FURP-PROPRANOLOL (FURP)	40 MG COM CX 25 BL AL PLAS AMB X 20 (EMB. HOSP.)	35,11	28,03										
519703201118417	LQFEX PROPRANOLOL (COMANDANTE DO EXERCITO)	40 MG COM CX ENV KRAFT X 500 (EMB HOSP)	39,19	31,29										
513003201116417	IQUEGO - PROPRANOLOL (IQUEGO)	40 MG COM CX 25 BL AL PLAS LAR X 20	17,72	14,15										
527905302110112	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	64,86	51,78	73,71	58,85	78,15	62,39	78,62	62,77	79,10	63,15	81,08	64,73
533508003111410	AMPRAX (VITAMEDIC)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	59,59	47,58	67,72	54,07	71,79	57,32	72,23	57,67	72,67	58,02	74,49	59,47
530806505110417	SANPRONOL (SANVAL)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	66,86	53,38	75,98	60,66	80,56	64,32	81,05	64,71	81,54	65,10	83,58	66,73
528526709113117	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI DONADUZZI)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	75,83	60,54	86,17	68,80	91,37	72,95	91,92	73,39	92,48	73,84	94,79	75,68
510401904112418	POLOL (GEOLAB)	40 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 20 (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
522101703115416	PROPRANOLOL (OSÓRIO DE MORAES)	40 MG COM CX 300 BL AL PVC X 20 (EMB HOSP)	898,86	717,65	1021,43	815,51	1082,96	864,64	1089,53	868,88	1096,17	875,18	1123,57	897,06
502315030025003	INDERAL (ASTRAZENECA)	80 MG COM CT BL AL/LAL X 60	21,41	17,09	24,33	19,43	25,80	20,60	25,95	20,72	26,11	20,85	26,76	21,37
502302003116314	INDERAL (ASTRAZENECA)	80 MG COM CT STR AL/LAL X 20	7,14	5,7	8,12	6,48	8,61	6,87	8,66	6,91	8,71	6,95	8,93	7,13
505508003116411	PRANOLAL (CAZI QUÍMICA)	80 MG COM CT FR VD AMB X 20	5,95	4,75	6,76	5,40	7,17	5,72	7,22	5,76	7,26	5,80	7,44	5,94
504616090044717	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (BRAINFARMA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,57	5,25	7,46	5,96	7,91	6,32	7,96	6,36	8,01	6,40	8,21	6,55

(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 17% (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), 228 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.

000118

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: DEXAMETASONA														
501006801171418	OZURDEX (ALLERGAN)	0,7 MG IMPL IVIT BL APL CT	2369,51	1891,82	2692,63	2149,80	2854,84	2279,30	2872,14	2293,12	2889,65	2307,10	2961,89	2364,77
500510402110411	DECADRON (ACHÉ)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,09	4,86	6,92	5,52	7,34	5,86	7,38	5,89	7,43	5,93	7,62	6,08
506314060028504	DEXADEN (CIFARMA)	0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + COP	5,76	4,6	6,55	5,23	6,95	5,55	6,99	5,58	7,03	5,61	7,21	5,76
525914070019406	DEXAMETASONA (MULTILAB)	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + COP	7,72	6,16	8,77	7,00	9,30	7,43	9,35	7,47	9,41	7,51	9,65	7,70
517002001167410	DEXAMETASONA (LAFEPÉ)	0,1 PCC CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G	72,5	57,88	82,39	65,78	87,35	69,74	87,88	70,16	88,42	70,59	90,63	72,36
510412100078406	DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+SULFATO DE POLIMIXINA B (GEOLAB)	1,0 MG/ML + 3,5 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,49	5,18	7,37	5,88	7,81	6,24	7,86	6,28	7,91	6,32	8,11	6,48
510412110080104	MAXIVIEW (GEOLAB)	1,0 MG/ML + 3,5 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	9,53	7,61	10,83	8,65	11,48	9,17	11,55	9,22	11,62	9,28	11,91	9,51
519011002169417	NEODEX (NEO QUÍMICA)	1MG CREM DERM CT BG AL X 15 G	11,92	9,52	13,55	10,82	14,36	11,47	14,45	11,54	14,54	11,61	14,90	11,90
533502502167412	DEXAMEX (VITAMEDIC)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,75	4,59	6,53	5,21	6,93	5,53	6,97	5,56	7,01	5,60	7,19	5,74
532302201165412	ACETAZONA (THEODORO)	1 MG/G CREME DERM CT BG AL X 10 G	6,98	5,57	7,93	6,33	8,41	6,71	8,46	6,75	8,51	6,79	8,72	6,96
533502503163410	DEXAMEX (VITAMEDIC)	1,0 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G	169,41	135,26	192,51	153,70	204,11	162,96	205,35	163,95	206,60	164,95	211,77	169,08
532302202161410	ACETAZONA (THEODORO)	1 MG/G CREME DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	174,38	139,22	198,16	158,21	210,10	167,74	211,37	168,76	212,66	169,79	217,98	174,04
520708604168419	DEXASON (TEUTO)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8,39	6,7	9,53	7,61	10,11	8,07	10,17	8,12	10,23	8,17	10,49	8,38
500902501161319	MAXIDEX (NOVARTIS)	1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	16,59	13,25	18,85	15,05	19,99	15,96	20,11	16,06	20,23	16,15	20,74	16,56
533023202171415	DEXANOM (UNIÃO QUÍMICA)	1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	3,85	3,07	4,38	3,50	4,64	3,70	4,67	3,73	4,70	3,75	4,82	3,85
500902502176311	MAXIDEX (NOVARTIS)	1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	4,84	3,86	5,50	4,39	5,83	4,65	5,86	4,68	5,90	4,71	6,05	4,83
538820402116111	DEXAMETASONA (LEGRAND PHARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	6,67	5,33	7,58	6,05	8,03	6,41	8,08	6,45	8,13	6,49	8,33	6,65
500510404113416	DECADRON (ACHÉ)	4,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	10,26	8,19	11,66	9,31	12,36	9,87	12,43	9,92	12,51	9,99	12,82	10,24
507709504119111	DEXAMETASONA (EMS S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	6,67	5,33	7,58	6,05	8,03	6,41	8,08	6,45	8,13	6,49	8,33	6,65
520718020109606	DEXAMETASONA (TEUTO)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	6,67	5,33	7,58	6,05	8,03	6,41	8,08	6,45	8,13	6,49	8,33	6,65
520708603110417	DEXASON (TEUTO)	4 MG COM CT BL AL PLAS X 10	9,01	7,19	10,24	8,18	10,86	8,67	10,92	8,72	10,99	8,77	11,26	8,99
520716100105903	DEXASON (TEUTO)	4MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 10	9,01	7,19	10,24	8,18	10,86	8,67	10,92	8,72	10,99	8,77	11,26	8,99
520708503116111	DEXAMETASONA (TEUTO)	4 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10	6,67	5,33	7,58	6,05	8,03	6,41	8,08	6,45	8,13	6,49	8,33	6,65
520714100092903	DEXASON (TEUTO)	4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10	9,01	7,19	10,24	8,18	10,86	8,67	10,92	8,72	10,99	8,77	11,26	8,99
520712100085106	DEXAMETASONA (TEUTO)	4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)	133,22	106,36	151,38	120,86	160,50	128,14	161,48	128,93	162,46	129,71	166,52	132,95
520718020109406	DEXAMETASONA (TEUTO)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200	133,22	106,36	151,38	120,86	160,50	128,14	161,48	128,93	162,46	129,71	166,52	132,95
PRINCÍPIO ATIVO: DEXLANSOPRAZOL														
501112070019102	DEXILANT (TAKEDA PHARMA)	30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 2	3,41	2,72	3,94	3,15	4,21	3,36	4,24	3,39	4,27	3,41	4,39	3,50
501112070019202	DEXILANT (TAKEDA PHARMA)	30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 10	17,02	13,59	19,67	15,70	21,03	16,79	21,18	16,91	21,33	17,03	21,95	17,52
501112070019302	DEXILANT (TAKEDA PHARMA)	30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	51,06	40,77	59,00	47,11	63,09	50,37	63,53	50,72	63,98	51,08	65,83	52,56
501112070019402	DEXILANT (TAKEDA PHARMA)	30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 60	102,13	81,54	118,02	94,23	126,20	100,76	127,09	101,47	127,98	102,18	131,69	105,14
501112070019502	DEXILANT (TAKEDA PHARMA)	60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 2	3,41	2,72	3,94	3,15	4,21	3,36	4,24	3,39	4,27	3,41	4,39	3,50
501112070019602	DEXILANT (TAKEDA PHARMA)	60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 10	17,02	13,59	19,67	15,70	21,03	16,79	21,18	16,91	21,33	17,03	21,95	17,52
501112070019702	DEXILANT (TAKEDA PHARMA)	60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	51,06	40,77	59,00	47,11	63,09	50,37	63,53	50,72	63,98	51,08	65,83	52,56
501112070019802	DEXILANT (TAKEDA PHARMA)	60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 60	102,13	81,54	118,02	94,23	126,20	100,76	127,09	101,47	127,98	102,18	131,69	105,14
PRINCÍPIO ATIVO: DEXPANTENOL														

(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), 272 de 273 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 5 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/wcm>

00119

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 TEDIZOLIDA														
538918050028702	SIVEXTRO (BAYER)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	3766,04	3006,81	4351,98	3474,62	4653,79	3715,59	4686,30	3741,54	4719,26	3767,86	4855,89	3876,94
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA														
533014060060703	DEXANEURIN (UNIÃO QUÍMICA)	0,53 MG/ML + 50 MG/ML + 50 MG/ML + 5,3 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 5,2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	18,91	15,1	21,86	17,45	23,37	18,66	23,53	18,79	23,70	18,92	24,39	19,47
526306001158110	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (NOVAFARMA)	4 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	153,05	122,2	173,92	138,86	184,40	147,22	185,52	148,12	186,65	149,02	191,32	152,75
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA														
533012201160414	UNI DEXA (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	10,85	8,66	12,33	9,84	13,07	10,44	13,15	10,50	13,23	10,56	13,56	10,83
500514020054803	DECADRON INJETÁVEL (ACHÉ)	2MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	346,15	276,37	393,35	314,05	417,04	332,96	419,57	334,98	422,13	337,03	432,68	345,45
533012202159411	UNI DEXA (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD INC X 1 ML	10,46	8,35	11,88	9,48	12,60	10,06	12,67	10,12	12,75	10,18	13,07	10,44
533012204151416	UNI DEXA (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	165,3	131,98	187,84	149,97	199,15	159,00	200,36	159,97	201,58	160,94	206,62	164,97
512015120006317	DEXAZONA INJETÁVEL (VALEANT)	2 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML	8,71	6,95	9,90	7,90	10,49	8,38	10,56	8,43	10,62	8,48	10,89	8,69
500510403151411	DECADRON (ACHÉ)	2MG/ML SOL INJ CT 2 AMP X 1 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
511800501151418	DEXAMETASONA (HYPOFARMA)	2MG 1ML CX. C/50 AMPS.	66,47	53,07	75,53	60,30	80,08	63,94	80,57	64,33	81,06	64,72	83,09	66,34
511607501151110	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	183,44	146,46	208,46	166,43	221,01	176,45	222,35	177,52	223,71	178,61	229,30	183,07
508303006150115	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	112,5	89,82	127,85	102,08	135,55	108,22	136,37	108,88	137,20	109,54	140,63	112,28
500510405152415	DECADRON (ACHÉ)	4MG/ML SOL INJ CT 1 FA X 2,5 ML	8,58	6,85	9,75	7,78	10,33	8,25	10,40	8,30	10,46	8,35	10,72	8,56
508303002155112	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE)	4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	309,07	246,76	351,21	280,41	372,37	297,30	374,63	299,10	376,91	300,92	386,33	308,45
511616090043306	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (HIPOLABOR)	4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	554,91	443,04	630,58	503,46	668,57	533,79	672,62	537,02	676,72	540,29	693,64	553,80
533012203155418	UNI DEXA (UNIÃO QUÍMICA)	4 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML	249,05	198,84	283,01	225,96	300,06	239,57	301,88	241,02	303,72	242,49	311,31	248,55
504414010048218	METAXON (BLAU)	4 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML	187,33	149,56	212,87	169,96	225,70	180,20	227,07	181,29	228,45	182,39	234,16	186,95
511800502156413	DEXAMETASONA (HYPOFARMA)	4MG 2,5ML CX. C/50 AMPS.	96,25	76,85	109,38	87,33	115,97	92,59	116,67	93,15	117,38	93,72	120,31	96,06
520712110085606	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (TEUTO)	4,0 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD AMB X 2,5 ML (EMB HOSP)	657,06	524,6	746,66	596,13	791,64	632,05	796,43	635,87	801,29	639,75	821,32	655,74
520711202156114	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (TEUTO)	4,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2,5 ML	5,64	4,5	6,41	5,12	6,80	5,43	6,84	5,46	6,88	5,49	7,05	5,63
526300802159418	CORTICOIDEX (NOVAFARMA)	4 MG / ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	335,56	267,91	381,32	304,45	404,29	322,79	406,74	324,74	409,22	326,72	419,45	334,89
500514020054903	DECADRON INJETÁVEL (ACHÉ)	4MG/ML SOL INJ CT 100 FA VD TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP)	857,43	684,57	974,36	777,93	1033,05	824,79	1039,31	829,79	1045,65	834,85	1071,79	855,72
525414030045004	DEXA-CITONEURIN NFF (MERCK S/A)	(100 MG + 100 MG) + (5 MG + 4,37 MG) SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 1 ML + 1 AMP VD AMB X 2 ML	7,46	5,96	8,82	6,88	9,22	7,36	9,28	7,41	9,35	7,47	9,62	7,68
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA														
502810101139311	PREDNISOLON (SANOFI-AVENTIS)	1,34 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	20,34	16,24	23,11	18,45	24,50	19,56	24,65	19,68	24,80	19,80	25,42	20,30
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA														
526114060093304	PRENISOL (GERMED)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD	21,37	17,06	24,28	19,39	25,75	20,56	25,90	20,68	26,06	20,81	26,71	21,33
525914100020804	REDIZOL (MULTILAB)	1,0 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	13,51	10,79	15,35	12,26	16,27	12,99	16,37	13,07	16,47	13,15	16,88	13,48
525914100021104	REDIZOL (MULTILAB)	1,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	279,49	223,14	317,60	253,57	336,73	268,85	338,77	270,47	340,84	272,13	349,36	278,93
525914100020904	REDIZOL (MULTILAB)	1,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	279,49	223,14	317,60	253,57	336,73	268,85	338,77	270,47	340,84	272,13	349,36	278,93

(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 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), 339 de 363 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epilaciolândia/ 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.

00120

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: DESONIDA														
500512502171311	ADINOS (ACHÉ)	0,5MG/G GEL CREM CT BG AL X 30 G	17,48	13,96	20,20	16,13	21,60	17,25	21,75	17,37	21,90	17,48	22,53	17,99
525004304176416	DESONOL (MEDLEY)	0,5 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 G	32,2	25,71	37,21	29,71	39,79	31,77	40,07	31,99	40,35	32,22	41,52	33,15
525064207134112	DESONIDA (MEDLEY)	0,5 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 G	32,2	25,71	37,21	29,71	39,79	31,77	40,07	31,99	40,35	32,22	41,52	33,15
531614080074603	DESOSKIN (EMS SIGMA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16,42	13,11	18,97	15,15	20,28	16,19	20,43	16,31	20,57	16,42	21,17	16,90
PRINCÍPIO ATIVO: DESOXIMETASONA														
502804201161314	ESPERSON (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	21,29	17	24,19	19,31	25,65	20,48	25,80	20,60	25,96	20,73	26,61	21,25
PRINCÍPIO ATIVO: DEXAMETASONA														
525914070019306	DEXAMETASONA (MULTILAB)	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)	386,04	308,21	438,68	350,24	465,11	371,34	467,93	373,60	470,78	375,87	482,55	395,27
525914070019506	DEXAMETASONA (MULTILAB)	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)	386,04	308,21	438,68	350,24	465,11	371,34	467,93	373,60	470,78	375,87	482,55	395,27
525914070019206	DEXAMETASONA (MULTILAB)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + COP	7,72	6,16	8,77	7,00	9,30	7,43	9,35	7,47	9,41	7,51	9,65	7,70
532315010007603	ACETAZONA (THEODORO)	0,1 MG/ML ELX CX 40 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	71,09	56,76	80,79	64,50	85,66	68,39	86,17	68,80	86,70	69,22	88,87	70,95
504617030057117	NEODEX (BRAINFARMA)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML	8,68	6,93	9,86	7,87	10,45	8,34	10,52	8,40	10,58	8,45	10,84	8,85
520708502136119	DEXAMETASONA (TEUTO)	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	6,67	5,33	7,58	6,05	8,04	6,42	8,09	6,46	8,14	6,50	8,34	6,66
525912100017204	CORTITOP (MULTILAB)	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	8,37	6,68	9,51	7,59	10,09	8,06	10,15	8,10	10,21	8,15	10,47	8,36
528502010136117	DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI)	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	116,15	92,73	131,99	105,38	139,94	111,73	140,79	112,41	141,65	113,09	145,19	115,92
503402503135417	DEXAGLOS (BELFAR)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML	9,28	7,41	10,55	8,42	11,18	8,93	11,25	8,98	11,32	9,04	11,60	9,26
520708605131411	DEXASON (TEUTO)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML	7,4	5,91	8,41	6,71	8,92	7,12	8,98	7,17	9,03	7,21	9,26	7,39
508303310135112	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	399,22	318,74	453,66	362,20	480,98	384,01	483,90	386,35	486,85	388,70	499,02	398,42
508303302132118	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	7,08	5,65	8,05	6,43	8,54	6,82	8,59	6,86	8,64	6,90	8,86	7,07
520716040101903	DEXASON (TEUTO)	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	7,04	5,62	7,99	6,38	8,48	6,77	8,53	6,81	8,58	6,85	8,79	7,02
510414301136414	BEXETON (GEOLAB)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	8,82	7,04	10,03	8,01	10,63	8,49	10,69	8,53	10,76	8,59	11,03	8,81
504617120067917	DEXAMETASONA (BRAINFARMA)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	7,26	5,8	8,25	6,59	8,74	6,98	8,80	7,03	8,85	7,07	9,07	7,24
510408401132114	DEXAMETASONA (GEOLAB)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	7,99	6,38	9,08	7,25	9,62	7,68	9,68	7,73	9,74	7,78	9,98	7,97
528502011132115	DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI)	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	126,74	101,19	144,02	114,99	152,70	121,92	153,62	122,65	154,56	123,40	158,42	126,48
528502008131111	DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI)	0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	8,91	7,11	10,12	8,08	10,73	8,57	10,79	8,61	10,86	8,67	11,13	8,89
508023501135414	KOIDEA (EUROFARMA)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	9,42	7,52	10,71	8,55	11,35	9,06	11,42	9,12	11,49	9,17	11,78	9,41
500510406132418	DECADRON (ACHÉ)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + COP	14,26	11,39	16,20	12,93	17,18	13,72	17,28	13,80	17,99	13,88	17,82	14,23
507709501136112	DEXAMETASONA (EMS S/A)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML	8,18	6,53	9,29	7,42	9,85	7,86	9,91	7,91	9,97	7,96	10,22	8,16
519003201131419	DEXAMETASONA (NEO QUÍMICA)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	7,26	5,8	8,25	6,59	8,74	6,98	8,80	7,03	8,85	7,07	9,07	7,24
543518010008717	KOIDEA (MOMENTA)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + COP	9,42	7,52	10,71	8,55	11,35	9,06	11,42	9,12	11,49	9,17	11,78	9,41
525004401139112	DEXAMETASONA (MEDLEY)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	8,91	7,11	10,13	8,09	10,74	8,57	10,80	8,62	10,87	8,68	11,14	8,89
532312110006304	ACETAZONA (THEODORO)	0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML	8,63	6,89	9,81	7,83	10,40	8,30	10,47	8,36	10,53	8,41	10,79	8,61
532312110006404	ACETAZONA (THEODORO)	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML (EMB HOSP)	106,66	85,16	121,20	96,77	128,50	102,59	129,28	103,22	130,07	103,85	133,32	106,44
508303301136111	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	417,88	333,64	474,86	379,13	503,47	401,97	506,52	404,41	509,61	406,87	522,35	417,04
527901101161418	CORTIDEX (PHARLAB)	0,1% CREM DERM CT BG AL X 10 G	8,22	6,56	9,34	7,46	9,90	7,90	9,96	7,95	10,02	8,00	10,27	8,20
500510401114411	DECADRON (ACHÉ)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,9	3,91	5,56	4,44	5,90	4,71	5,93	4,73	5,97	4,77	6,12	4,89

(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/Bonfim (RR), 271 de 205

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 as margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

00121

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: DIAZEPAM														
527915030019806	DIAZEPAM (PHARLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	41,24	32,93	46,86	37,41	49,68	39,66	49,99	39,91	50,29	40,15	51,55	41,16
538812040040706	DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,07	7,24	10,31	8,23	10,93	8,73	10,99	8,77	11,06	8,83	11,34	9,05
510013060012803	FURP-DIAZEPAM (FURP)	10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	32,78	26,17										
531624002111414	DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,01	4,8	6,83	5,45	7,24	5,78	7,29	5,82	7,33	5,85	7,51	6,00
533012302110412	UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,36	5,88	8,37	6,68	8,87	7,08	8,93	7,13	8,98	7,17	9,20	7,35
505508701115419	RELAPAX (CAZI QUÍMICA)	10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20	4,82	3,85	5,48	4,38	5,81	4,64	5,84	4,66	5,88	4,69	6,03	4,81
517700701113419	KIATRIUM (GROSS)	10 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 20	8,86	7,07	10,24	8,18	10,95	8,74	11,02	8,80	11,10	8,86	11,42	9,12
529206101112317	VALIUM (ROCHE)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,28	7,41	10,55	8,42	11,18	8,93	11,25	8,98	11,32	9,04	11,60	9,26
519030902110113	DIAZEPAM (NEO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,82	4,65	6,62	5,29	7,01	5,60	7,06	5,64	7,10	5,67	7,28	5,81
504618060070917	DIAZEPAM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,82	4,65	6,62	5,29	7,01	5,60	7,06	5,64	7,10	5,67	7,28	5,81
504618020069014	DIENZEPAX (BRAINFARMA)	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,17	4,93	7,01	5,60	7,43	5,93	7,47	5,96	7,52	6,00	7,71	6,16
538808201114110	DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,69	4,54	6,47	5,17	6,86	5,48	6,90	5,51	6,94	5,54	7,11	5,68
529903701111117	DIAZEPAM (RANBAXY)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,24	4,18	5,95	4,75	6,31	5,04	6,35	5,07	6,39	5,10	6,55	5,23
527915030019806	DIAZEPAM (PHARLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,82	4,65	6,62	5,29	7,01	5,60	7,06	5,64	7,10	5,67	7,28	5,81
524715070012704	LFM-DIAZEPAM (MARINHA)	10 MG COM CX BL AL PVC X 500	43,59	34,8										
502822501110411	DIENPAX (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,65	5,31	7,56	6,04	8,01	6,40	8,06	6,44	8,11	6,48	8,31	6,63
531617040081103	DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA)	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,07	8,84	12,58	10,04	13,34	10,65	13,42	10,71	13,50	10,78	13,84	11,05
519030903117111	DIAZEPAM (NEO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,72	6,96	9,91	7,91	10,50	8,38	10,57	8,44	10,63	8,49	10,90	8,70
529206102119315	VALIUM (ROCHE)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,93	11,12	15,83	12,64	16,79	13,41	16,89	13,48	16,99	13,56	17,41	13,90
504618060071017	DIAZEPAM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,72	6,96	9,91	7,91	10,50	8,38	10,57	8,44	10,63	8,49	10,90	8,70
517700702111411	KIATRIUM (GROSS)	10 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 30	12,84	10,25	14,84	11,85	15,87	12,67	15,98	12,76	16,09	12,85	16,56	13,22
506703201116413	COMPAZ (CRISTÁLIA)	10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB. HOSP.)	21,55	17,21	24,49	19,55	25,96	20,73	26,12	20,85	26,28	20,98	26,94	21,51
533012301114414	UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	72,81	58,13	82,74	66,06	87,72	70,04	88,25	70,46	88,79	70,89	91,01	72,66
530700908114415	SANTIAZEPAM (SANTISA)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	25,73	20,54	29,24	23,35	31,00	24,75	31,19	24,90	31,38	25,05	32,16	25,68
510001901116417	FURP-DIAZEPAM (FURP)	10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)	32,78	26,17										
505508703118415	RELAPAX (CAZI QUÍMICA)	10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500	121,26	96,81	137,80	110,02	146,10	116,65	146,98	117,35	147,88	118,07	151,58	121,02
530700906111419	SANTIAZEPAM (SANTISA)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP)	51,49	41,11	58,51	46,71	62,03	49,52	62,41	49,83	62,79	50,13	64,36	51,39
531617040081003	DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA)	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,77	6,2	8,88	7,05	9,37	7,48	9,42	7,52	9,48	7,57	9,72	7,76
538812040040606	DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,81	5,44	7,73	6,17	8,20	6,55	8,25	6,59	8,30	6,63	8,51	6,79
531624001115416	DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,67	2,93	4,17	3,33	4,43	3,54	4,45	3,55	4,48	3,58	4,59	3,66
533012304113419	UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,4	5,11	7,28	5,81	7,72	6,16	7,76	6,20	7,81	6,24	8,01	6,40
505508702111417	RELAPAX (CAZI QUÍMICA)	5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20	4,18	3,34	4,75	3,79	5,04	4,02	5,07	4,05	5,10	4,07	5,23	4,18
517700704112413	KIATRIUM (GROSS)	5 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 20	6,42	5,13	7,41	5,92	7,93	6,33	7,98	6,37	8,04	6,42	8,27	6,60
529206104111311	VALIUM (ROCHE)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,93	5,53	7,87	6,28	8,35	6,67	8,40	6,71	8,45	6,75	8,66	6,91
519030904113111	DIAZEPAM (NEO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,3	3,43	4,88	3,90	5,18	4,14	5,21	4,16	5,24	4,18	5,37	4,29
504618060071217	DIAZEPAM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,3	3,43	4,88	3,90	5,18	4,14	5,21	4,16	5,24	4,18	5,37	4,29
538808202110119	DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,26	3,4	4,84	3,86	5,13	4,10	5,16	4,12	5,19	4,14	5,32	4,25

(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) 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), 274 de 762

(3) 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.

(4) 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.

00122

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: DIAZEPAM														
504618020069114	DIENZEPAX (BRAINFARMA)	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,68	3,74	5,32	4,25	5,64	4,50	5,68	4,53	5,71	4,56	5,85	4,67
533017100065906	DIAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,77	5,41	7,70	6,15	8,16	6,51	8,21	6,55	8,26	6,59	8,47	6,76
504618060071117	DIAZEPAM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,45	5,15	7,32	5,84	7,77	6,20	7,81	6,24	7,86	6,28	8,06	6,44
519030901114115	DIAZEPAM (NEO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,45	5,15	7,32	5,84	7,77	6,20	7,81	6,24	7,86	6,28	8,06	6,44
529206105118311	VALIUM (ROCHE)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,46	8,35	11,88	9,48	12,60	10,06	12,67	10,12	12,75	10,18	13,07	10,44
533012303117410	UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	63,71	50,87	72,39	57,80	76,75	61,28	77,22	61,65	77,69	62,03	79,63	63,58
506703203119411	COMPAZ (CRISTÁLIA)	5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	17,72	14,15	20,14	16,08	21,35	17,05	21,48	17,15	21,61	17,25	22,15	17,68
510015010030703	FURP-DIAZEPAM (FURP)	5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	16,38	13,08										
505508704114413	RELAPAX (CAZI QUÍMICA)	5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500	105,67	84,37	120,08	95,87	127,32	101,65	128,09	102,27	128,87	102,89	132,09	105,46
530700909110413	SANTIAZEPAM (SANTISA)	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	23,25	18,56	26,42	21,09	28,01	22,36	28,18	22,50	28,35	22,63	29,06	23,20
530700907118417	SANTIAZEPAM (SANTISA)	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP)	46,52	37,14	52,86	42,20	56,05	44,75	56,39	45,02	56,73	45,29	58,15	46,43
530702301152112	DIAZEPAM (SANTISA)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)	44,46	35,5	50,52	40,34	53,57	42,77	53,89	43,03	54,22	43,29	55,58	44,38
520727601152119	DIAZEPAM (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	42,28	33,76	48,04	38,36	50,94	40,67	51,25	40,92	51,56	41,17	52,85	42,20
511611001151111	DIAZEPAM (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	58,84	46,98	66,86	53,38	70,89	56,60	71,32	56,94	71,75	57,29	73,54	58,71
506703202155412	COMPAZ (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	51,15	40,84	58,13	46,41	61,63	49,21	62,00	49,50	62,38	49,80	63,94	51,05
533004202153119	DIAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	28,63	22,86	32,53	25,97	34,49	27,54	34,70	27,70	34,91	27,87	35,78	28,57
533012305152418	UNI DIAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	55,77	44,53	63,37	50,59	67,19	53,64	67,60	53,97	68,01	54,30	69,71	55,66
506715020056903	COMPAZ (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	20,61	16,46	23,42	18,70	24,83	19,82	24,98	19,94	25,13	20,06	25,76	20,57
PRINCÍPIO ATIVO: DIAZÓXIDO														
506714001156417	TENSURIL (CRISTÁLIA)	15 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 20 ML	52,2	41,68	59,32	47,36	62,89	50,21	63,27	50,51	63,66	50,83	65,25	52,10
PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO														
525305901130111	DICLOFENACO RESINATO (NOVA QUÍMICA)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,19	6,54	9,31	7,43	9,87	7,88	9,93	7,93	9,99	7,98	10,24	8,18
523400801176416	MAXILERG (LATINOFARMA)	1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	17,11	13,66	19,45	15,53	20,62	16,46	20,74	16,56	20,87	16,66	21,39	17,08
505504301163413	DORFLAN (CAZI QUÍMICA)	1 PCC GEL TOP CT BG AL X 80 G	14,55	11,62	16,81	13,42	17,98	14,36	18,10	14,45	18,23	14,55	18,76	14,98
525400501111417	ARTREN (MERCK S/A)	100 MG CAP GEL MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10	15,14	12,09	17,20	13,73	18,24	14,56	18,35	14,65	18,46	14,74	18,92	15,11
525418501111118	DICLOFENACO SÓDICO (MERCK S/A)	100 MG CAP GEL DURA MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10	9,01	7,19	10,24	8,18	10,86	8,67	10,92	8,72	10,99	8,77	11,26	8,99
529903901110114	DICLOFENACO SÓDICO (RANBAXY)	100 MG COM DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10	8,42	6,72	9,57	7,64	10,15	8,10	10,21	8,15	10,27	8,20	10,53	8,41
520710204139413	FENAFLAN (TEUTO)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	8,49	6,78	9,64	7,70	10,23	8,17	10,29	8,22	10,35	8,26	10,61	8,47
533503702135415	FLAMATRAT (VITAMEDIC)	15 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	418,67	334,27	475,76	379,85	504,42	402,73	507,48	405,17	510,57	407,64	523,33	417,83
525004801137117	DICLOFENACO RESINATO (MEDLEY)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,84	6,26	8,91	7,11	9,44	7,54	9,50	7,58	9,56	7,63	9,80	7,82
533503703131413	FLAMATRAT (VITAMEDIC)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,11	6,48	9,22	7,36	9,77	7,80	9,83	7,85	9,89	7,90	10,14	8,10
526118901139113	DICLOFENACO RESINATO (GERMED)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 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
533004401156118	DICLOFENACO SÓDICO (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD INC X 3 ML	4,81	3,84	5,47	4,37	5,80	4,63	5,83	4,65	5,87	4,69	6,02	4,81
533004402152116	DICLOFENACO SÓDICO (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	48,78	38,95	55,43	44,26	58,77	46,92	59,13	47,21	59,49	47,50	60,98	48,69
520710301118417	FENAFLAN D (TEUTO)	44,3 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 20	8,42	6,72	9,57	7,64	10,15	8,10	10,21	8,15	10,27	8,20	10,53	8,41
520717050107703	FENAFLAN D (TEUTO)	44,3 MG COM DISP CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	8,42	6,72	9,57	7,64	10,15	8,10	10,21	8,15	10,27	8,20	10,53	8,41

(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% - FU; 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), 275 (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.

00123

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: DIAZEPAM														
504618020069114	DIENZEPAX (BRAINFARMA)	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,68	3,74	5,32	4,25	5,64	4,50	5,68	4,53	5,71	4,56	5,85	4,67
533017100065906	DIAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,77	5,41	7,70	6,15	8,16	6,51	8,21	6,55	8,26	6,59	8,47	6,76
504618060071117	DIAZEPAM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,45	5,15	7,32	5,84	7,77	6,20	7,81	6,24	7,86	6,28	8,06	6,44
519030901114115	DIAZEPAM (NEO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,45	5,15	7,32	5,84	7,77	6,20	7,81	6,24	7,86	6,28	8,06	6,44
529206105118311	VALIUM (ROCHE)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,46	8,35	11,88	9,48	12,60	10,06	12,67	10,12	12,75	10,18	13,07	10,44
533012303117410	UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	63,71	50,87	72,39	57,80	76,75	61,28	77,22	61,65	77,69	62,03	79,63	63,58
506703203119411	COMPAZ (CRISTÁLIA)	5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	17,72	14,15	20,14	16,08	21,35	17,05	21,48	17,15	21,61	17,25	22,15	17,68
510015010030703	FURP-DIAZEPAM (FURP)	5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	16,38	13,08										
505508704114413	RELAPAX (CAZI QUÍMICA)	5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500	105,67	84,37	120,08	95,87	127,32	101,65	128,09	102,27	128,87	102,89	132,09	105,46
530700909110413	SANTIAZEPAM (SANTISA)	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	23,25	18,56	26,42	21,09	28,01	22,36	28,18	22,50	28,35	22,63	29,06	23,20
530700907118417	SANTIAZEPAM (SANTISA)	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP)	46,52	37,14	52,86	42,20	56,05	44,75	56,39	45,02	56,73	45,29	58,15	46,43
530702301152112	DIAZEPAM (SANTISA)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)	44,46	35,5	50,52	40,34	53,57	42,77	53,89	43,03	54,22	43,29	55,58	44,38
520727601152119	DIAZEPAM (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	42,28	33,76	48,04	38,36	50,94	40,67	51,25	40,92	51,56	41,17	52,85	42,20
511611001151111	DIAZEPAM (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	58,84	46,98	66,86	53,38	70,89	56,60	71,32	56,94	71,75	57,29	73,54	58,71
506703202155412	COMPAZ (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	51,15	40,84	58,13	46,41	61,63	49,21	62,00	49,50	62,38	49,80	63,94	51,05
533004202153119	DIAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	28,63	22,86	32,53	25,97	34,49	27,54	34,70	27,70	34,91	27,87	35,78	28,57
533012305152418	UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	55,77	44,53	63,37	50,59	67,19	53,64	67,60	53,97	68,01	54,30	69,71	55,66
506715020056903	COMPAZ (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	20,61	16,46	23,42	18,70	24,83	19,82	24,98	19,94	25,13	20,06	25,76	20,57
PRINCÍPIO ATIVO: DIAZÓXIDO														
506714001156417	TENSURIL (CRISTÁLIA)	15 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 20 ML	52,2	41,88	59,32	47,36	62,89	50,21	63,27	50,51	63,66	50,83	65,25	52,10
PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO														
525305901130111	DICLOFENACO RESINATO (NOVA QUÍMICA)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,19	6,54	9,31	7,43	9,87	7,88	9,93	7,93	9,99	7,98	10,24	8,18
523400801176416	MAXILERG (LATINOFARMA)	1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	17,11	13,66	19,45	15,53	20,62	16,46	20,74	16,56	20,87	16,66	21,39	17,08
505504301163413	DORFLAN (CAZI QUÍMICA)	1 PCC GEL TOP CT BG AL X 60 G	14,55	11,62	16,81	13,42	17,98	14,36	18,10	14,45	18,23	14,55	18,76	14,98
525400501111417	ARTREN (MERCK S/A)	100 MG CAP GEL MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10	15,14	12,09	17,20	13,73	18,24	14,56	18,35	14,65	18,46	14,74	18,92	15,11
525418501111118	DICLOFENACO SÓDICO (MERCK S/A)	100 MG CAP GEL DURA MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10	9,01	7,19	10,24	8,18	10,86	8,67	10,92	8,72	10,99	8,77	11,26	8,99
529903901110114	DICLOFENACO SÓDICO (RANBAXY)	100 MG COM DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10	8,42	6,72	9,57	7,64	10,15	8,10	10,21	8,15	10,27	8,20	10,53	8,41
520710204139413	FENAFLAN (TEUTO)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	8,49	6,78	9,64	7,70	10,23	8,17	10,29	8,22	10,35	8,26	10,61	8,47
533503702135415	FLAMATRAT (VITAMEDIC)	15 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	418,67	334,27	475,76	379,85	504,42	402,73	507,48	405,17	510,57	407,64	523,33	417,83
525004801137117	DICLOFENACO RESINATO (MEDLEY)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,84	6,26	8,91	7,11	9,44	7,54	9,50	7,58	9,56	7,63	9,80	7,82
533503703131413	FLAMATRAT (VITAMEDIC)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,11	6,48	9,22	7,36	9,77	7,80	9,83	7,85	9,89	7,90	10,14	8,10
526118901139113	DICLOFENACO RESINATO (GERMED)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 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
533004401156118	DICLOFENACO SÓDICO (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD INC X 3 ML	4,81	3,84	5,47	4,37	5,80	4,63	5,83	4,65	5,87	4,69	6,02	4,81
533004402152116	DICLOFENACO SÓDICO (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	48,78	38,95	55,43	44,26	58,77	46,92	59,13	47,21	59,49	47,50	60,98	48,69
520710301118417	FENAFLAN D (TEUTO)	44,3 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 20	8,42	6,72	9,57	7,64	10,15	8,10	10,21	8,15	10,27	8,20	10,53	8,41
520717050107703	FENAFLAN D (TEUTO)	44,3 MG COM DISP CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	8,42	6,72	9,57	7,64	10,15	8,10	10,21	8,15	10,27	8,20	10,53	8,41

(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, RR, 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), 275 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.

000124

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: DIGOXINA														
519030801111114	DIGOXINA (NEO QUÍMICA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	6,99	5,58	7,95	6,35	8,43	6,73	8,48	6,77	8,53	6,81	8,74	6,98
520724802114112	DIGOXINA (TEUTO)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,41	6,71	9,56	7,63	10,14	8,10	10,20	8,14	10,26	8,19	10,52	8,40
533516070029506	DIGOXINA (VITAMEDIC)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,92	6,32	9,00	7,19	9,54	7,62	9,60	7,66	9,66	7,71	9,90	7,90
520724801118114	DIGOXINA (TEUTO)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	19,39	15,48	22,04	17,60	23,37	18,66	23,51	18,77	23,65	18,88	24,24	19,35
520716030101103	CARDCOR (TEUTO)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,09	6,46	9,19	7,34	9,74	7,78	9,80	7,82	9,86	7,87	10,11	8,07
533509101117111	DIGOXINA (VITAMEDIC)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	86,26	68,87	98,03	78,27	103,93	82,98	104,56	83,48	105,20	83,99	107,83	86,09
510002201118415	FURP-DIGOXINA (FURP)	0,25 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	46,32	36,98										
527905601118115	DIGOXINA (PHARLAB)	0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	30,41	24,28	34,55	27,58	36,63	29,25	36,86	29,43	37,08	29,60	38,01	30,35
528502403138115	DIGOXINA (PRATI DONADUZZI)	0,05 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60 ML C/ CGT	13,41	10,71	15,24	12,17	16,15	12,89	16,25	12,97	16,35	13,05	16,76	13,38
505615020040907	DIGOXINA (ASPEN PHARMA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,49	8,38	11,92	9,52	12,64	10,09	12,71	10,15	12,79	10,21	13,11	10,47
505615110041014	DIGOXINA (ASPEN PHARMA)	0,05 MG/ML ELX PED CT FR GOT VD AMB X 60 ML	20,54	16,4	23,34	18,63	24,75	19,76	24,90	19,88	25,05	20,00	25,68	20,50
PRINCÍPIO ATIVO: DILTIAZEM														
521014100009003	BALCOR (BALDACCI)	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,19	6,54	9,31	7,43	9,87	7,88	9,93	7,93	9,99	7,98	10,24	8,18
PRINCÍPIO ATIVO: DIMALEATO DE AFATINIBE														
504516050020402	GIOTRIF (BOEHRINGER INGELHEIM)	20 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS TRANS X 28	1749,52	1396,82	2021,72	1614,14	2161,93	1726,08	2177,03	1738,14	2192,34	1750,36	2255,81	1801,04
504516050020502	GIOTRIF (BOEHRINGER INGELHEIM)	30 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS TRANS X 28	2698,81	2154,73	3118,71	2489,98	3335,00	2662,66	3358,29	2681,26	3381,91	2700,12	3479,82	2778,29
504516050020602	GIOTRIF (BOEHRINGER INGELHEIM)	40 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS TRANS X 28	3598,42	2872,98	4158,29	3319,98	4446,67	3550,22	4477,72	3575,01	4509,22	3600,16	4639,77	3704,39
PRINCÍPIO ATIVO: DIMENIDRINATO														
501100804111316	DRAMIN (TAKEDA PHARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,52	4,41	6,38	5,09	6,82	5,45	6,87	5,49	6,92	5,52	7,12	5,68
525916120044206	DIMENIDRINATO (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	2,16	1,72	2,50	2,00	2,67	2,13	2,69	2,15	2,71	2,16	2,79	2,23
525916120044306	DIMENIDRINATO (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	3,59	2,87	4,15	3,31	4,44	3,54	4,47	3,57	4,50	3,59	4,63	3,70
525916120044406	DIMENIDRINATO (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)	71,79	57,32	82,96	66,24	88,71	70,83	89,33	71,32	89,96	71,92	92,56	73,90
504617030059417	DRAMAVIT (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400	110,43	88,17	127,61	101,88	136,46	108,95	137,41	109,71	138,38	110,48	142,39	113,68
501100801110416	DRAMIN (TAKEDA PHARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB FRAC)	110,45	88,18	127,63	101,90	136,48	108,97	137,43	109,72	138,40	110,50	142,41	113,70
525917010049704	HEMAREG (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	3,31	2,64	3,83	3,06	4,09	3,27	4,12	3,29	4,15	3,31	4,27	3,41
525917010049504	HEMAREG (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	5,52	4,41	6,38	5,09	6,82	5,45	6,87	5,49	6,92	5,52	7,12	5,68
525917010049404	HEMAREG (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)	110,45	89,18	127,63	101,90	136,48	108,97	137,43	109,72	138,40	110,50	142,41	113,70
525917010049604	HEMAREG (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 04	1,11	0,89	1,28	1,02	1,37	1,09	1,38	1,10	1,39	1,11	1,43	1,14
525916120044106	DIMENIDRINATO (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 04	0,72	0,57	0,83	0,66	0,89	0,71	0,89	0,71	0,90	0,72	0,93	0,74
525916120045306	DIMENIDRINATO (MULTILAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120ML	10,57	8,44	12,22	9,76	13,07	10,44	13,16	10,51	13,25	10,58	13,63	10,88
501100802133411	DRAMIN (TAKEDA PHARMA)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML	16,28	13	18,81	15,02	20,12	16,06	20,26	16,18	20,40	16,29	20,99	16,76
525917010049804	HEMAREG (MULTILAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120ML	16,28	13	18,81	15,02	20,12	16,06	20,26	16,18	20,40	16,29	20,99	16,76
501114090022605	DRAMIN CAPSGEL (TAKEDA PHARMA)	25MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)	155,84	124,42	180,08	143,78	192,57	153,75	193,92	154,83	195,28	155,91	200,93	160,42
501105202118313	DRAMIN CAPSGEL (TAKEDA PHARMA)	25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 4	6,23	4,97	7,20	5,75	7,70	6,15	7,76	6,20	7,81	6,24	8,04	6,42
525917010049304	HEMAREG (MULTILAB)	25MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20	31,18	24,89	36,03	28,77	38,53	30,76	38,80	30,98	39,07	31,19	40,20	32,10
501105201111315	DRAMIN CAPSGEL (TAKEDA PHARMA)	25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	15,6	12,46	18,03	14,40	19,28	15,39	19,41	15,50	19,55	15,61	20,12	16,06

(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 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), 292 de 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.

00125

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: DIPIRONA														
503417050018103	DIPIGINA (BELFAR)	50 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP	Liberado											
540400303133416	MAXALGINA (NATULAB)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	Liberado											
540400304131417	MAXALGINA (NATULAB)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	Liberado											
531616601133112	DIPIRONA SÓDICA (EMS SIGMA)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	7,76	6,2	8,96	7,15	9,59	7,66	9,65	7,70	9,72	7,76	10,00	7,98
538802101134110	DIPIRONA SÓDICA (LEGRAND PHARMA)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	Liberado											
526125001131119	DIPIRONA SÓDICA (GERMED)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	7,68	6,13	8,88	7,09	9,50	7,58	9,56	7,63	9,63	7,69	9,91	7,91
521121401132120	DIPIRONA SÓDICA (BIOSINTÉTICA)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	Liberado											
507710705130116	DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	Liberado											
540913020009103	MAGNOPYROL (COSMED)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	Liberado											
528502507138121	DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	Liberado											
510409201137110	DIPIRONA SÓDICA (GEOLAB)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	Liberado											
510406001137414	DIPRIN (GEOLAB)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	Liberado											
525005401132124	DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML	Liberado											
504515110020103	ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 128 (EMB MULT)	Liberado											
504500304135420	ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)	500 MG SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	Liberado											
537114080011506	DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)	500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 250	Liberado											
540913040012013	CONMEL (COSMED)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (25 X 8)	Liberado											
528518110140206	DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	Liberado											
504500305131429	ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)	500 MG SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	Liberado											
504500302116429	ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	Liberado											
537114080011806	DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)	500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 250 (EMB HOSP)	Liberado											
530716080006204	SANTIDOR (SANTISA)	500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)	94,57	75,5	109,29	87,26	116,87	93,31	117,68	93,96	118,51	94,62	121,94	97,36
537114080011806	DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)	500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 2500 (EMB HOSP)	Liberado											
526116030096606	DIPIRONA SÓDICA (GERMED)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	Liberado											
528518110140306	DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	Liberado											
540417100010604	MAXALGINA (NATULAB)	500MG COM CT DISP 10 BL AL PLAS TRANS X 10	Liberado											
537114080011706	DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)	500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 2500	Liberado											
540417100010504	MAXALGINA (NATULAB)	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	Liberado											
540913020009613	MAGNOPYROL (COSMED)	500 MG COM CT 25 BL AL PLAS AMB X 08	Liberado											
504512050018503	ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB MULT)	Liberado											
525005404115123	DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)	500 MG COM OR CT BL AL PLAS TRANS X 30	Liberado											
504612120015016	DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)	500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100	Liberado											
532315120008703	DIPIDOR (THEODORO)	500MG COM CT 50 ENV AL PLAS X 10 (EMB HOSP)	Liberado											
510419010176906	DIPIRONA SÓDICA (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	46,24	36,92	53,44	42,67	57,15	45,63	57,55	45,95	57,95	46,27	59,63	47,61
506303105111419	DIFEBRIL (CIFARMA)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	Liberado											
525005403119125	DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)	500 MG COM OR CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)	Liberado											
525101303111411	DIPIMED (MEDQUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	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) 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/Bonfim/Pará (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.

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: DAPIRONA														
510406002117417	DIPRIN (GEOLAB)	500 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4	Liberado											
506303101114423	DIFEBRIL (CIFARMA)	500 MG COM CT STR X 100	Liberado											
504500301111423	ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120	Liberado											
505509902114426	TERMOPRIN (CAZI QUÍMICA)	500 MG COMP CX 50 ENV KRAFT POLIET X 4	Liberado											
525101304118418	DIPIMED (MEDQUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	Liberado											
507710701119126	DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240	Liberado											
525005402112127	DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)	500 MG COM OR CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB MULT)	Liberado											
538802102114113	DIPIRONA SÓDICA (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP)	Liberado											
525307101115114	DIPIRONA SÓDICA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP)	Liberado											
540913040011813	CONMEL (COSMED)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (25 X 4)	Liberado											
528502509114112	DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB FRAC)	Liberado											
528502502111126	DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT)	Liberado											
540418010010704	MAXALGINA (NATULAB)	500MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500	Liberado											
519701401136412	LQFEX DIPIRONA (COMANDANTE DO EXERCITO)	500 MG CX C/50 ENV X 10 COMP EMB HOSP	Liberado											
513001001111415	IQUEGO - DIPIRONA (IQUEGO)	500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10		45,27		36,14								
504500303112427	ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 512	Liberado											
530716080006304	SANTIDOR (SANTISA)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)		24,61		19,65		28,44		22,71		30,41		24,28
511607101153116	DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)	500 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)		108,83		86,89		125,77		100,41		134,49		107,38
511801501153419	HYNALGIM (HYPOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)		68,31		54,54		78,94		63,03		84,41		67,39
520715080095103	ALVIDIP (TEUTO)	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)		64,55		51,54		74,59		59,55		79,77		63,69
530701204153411	SANTIDOR (SANTISA)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)		49,23		39,31		56,89		45,42		60,83		48,57
508300903151414	DIPIFARMA (FARMACE)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)		82,34		65,74		95,15		75,97		101,75		81,24
530716080006404	SANTIDOR (SANTISA)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)		123,06		98,25		142,21		113,54		152,07		121,41
511801502151411	HYNALGIM (HYPOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)		102,2		81,6		118,10		94,29		126,29		100,83
505509903137421	TERMOPRIN (CAZI QUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	Liberado											
503402602133420	DIPIGINA (BELFAR)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML	Liberado											
503417050018303	DIPIGINA (BELFAR)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	Liberado											
522100902130425	LOMDOR (OSÓRIO DE MORAES)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	Liberado											
525101305130411	DIPIMED (MEDQUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 10 ML	Liberado											
526125002136114	DIPIRONA SÓDICA (GERMED)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	Liberado											
521121402139129	DIPIRONA SÓDICA (BIOSINTÉTICA)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML	Liberado											
507710703138128	DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)	GOTAS FR C/10ML	Liberado											
540913020009413	MAGNOPYRÖL (COSMED)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	Liberado											
520713010087006	DIPIRONA SÓDICA (TEUTO)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML	Liberado											
506303102137425	DIFEBRIL (CIFARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	Liberado											
525307102138118	DIPIRONA SÓDICA (NOVA QUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	Liberado											
540412100005303	MAXALGINA (NATULAB)	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	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/Bonitópolis (RR), Boa Vista/Bonitópolis (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.

0127

G/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: DIPIRONA															
562717070002504	DIPIRALGIN (IFAL)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML		4,09	3,27	4,72	3,77	5,05	4,03	5,08	4,06	5,12	4,09	5,27	4,21
525115050022903	DIPIMED (MEDQUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CT 300 FR PLAS AMB X 10 ML		258,28	206,21	298,46	238,29	319,16	254,82	321,39	256,60	323,65	258,40	333,02	265,88
540400302137418	MAXALGINA (NATULAB)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML		Liberado											
525013100103406	DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML		Liberado											
510406003131413	DIPRIN (GEOLAB)	500 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML		Liberado											
537100301135114	DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML		Liberado											
537100307133113	DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)	500 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)		Liberado											
504612120014716	DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML		Liberado											
504617030058317	TERMOPIRONA (BRAINFARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML		Liberado											
532300503131417	DIPIDOR (THEODORO)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML		Liberado											
532300601131128	DIPIRONA SÓDICA (THEODORO)	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML		Liberado											
532312100005406	DIPIRONA SÓDICA (THEODORO)	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)		Liberado											
508302901131110	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML		3,09	2,47	3,57	2,85	3,82	3,05	3,84	3,07	3,87	3,09	3,98	3,18
508302905135110	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)		267,33	213,44	308,92	246,64	330,34	263,74	332,65	265,59	334,99	267,46	344,69	275,20
504617030058217	TERMOPIRONA (BRAINFARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML (SABOR LARANJA)		Liberado											
503402603131421	DIPIGINA (BELFAR)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML		Liberado											
528502504139125	DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML		Liberado											
525101306137411	DIPIMED (MEDQUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 20 ML		Liberado											
525115050023103	DIPIMED (MEDQUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CT 200 ER PLAS AMB X 20 ML		619,99	495	716,45	572,01	766,13	611,68	771,48	615,95	776,91	620,28	799,40	638,24
503417050018203	DIPIGINA (BELFAR)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML		Liberado											
526125003132112	DIPIRONA SÓDICA (GERMED)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML		Liberado											
526201802134417	DORFEBRIL (ONEFARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML		3,89	3,11	4,49	3,58	4,80	3,83	4,84	3,86	4,87	3,89	5,01	4,00
521121403135127	DIPIRONA SÓDICA (BIOSINTÉTICA)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML		Liberado											
507710704134126	DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)	GOTAS FR C 20ML		Liberado											
540913020009513	MAGNOPYROL (COSMED)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML		Liberado											
525115050023003	DIPIMED (MEDQUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS AMB X 20 ML		320	255,49	369,79	295,24	395,44	315,72	398,20	317,92	401,00	320,16	412,61	329,43
525307103134116	DIPIRONA SÓDICA (NOVA QUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML		Liberado											
540412100005403	MAXALGINA (NATULAB)	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)		Liberado											
506303103133423	DIFEBRIL (CIFARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML		Liberado											
540913040011713	CONMEL (COSMED)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML		Liberado											
510406004136419	DIPRIN (GEOLAB)	500 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML		Liberado											
562717070002404	DIPIRALGIN (IFAL)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML		5,67	4,53	6,56	5,24	7,01	5,60	7,06	5,64	7,11	5,68	7,32	5,84
510409202133119	DIPIRONA SÓDICA (GEOLAB)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML		Liberado											
540400301130411	MAXALGINA (NATULAB)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML		Liberado											
520715120098003	ALIVDIP (TEUTO)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML		Liberado											
537100303138110	DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML		Liberado											
537100309136111	DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)	500 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)		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) 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/Bonfim (RR), 297 (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epilaciolândia/ 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.

00128

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: DIPIRONA														
538802104133115	DIPIRONA SÓDICA (LEGRAND PHARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	Liberado											
532300504136412	DIPIDOR (THEODORO)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	Liberado											
532300602138126	DIPIRONA SÓDICA (THEODORO)	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	Liberado											
532312100005506	DIPIRONA SÓDICA (THEODORO)	500 MG/ML SOL OR CX 242 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	369,05	294,65	426,47	340,49	456,04	364,10	459,23	366,65	462,46	369,23	475,85	379,92
520713010087106	DIPIRONA SÓDICA (TEUTO)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	Liberado											
508302902136116	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 20 ML	3,77	3,01	4,36	3,48	4,66	3,72	4,70	3,75	4,73	3,78	4,87	3,89
508302906131119	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	320,79	256,12	370,71	295,97	396,41	316,49	399,18	318,71	401,99	320,95	413,63	330,24
525013100103506	DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	Liberado											
504612120015116	DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	Liberado											
540913040011014	CAFILISADOR (COSMED)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16	Liberado											
540913040010914	CAFILISADOR (COSMED)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: DIPIRONA MAGNÉSICA														
504612040012814	TERMOPIRONA (BRAINFARMA)	1G COM CT BL AL PLAS INC X 10	Liberado											
504612040012914	TERMOPIRONA (BRAINFARMA)	1G COM DISP BL AL PLAS INC X 100	Liberado											
504612040013014	TERMOPIRONA (BRAINFARMA)	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: DIPIRONA MONOIDRATADA														
502814090067503	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG/ML SOL OR CX X 16 BG PLAS OPC GOT X 10 ML	Liberado											
502814090067603	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG/ML SOL OR CX X 16 BG PLAS OPC GOT X 20 ML	Liberado											
540917090033903	LISADOR DIP (COSMED)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	Liberado											
502815050069103	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANSL X 10	Liberado											
540917090033803	LISADOR DIP (COSMED)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	Liberado											
502818010074706	DORFLEX UNO (SANOFI-AVENTIS)	1G COM EFEV CT STR AL AL X 100	Liberado											
504612120014816	DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)	1G COM CT BL AL PLAS INC X 10	Liberado											
502818010074806	DORFLEX UNO (SANOFI-AVENTIS)	1G COM EFEV CT STR AL AL X 10	Liberado											
502818010074906	DORFLEX UNO (SANOFI-AVENTIS)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	Liberado											
502818010075006	DORFLEX UNO (SANOFI-AVENTIS)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	Liberado											
540918100037003	ATROVERAN DIP (COSMED)	1G COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	Liberado											
502812070063503	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	1G COM EFEV CT STR AL AL X 10	Liberado											
540917090034003	LISADOR DIP (COSMED)	1 G COM DISP BL AL PLAS TRANS X 100	Liberado											
504612120014916	DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)	1G COM DISP BL AL PLAS INC X 100	Liberado											
502815050069203	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANSL X 100 (EMB MÚLTIPLA)	Liberado											
502812070063603	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	1G COM EFEV CT STR AL AL X 100 (EMB MULT)	Liberado											
502815050069303	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANSL X 200 (EMB MÚLTIPLA)	Liberado											
540917090034103	LISADOR DIP (COSMED)	1 G COM DISP BL AL PLAS TRANS X 200	Liberado											
540918100037103	ATROVERAN DIP (COSMED)	1G COM DISP BL AL PLAS TRANS X 200	Liberado											
502808313116321	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	1 G COM CT BL AL PLAS INC X 10	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) 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) 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 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: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA														
508518030011706	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)	100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	24,9	19,88	28,29	22,59	29,99	23,94	30,18	24,10	30,36	24,24	31,12	24,85
508518030011506	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)	100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	24,9	19,88	28,29	22,59	29,99	23,94	30,18	24,10	30,36	24,24	31,12	24,85
508518030011606	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)	100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	24,9	19,88	28,29	22,59	29,99	23,94	30,18	24,10	30,36	24,24	31,12	24,85
508500301171411	ALERFIN (CHIESI)	100 MCG/DOS SUS NAS CT FR PLAS OPC VAL DOSIM X 120 DOS	43,69	34,88	49,65	39,64	52,64	42,03	52,96	42,28	53,28	42,54	54,61	43,80
508503803178318	CLENIL HFA (CHIESI)	100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	38,31	30,59	43,53	34,75	46,16	36,85	46,44	37,08	46,72	37,30	47,89	38,24
526510501171419	MIFLASONA (NOVARTIS)	200 MCG CAP INAL OR CT BL AL PLAS TRANS X 60 + INAL	16,88	13,48										
508518030011806	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	31,55	25,19	35,85	28,62	38,01	30,35	38,24	30,53	38,47	30,71	39,43	31,48
508518030011906	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	31,55	25,19	35,85	28,62	38,01	30,35	38,24	30,53	38,47	30,71	39,43	31,48
508518030012006	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	31,55	25,19	35,85	28,62	38,01	30,35	38,24	30,53	38,47	30,71	39,43	31,48
508501109177411	CLENIL (CHIESI)	200 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES ** CAP **		22,43										
508503806177312	CLENIL HFA (CHIESI)	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	48,53	38,75										
508518030012106	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	31,11	24,84	35,35	28,22	37,48	29,92	37,71	30,11	37,94	30,29	38,89	31,05
508518030012206	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	31,11	24,84	35,35	28,22	37,48	29,92	37,71	30,11	37,94	30,29	38,89	31,05
508518030012306	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	31,11	24,84	35,35	28,22	37,48	29,92	37,71	30,11	37,94	30,29	38,89	31,05
521915120019406	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (GLENMARK)	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	31,07	24,81										
508503809176317	CLENIL HFA (CHIESI)	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	47,86	38,21										
508503810174314	CLENIL HFA (CHIESI)	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	47,86	38,21										
526510502178417	MIFLASONA (NOVARTIS)	400 MCG CAP INAL OR CT BL AL PLAS TRANS X 60 + INAL	29,32	23,41										
508501110175419	CLENIL (CHIESI)	400 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES ** CAP **		39,01										
508518030012406	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)	50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	19,28	15,39										
508518030012506	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)	50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	19,28	15,39										
508518030012606	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)	50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	19,28	15,39										
508517030011403	CLENIL (CHIESI)	0,4 MG/ML SUS NAS CT FR PLAS X 20ML + VALV DOSAD+ PULSADOR	25,98	20,74										
508503801175311	CLENIL HFA (CHIESI)	50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	29,66	23,68										
508512070011003	CLENIL (CHIESI)	50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS AMB + PULSADOR X 200 DOSES	35,32	28,2										
PRINCÍPIO ATIVO: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA														
507727301161111	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS S/A)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14,32	11,43	16,55	13,21	17,70	14,13	17,82	14,23	17,95	14,33	18,47	14,75
540917070031917	DIPROSONE (COSMED)	0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	7,38	5,89	8,53	6,81	9,12	7,28	9,19	7,34	9,25	7,39	9,52	7,60
517113100013104	CORTIFAR (ELOFAR)	0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	19,94	15,92	23,05	18,40	24,64	19,67	24,82	19,82	24,99	19,95	25,71	20,53
540917070032017	DIPROSONE (COSMED)	0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	22,11	17,65	25,55	20,40	27,33	21,82	27,52	21,97	27,71	22,12	28,51	22,76
540917070032117	DIPROSONE (COSMED)	0,64 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	23,13	18,47	26,72	21,33	28,58	22,82	28,78	22,98	28,98	23,14	29,82	23,31
540917070032217	DIPROSONE (COSMED)	0,64 MG/ML SUS DERM CT FR PLAS OPC X 10 ML	7,25	5,79	8,37	6,68	8,95	7,15	9,02	7,20	9,08	7,25	9,34	7,46
540917070032317	DIPROSONE (COSMED)	0,64 MG/ML SUS DERM CT FR PLAS OPC X 30 ML	21,79	17,4	25,18	20,10	26,92	21,49	27,11	21,64	27,30	21,80	28,09	22,43
541112090000803	DAIVOBET (LEO)	50 MCG/G + 0,5 MG/G GEL CT FR PLAS X 30 G	63,27	50,51	73,11	58,37	78,18	62,42	78,73	62,86	79,28	63,30	81,58	65,13

(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) 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) 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 da 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: DIPIRONA MONOIDRATADA														
502808315119311	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	1 G COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)	Liberado											
502808301142322	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	300 MG INF SUP RET CT STR X 5	Liberado											
502808314139317	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	Liberado											
520713060087806	DIPIRONA SODICA (TEUTO)	50MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100ML + COP MED	Liberado											
520715120098103	ALIVDIP (TEUTO)	50MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100ML + COP MED	Liberado											
502808306152318	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG/ML SOL INJ CT EST X 50 AMP VD AMB X 2 ML	87,16	69,59	100,72	80,41	107,70	85,99	108,46	86,59	109,22	87,20	112,38	89,72
503413120016704	DIPIGINA (BELFAR)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	Liberado											
502815050069403	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 30	Liberado											
502815050069503	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 100 (EMB MÚLTIPLA)	Liberado											
520709503136129	DIPIRONA SÓDICA (TEUTO)	500MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML	Liberado											
503413120016804	DIPIGINA (BELFAR)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	Liberado											
502815050069603	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 240 (EMB MÚLTIPLA)	Liberado											
520709504132127	DIPIRONA SÓDICA (TEUTO)	500MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML	Liberado											
502808305113327	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG CT 3 BL AL PLAS INC X 10	Liberado											
533513120025003	DORALEX (VITAMEDIC)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	Liberado											
502808304117329	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4	Liberado											
502808303110320	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB MULT)	Liberado											
510002305118411	FURP-DIPIRONA (FURP)	500 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	Liberado											
520709506151110	DIPIRONA SÓDICA (TEUTO)	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML(EMB HOSP)	64,58	51,56	74,63	59,58	79,81	63,72	80,36	64,16	80,93	64,61	83,27	66,48
517002203134416	DIPIRONA (LAFEPÉ)	CX C/100 FRASCOS X 10 ML	67,07	53,55	77,51	61,88	82,88	66,17	83,46	66,63	84,05	67,11	86,48	69,05
510002304138419	FURP-DIPIRONA (FURP)	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET GOT X 10 ML	Liberado											
525115050023206	DIPIRONA (MEDQUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS GOT AMB X 10 ML (EMB HOSP)	258,28	206,21	298,46	238,29	319,16	254,82	321,39	256,60	323,65	258,40	333,02	265,88
525115050023306	DIPIRONA (MEDQUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS GOT AMB X 10 ML(EMB HOSP)	464,91	371,18	537,25	428,94	574,51	458,69	578,52	461,89	582,59	465,14	599,46	478,61
542018120005304	DIPIRONATI (NATIVITA)	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	705,44	563,22	815,20	650,86	871,74	696,00	877,83	700,86	884,00	705,79	909,59	726,22
502808311131323	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML	Liberado											
502812070063703	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 10 ML	Liberado											
542018120005404	DIPIRONATI (NATIVITA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT 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
538812102133417	NOFEBRIN (LEGRAND PHARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	Liberado											
542018120005204	DIPIRONATI (NATIVITA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	6,59	5,26	7,62	6,08	8,15	6,51	8,20	6,55	8,26	6,59	8,50	6,79
525115050023406	DIPIRONA (MEDQUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS GOT AMB X 20 ML (EMB HOSP)	320	255,49	369,79	295,24	395,44	315,72	398,20	317,92	401,00	320,16	412,61	329,43
502812070063803	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 20 ML	Liberado											
502808310133322	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	Liberado											
525115050023506	DIPIRONA (MEDQUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS GOT AMB X 20 ML (EMB HOSP)	619,99	495	716,45	572,01	766,13	611,68	771,48	615,95	776,91	620,28	799,40	638,24
PRINCÍPIO ATIVO: DIPRORIONATO DE BECLOMETASONA														
510601503170312	BECLOSOL (GLAXOSMITHKLINE)	50 MCG/MG SUS TOP CT FR PLAS X 200 DOSES	36,91	29,47	41,94	33,48	44,47	35,50	44,74	35,72	45,01	35,94	46,14	36,84
508501103136411	CLENIL (CHIESI)	0,4 MG/ML SUS NAS CT SACH 2 STR 5 FLAC PLAS MONOD X 2 ML	37,97	30,32	43,15	34,45	45,75	36,53	46,03	36,75	46,31	36,97	47,47	37,90
508501106178417	CLENIL (CHIESI)	0,4 MG/ML SUS NAS CT FR VD AMB X 20ML + VALV DOSAD+ PULSADOR	25,55	20,4	29,04	23,19	30,78	24,57	30,97	24,73	31,16	24,88	31,94	25,50

(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 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) 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.

http://s.anvisa.gov.br/pp/pps/17/6

00131

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: VACINA CONTRA VARICELA;VÍRUS DA VARICELA -ZOSTER														
510618090060407	VARILRIX (GLAXOSMITHKLINE)	PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER PREENC VD TRANS DIL X 0,5 ML + AGU REMOV	118,75	94,81										
PRINCÍPIO ATIVO: VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE);VACINA ADSORVIDA HEPATITE A (INATIVADA)														
510608201153315	TWINRIX (GLAXOSMITHKLINE)	360 U.EL + 10 MCG SUS INJ PED CT SER VD INC X 0,5 ML	77,15	61,6										
PRINCÍPIO ATIVO: VACINA PNEUMOCÓCICA 23-VALENTE (POLISSACARÍDICA);POLISSACARÍDEO CAPSULAR DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE														
525518070020507	PNEUMOVAX™ 23 (MÉRCK SHARP & DOHME)	SOL INJ (MONODOSE) CT 10 FA X 0,5 ML	335,54	267,9										
PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE BETAMETASONA;HIALURONIDASE														
501602201160313	POSTEC (APSEN)	2,5 MG + 150 UTR POM DERM CT BG AL X 10 G	33,12	26,44	38,27	30,55	40,92	32,67	41,21	32,90	41,50	33,13	42,70	34,09
501602202167311	POSTEC (APSEN)	2,5 MG + 150 UTR POM DERM CT BG AL X 20 G	63,81	50,95	73,74	58,87	78,85	62,95	79,40	63,39	79,96	63,84	82,28	65,69
PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE DIFLUCORTOLONA;NITRATO DE ISOCONAZOL														
538913030021913	ICACORT (BAYER)	1 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	18,82	15,03	21,74	17,36	23,25	18,56	23,42	18,70	23,58	18,83	24,26	19,37
PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE ESTRADIOL;DIENOGESTE														
538901402116314	QLAIRA (BAYER)	COM REV A + COM REV B + COM REV C + COM REV D 3 ESTOJ CARTOL BL AL PLAST INC X 26 + 2 PLACEBOS	94,29	75,28	108,95	86,99	116,51	93,02	117,32	93,67	118,15	94,33	121,57	97,06
530917060013004	CHARMELIE (SCHERING DO BRASIL)	COM REV A + COM REV B + COM REV C + COM REV D ESTOJ CARTOL BL AL PLAS INC X 26 + 2 PLACEBOS	31,43	25,09	36,32	29,00	38,84	31,01	39,11	31,23	39,39	31,45	40,53	32,36
530917060013104	CHARMELIE (SCHERING DO BRASIL)	COM REV A + COM REV B + COM REV C + COM REV D 3 ESTOJ CARTOL BL AL PLAS INC X 26 + 2 PLACEBOS	94,29	75,28	108,95	86,99	116,51	93,02	117,32	93,67	118,15	94,33	121,57	97,06
538901401111319	QLAIRA (BAYER)	COM REV A + COM REV B + COM REV C + COM REV D ESTOJ CARTOL BL AL PLAST INC X 26 + 2 PLACEBOS	31,43	25,09	36,32	29,00	38,84	31,01	39,11	31,23	39,39	31,45	40,53	32,36
PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE ESTRADIOL;ENANTATO DE NORETISTERONA														
540501001159115	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL (MABRA)	50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SERINGA	12,03	9,6	13,67	10,91	14,49	11,57	14,58	11,64	14,67	11,71	15,04	12,01
538901101159316	MESIGYNA (BAYER)	50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 1 ML + AGU	19,24	15,36	21,86	17,45	23,18	18,51	23,32	18,62	23,46	18,73	24,05	19,20
508016060111406	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL (EUROFARMA)	50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER PRENC VD INC X 1 ML + AGU DESC COM SIST SEG	12,5	9,98										
540512070003904	NOREGYNA (MABRA)	50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SERINGA	17,25	13,77	19,61	15,66	20,79	16,60	20,91	16,69	21,04	16,80	21,57	17,22
538916040026803	MESIGYNA (BAYER)	50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	19,24	15,36	21,86	17,45	23,18	18,51	23,32	18,62	23,46	18,73	24,05	19,20
508020801154118	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL (EUROFARMA)	50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER PRENC VD INC X 1 ML + AGU DESC	12,5	9,98	14,20	11,34	15,06	12,02	15,15	12,10	15,24	12,17	15,62	12,47
PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE ESTRADIOL;LEVONORGESTREL														
538912050014113	CICLOPRIMOXYNA (BAYER)	2 MG DRG / 2 MG + 0,25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 11 + 10	6,24	4,98	7,09	5,66	7,52	6,00	7,56	6,04	7,61	6,08	7,80	6,23
PRINCÍPIO ATIVO: VALSARTANA;BESILATO DE ANLODIPINO														
526114040091704	COSARTAN ALP (GERMED)	160 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	102,98
526528604118319	DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)	160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28	85,53	68,29	97,19	77,60	103,04	82,27	103,67	82,77	104,30	83,27	106,91	85,36
526114040092104	COSARTAN ALP (GERMED)	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	102,98

(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 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), Ilheus (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/medic/rf6

50132

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: ESPIRONOLACTONA														
510417110163606	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,84	15,84	22,54	18,00	23,90	19,08	24,04	19,19	24,19	19,31	24,79	19,79
510015010026906	ESPIRONOLACTONA (FURP)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP)	297,39	237,44										
510015010026506	ESPIRONOLACTONA (FURP)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,81	15,82										
510015010026406	ESPIRONOLACTONA (FURP)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	9,89	7,9										
510417110163806	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	59,49	47,5	67,60	53,97	71,68	57,23	72,11	57,57	72,55	57,92	74,36	59,37
533518080030206	ESPIRONOLACTONA (VITAMEDIC)	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	19,8	15,81	22,50	17,96	23,86	19,05	24,00	19,16	24,15	19,28	24,75	19,76
508023002112117	ESPIRONOLACTONA (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,8	15,81	22,50	17,96	23,86	19,05	24,00	19,16	24,15	19,28	24,75	19,76
507712503012119	ESPIRONOLACTONA (EMS S/A)	50 MG COM 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
508023202111416	DIACQUA (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,64	15,68	22,32	17,82	23,66	18,89	23,80	19,00	23,95	19,12	24,55	19,60
526119503110113	ESPIRONOLACTONA (GERMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,53	15,59	22,20	17,72	23,53	18,79	23,68	18,91	23,82	19,02	24,42	19,50
510015010026606	ESPIRONOLACTONA (FURP)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC)	39,64	31,65										
510015010027006	ESPIRONOLACTONA (FURP)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	330,47	263,85										
510417110163506	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,22	10,55	15,02	11,99	15,93	12,72	16,02	12,79	16,12	12,87	16,52	13,19
510417110163906	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120	79,31	63,32	90,13	71,96	95,55	76,29	96,13	76,75	96,72	77,22	99,14	79,15
510417110163706	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC 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
PRINCÍPIO ATIVO: ESTAZOLAM														
500205801112313	NOCTAL (ABBOTT)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	12,05	9,62	13,69	10,93	14,51	11,58	14,60	11,66	14,69	11,73	15,06	12,02
PRINCÍPIO ATIVO: ÉSTERES ETÍLICOS DOS ÁCIDOS GRAXOS DO ÓLEO DE PAPOULA IODADOS														
511000501155412	LIPIODOL UF (GUERBET)	480 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 10 ML (USO PROFISSIONAL)	470,32	375,5	534,45	426,70	566,65	452,41	570,08	455,15	573,56	457,93	587,90	469,38
PRINCÍPIO ATIVO: ESTOLATO DE ERITROMICINA														
512002704175411	ILOSONE (VALEANT)	20 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB X 120 ML	17,25	13,77	19,61	15,66	20,79	16,60	20,91	16,69	21,04	16,80	21,57	17,22
528522407139412	RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)	164,5	131,34	186,93	149,24	198,19	158,23	199,39	159,19	200,61	160,17	205,63	164,17
528514010125703	RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) + 50 COP	252,38	201,5	286,79	228,97	304,07	242,77	305,91	244,24	307,78	245,73	315,47	251,87
500503201131417	ERITREX (ACHÉ)	25 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105 ML + CP MED X 10 ML	11,66	9,31	13,25	10,58	14,05	11,22	14,13	11,28	14,22	11,35	14,58	11,64
528514010125603	RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) + 50 COP	164,5	131,34	186,93	149,24	198,19	158,23	199,39	159,19	200,61	160,17	205,63	164,17
528530118132118	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED	9,56	7,63	10,86	8,67	11,52	9,20	11,59	9,25	11,66	9,31	11,95	9,54
500503203132410	ERITREX (ACHÉ)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105 ML + CP MED X 10 ML	20,25	16,17	23,01	18,37	24,39	19,47	24,54	19,59	24,69	19,71	25,31	20,21
528530116131114	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML + CP MED	12,54	10,01	14,25	11,38	15,11	12,06	15,20	12,14	15,29	12,21	15,67	12,51
512002703111418	ILOSONE (VALEANT)	500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10	25,06	20,01	28,48	22,74	30,19	24,10	30,37	24,25	30,56	24,40	31,32	25,01
528530111111115	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	22,48	17,95	25,55	20,40	27,09	21,63	27,25	21,76	27,42	21,89	28,11	22,44
500503202111411	ERITREX (ACHÉ)	500 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 7	36,39	29,05	41,35	33,01	43,85	35,01	44,11	35,22	44,38	35,43	45,49	36,32
512002702113417	ILOSONE (VALEANT)	500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 48	117,67	93,95	133,72	106,76	141,77	113,19	142,63	113,88	143,50	114,57	147,09	117,44
528530124116110	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)	55,99	44,7	63,62	50,79	67,46	53,86	67,87	54,19	68,28	54,51	69,99	55,88
528530110115117	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP)	311,2	248,46	353,63	282,34	374,94	299,35	377,21	301,16	379,51	303,00	389,00	310,58
PRINCÍPIO ATIVO: ESTRADIOL														

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 1, 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), Ilheus (BA), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epiplaciolândia/ 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.

000133

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: ESPIRONOLACTONA														
533518080030306	ESPIRONOLACTONA (VITAMÉDICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 32	26	20,76	29,55	23,59	31,33	25,01	31,52	25,17	31,71	25,32	32,50	25,95
510015010027406	ESPIRONOLACTONA (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC)	53,86	43										
510015010027806	ESPIRONOLACTONA (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	449,12	358,58										
510015010027506	ESPIRONOLACTONA (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 (EMB HOSP)	67,34	53,76										
510015010027606	ESPIRONOLACTONA (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)	80,83	64,53										
511610901114115	ESPIRONOLACTONA (HIPOLABOR)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	435,11	347,39	494,44	394,76	524,23	418,55	527,40	421,08	530,62	423,65	543,89	434,24
510417110163106	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120	50,41	40,25	57,29	45,74	60,74	48,49	61,11	48,79	61,48	49,09	63,02	50,32
543517120007617	DIACQUA (MOMENTA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,46	9,95	14,16	11,31	15,02	11,99	15,11	12,06	15,20	12,14	15,58	12,44
510417110163206	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 150	63,01	50,31	71,60	57,17	75,91	60,61	76,37	60,97	76,84	61,35	78,76	62,88
504105504119416	SPIROCTAN (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	16,92	13,51	19,23	15,35	20,39	16,28	20,51	16,33	20,64	16,48	21,16	16,89
522717110064817	ALDACTONE (WYETH)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,38	15,47	22,03	17,59	23,36	18,65	23,50	18,76	23,64	18,87	24,23	19,35
510015010026206	ESPIRONOLACTONA (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP)	188,99	150,89										
510015010025906	ESPIRONOLACTONA (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC)	25,19	20,11										
510417110162706	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,41	6,71	9,56	7,62	10,13	8,09	10,19	8,14	10,25	8,18	10,51	8,39
508023201115418	DIACQUA (EUROFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,46	9,95	14,16	11,31	15,02	11,99	15,11	12,06	15,20	12,14	15,58	12,44
507712502113116	ESPIRONOLACTONA (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,31	9,83	13,99	11,17	14,83	11,84	14,92	11,91	15,01	11,98	15,39	12,29
526119502114115	ESPIRONOLACTONA (GERMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,23	9,76	13,90	11,10	14,74	11,77	14,83	11,84	14,92	11,91	15,29	12,21
510417110162606	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	4,2	3,35	4,77	3,81	5,06	4,04	5,09	4,06	5,12	4,09	5,25	4,19
510015010026006	ESPIRONOLACTONA (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 (EMB HOSP)	31,48	25,13										
508023003119115	ESPIRONOLACTONA (EUROFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,59	10,05	14,30	11,42	15,17	12,11	15,26	12,18	15,35	12,26	15,73	12,56
510015010026106	ESPIRONOLACTONA (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)	37,77	30,16										
510417110162506	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	1,68	1,34	1,91	1,52	2,03	1,62	2,04	1,63	2,05	1,64	2,10	1,68
510417110163006	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	37,8	30,18	42,96	34,30	45,54	36,36	45,82	36,58	46,10	36,81	47,25	37,72
510417110162806	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,6	10,06	14,31	11,43	15,17	12,11	15,27	12,19	15,36	12,26	15,74	12,57
510417110162906	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	25,21	20,13	28,64	22,87	30,37	24,25	30,55	24,39	30,74	24,54	31,51	25,16
505600204114415	ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200	110,81	88,47	125,93	100,54	133,51	106,59	134,32	107,24	135,14	107,90	138,52	110,59
510015010025706	ESPIRONOLACTONA (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	6,29	5,02										
510015010026306	ESPIRONOLACTONA (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	210,01	167,67										
510015010025806	ESPIRONOLACTONA (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,58	10,04										
511613080040906	ESPIRONOLACTONA (HIPOLABOR)	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (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
510015010026706	ESPIRONOLACTONA (FURP)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 (EMB HOSP)	49,55	39,56										
510015010026806	ESPIRONOLACTONA (FURP)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)	59,46	47,47										
510417110163306	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	2,65	2,12	3,01	2,40	3,19	2,55	3,21	2,56	3,23	2,58	3,31	2,64
543517120007717	DIACQUA (MOMENTA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,64	15,68	22,32	17,82	23,66	18,89	23,80	19,00	23,95	19,12	24,55	19,60
510417110164006	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 150	99,15	79,16	112,67	89,96	119,45	95,37	120,18	95,95	120,91	96,53	123,93	98,95
522717110064917	ALDACTONE (WYETH)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	30,5	24,35	34,66	27,67	36,75	29,34	36,97	29,52	37,20	29,70	38,13	30,44
510417110163406	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	6,62	5,29	7,52	6,00	7,97	6,36	8,02	6,40	8,07	6,44	8,27	6,60

(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) e 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 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.

134

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	250,93	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	ESOMPERAZOL 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	98,66
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	98,66
508017100120104	ÊSIO (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 PO 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	ÊSIO (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	37,88	50,30	40,16	50,60	40,40	50,91	40,65	52,18	41,66
PRINCÍPIO ATIVO: ESPIRINOLACTONA														
505612070035803	ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 160	129,35	103,27	146,98	117,35	155,84	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	20,56	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 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 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.

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: ESPIRONOLACTONA														
533518080030306	ESPIRONOLACTONA (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 32	26	20,76	29,55	23,59	31,33	25,01	31,52	25,17	31,71	25,32	32,50	25,95
510015010027406	ESPIRONOLACTONA (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC)	53,86	43										
510015010027806	ESPIRONOLACTONA (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	449,12	358,58										
510015010027506	ESPIRONOLACTONA (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 (EMB HOSP)	67,34	53,76										
510015010027606	ESPIRONOLACTONA (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)	80,83	64,53										
511610901114115	ESPIRONOLACTONA (HIPOLABOR)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	435,11	347,39	494,44	394,76	524,23	418,55	527,40	421,08	530,62	423,65	543,89	434,24
510417110163106	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120	50,41	40,25	57,29	45,74	60,74	48,49	61,11	48,79	61,48	49,09	63,02	50,32
543517120007617	DIACQUA (MOMENTA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,46	9,95	14,16	11,31	15,02	11,99	15,11	12,06	15,20	12,14	15,58	12,44
510417110163206	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 150	63,01	50,31	71,60	57,17	75,91	60,61	76,37	60,97	76,84	61,35	78,76	62,88
504105504119416	SPIROCTAN (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	16,92	13,51	19,23	15,35	20,39	16,28	20,51	16,38	20,64	16,48	21,16	16,89
522717110064817	ALDACTONE (WYETH)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,38	15,47	22,03	17,59	23,36	18,65	23,50	18,76	23,64	18,87	24,23	19,35
510015010026206	ESPIRONOLACTONA (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP)	188,99	150,89										
510015010025906	ESPIRONOLACTONA (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC)	25,19	20,11										
510417110162706	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,41	6,71	9,55	7,62	10,13	8,09	10,19	8,14	10,25	8,18	10,51	8,39
508023201115418	DIACQUA (EUROFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,46	9,95	14,16	11,31	15,02	11,99	15,11	12,06	15,20	12,14	15,58	12,44
507712502113116	ESPIRONOLACTONA (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,31	9,83	13,99	11,17	14,83	11,84	14,92	11,91	15,01	11,98	15,39	12,29
526119502114115	ESPIRONOLACTONA (GERMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,23	9,76	13,90	11,10	14,74	11,77	14,83	11,84	14,92	11,91	15,29	12,21
510417110162606	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	4,2	3,35	4,77	3,81	5,06	4,04	5,09	4,06	5,12	4,09	5,25	4,19
510015010026006	ESPIRONOLACTONA (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 (EMB HOSP)	31,48	25,13										
508023003119115	ESPIRONOLACTONA (EUROFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,59	10,05	14,30	11,42	15,17	12,11	15,26	12,18	15,35	12,26	15,73	12,56
510015010026106	ESPIRONOLACTONA (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)	37,77	30,16										
510417110162506	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	1,68	1,34	1,91	1,52	2,03	1,62	2,04	1,63	2,05	1,64	2,10	1,68
510417110163006	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	37,8	30,18	42,96	34,30	45,54	36,36	45,82	36,58	46,10	36,81	47,25	37,72
510417110162806	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,6	10,06	14,31	11,43	15,17	12,11	15,27	12,19	15,36	12,26	15,74	12,57
510417110162906	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	25,21	20,13	28,64	22,87	30,37	24,25	30,55	24,39	30,74	24,54	31,51	25,16
505600204114415	ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200	110,81	88,47	125,93	100,54	133,51	106,59	134,32	107,24	135,14	107,90	138,52	110,59
510015010025706	ESPIRONOLACTONA (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	6,29	5,02										
510015010026306	ESPIRONOLACTONA (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	210,01	167,67										
510015010025806	ESPIRONOLACTONA (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,58	10,04										
511613080040906	ESPIRONOLACTONA (HIPOLABOR)	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (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
510015010026706	ESPIRONOLACTONA (FURP)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 (EMB HOSP)	49,55	39,56										
510015010026806	ESPIRONOLACTONA (FURP)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)	59,48	47,47										
510417110163306	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	2,65	2,12	3,01	2,40	3,19	2,55	3,21	2,56	3,23	2,58	3,31	2,64
543517120007717	DIACQUA (MOMENTA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,64	15,68	22,32	17,82	23,66	18,89	23,80	19,00	23,95	19,12	24,55	19,60
510417110164006	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 150	99,15	79,16	112,67	89,96	119,45	95,37	120,18	95,95	120,91	96,53	123,93	98,95
522717110064917	ALDACTONE (WYETH)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	30,5	24,35	34,66	27,67	36,75	29,34	36,97	29,52	37,20	29,70	38,13	30,44
510417110163406	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	6,82	5,29	7,52	6,00	7,97	6,36	8,02	6,40	8,07	6,44	8,27	6,60

(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/Taboatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 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 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.

00136

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: ESTRADIOL														
527303502162316	SANDRENA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	0,1 PCC GEL CT 28 SACH X 1,0 G	38,92	31,07	44,22	35,31	46,89	37,44	47,17	37,66	47,46	37,89	48,65	38,84
527303501166318	SANDRENA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	0,1 PCC GEL CT 28 SACH X 0,5 G	21,29	17	24,19	19,31	25,65	20,48	25,80	20,60	25,96	20,73	26,61	21,25
504113406163411	FEMODIOL (BIOLAB SANUS)	0,75 MG/ 1,25 G GEL CT FR PLAS OPC DOS X 80 G	29,52	23,57	33,55	26,79	35,57	28,40	35,78	28,57	36,00	28,74	36,90	29,46
523703101111412	NATIFA (LIBBS)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28	30,14	24,06	34,24	27,34	36,31	28,99	36,53	29,17	36,75	29,34	37,67	30,08
504113404111414	FEMODIOL (BIOLAB SANUS)	1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	19,33	15,43	21,96	17,53	23,29	18,59	23,43	18,71	23,57	18,82	24,16	19,29
504113408115414	FEMODIOL (BIOLAB SANUS)	1 MG COM CT STR X 30	19,33	15,43	21,96	17,53	23,29	18,59	23,43	18,71	23,57	18,82	24,16	19,29
509004301175411	OESTROGEL (FARMOQUÍMICA)	GEL 80 G CX TB PLAS COM VALVULA DOSADORA	33,06	26,4	37,57	30,00	39,83	31,80	40,08	32,00	40,32	32,19	41,33	33,00
PRINCÍPIO ATIVO: ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO														
537501502174412	ESTREVA (TEVA)	0,1 PCC GEL CT CART FR PLAS OP X 50 G	39,77	31,75	45,19	36,08	47,92	38,26	48,21	38,49	48,50	38,72	49,71	39,69
526505801170411	ESTRADOT (NOVARTIS)	0,390 MG ADS TRANSD (25 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8	51,77	41,33	58,83	46,97	62,37	49,80	62,75	50,10	63,13	50,40	64,71	51,66
542213120000308	OESTROGEL (BESINS)	0,6 MG/G GEL CT TB PLAS X 80 G + VALV DOS	34,74	27,74	39,48	31,52	41,86	33,42	42,11	33,62	42,37	33,83	43,43	34,67
542213120000208	OESTROGEL (BESINS)	0,6 MG/G GEL CT TB AL X 80 G + REGUA DOS	34,74	27,74	39,48	31,52	41,86	33,42	42,11	33,62	42,37	33,83	43,43	34,67
526505802177411	ESTRADOT (NOVARTIS)	0,780 MG ADS TRANSD (50 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8	60,84	48,57	69,13	55,19	73,30	58,52	73,74	58,87	74,19	59,23	76,04	60,71
526505803173418	ESTRADOT (NOVARTIS)	1,560 MG ADS TRANSD (100 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8	81,53	65,09	92,65	73,97	98,23	78,43	98,83	78,91	99,43	79,38	101,92	81,37
514504802171418	SYSTEM (JANSSEN-CILAG)	1,6 MG ADES TRANSD CT X 8 SACHE X 1	52,7	42,03	59,89	47,82	63,50	50,70	63,88	51,00	64,27	51,31	65,88	52,60
514504803176413	SYSTEM (JANSSEN-CILAG)	3,2 MG ADES TRANSD CT X 8 SACHE X 1	60,34	48,19	68,56	54,74	72,69	58,04	73,13	58,39	73,58	58,75	75,42	60,22
514504801173417	SYSTEM (JANSSEN-CILAG)	6,4 MG ADES TRANSD CT X 8 SACHE X 1	88,27	70,47	100,31	80,09	106,35	84,91	107,00	85,43	107,65	85,95	110,34	88,10
PRINCÍPIO ATIVO: ESTREPTOQUINASE														
502601401156414	STREPTASE (CSL BEHRING)	1500000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC	866,86	692,1	985,07	786,48	1044,41	833,86	1050,74	838,91	1057,15	844,03	1083,58	865,13
519502901155411	SOLUSTREP (BERGAMO)	1.500.000 UI PO LIOF CT FA VD INC	782,39	624,66	889,09	709,84	942,63	752,60	948,35	757,16	954,13	761,78	977,98	780,82
502601403159410	STREPTASE (CSL BEHRING)	750000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC	448,4	358	509,55	406,82	540,24	431,33	543,52	433,95	546,83	436,59	560,50	447,50
PRINCÍPIO ATIVO: ESTRÍOL														
527302701110318	OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,87	11,07	15,77	12,59	16,72	13,35	16,82	13,43	16,92	13,51	17,34	13,84
537701201161314	OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	1 MG/G CREM CT BG AL X 15 + APLICADOR	10,02	8	11,39	9,09	12,07	9,64	12,15	9,70	12,22	9,76	12,53	10,00
504616010032817	ESTRIOPAX (BRAINFARMA)	1 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP)	1269,91	1013,9	1443,08	1152,16	1530,01	1221,56	1539,28	1228,96	1548,67	1236,46	1587,39	1267,37
527302702168311	OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50G + APLIC	28,49	22,75	32,37	25,84	34,32	27,40	34,53	27,57	34,74	27,74	35,61	28,43
504118100064606	ESTRIOL (BIOLAB SANUS)	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC	18,52	14,79	21,04	16,80	22,31	17,81	22,44	17,92	22,58	18,03	23,14	18,47
530808601168419	ESTRIONIL (SANVAL)	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC	25,85	20,64	29,38	23,46	31,15	24,87	31,34	25,02	31,53	25,17	32,32	25,80
504616010032917	ESTRIOPAX (BRAINFARMA)	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC	25,4	20,28	28,86	23,04	30,60	24,43	30,78	24,57	30,97	24,73	31,74	25,34
504617040060117	ESTRIOL (BRAINFARMA)	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 50 APLIC	21,72	17,34	24,68	19,70	26,17	20,89	26,33	21,02	26,49	21,15	27,15	21,68
504118020059717	STELE (BIOLAB SANUS)	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC	27,62	22,05	31,38	25,05	33,27	26,56	33,48	26,73	33,68	26,89	34,52	27,56
527302703113314	OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,08	20,82	29,64	23,66	31,43	25,09	31,62	25,25	31,81	25,40	32,61	26,04

(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 - 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), 31 de março de 2019. 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.

000137

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: ESTROGENIOS CONJUGADOS														
522702701117310	PREMARIN (WYETH)	0,3 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28	16,37	13,07	18,60	14,85	19,72	15,74	19,84	15,84	19,96	15,94	20,46	16,34
540501102117418	MENOPRIN (MABRA)	0,625 MG DRG CT BL AL PLAS GALEND X 28	20,66	16,49	23,48	18,75	24,90	19,88	25,05	20,00	25,20	20,12	25,83	20,62
522702703111311	PREMARIN (WYETH)	0,625 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28	25,38	20,26	28,84	23,03	30,58	24,42	30,76	24,56	30,95	24,71	31,72	25,33
522702707166410	PREMARIN (WYETH)	0,625 MG/G CREM VAG CT BG X 26 G + APLIC	26,45	21,12	30,06	24,00	31,87	25,45	32,06	25,60	32,26	25,76	33,07	26,40
PRINCÍPIO ATIVO: ESZOPICLONA														
508018120124702	PRYSMA (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 20	35,53	28,37	41,06	32,78	43,90	35,05	44,21	35,30	44,52	35,54	45,81	36,57
508018120124802	PRYSMA (EUROFARMA)	3 MG COM REV CT BL AL AL X 20	35,53	28,37	41,06	32,78	43,90	35,05	44,21	35,30	44,52	35,54	45,81	36,57
PRINCÍPIO ATIVO: ETABONATO DE LOTEPREDNOL														
503100801176418	ALREX (BL)	2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 05 ML	37,86	30,23	43,02	34,35	45,61	36,42	45,89	36,64	46,17	36,86	47,32	37,78
503100501172311	LOTEPROL (BL)	5 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	37,72	30,12	42,86	34,22	45,45	36,29	45,72	36,50	46,00	36,73	47,15	37,64
PRINCÍPIO ATIVO: ETANERCEPTE														
552817090002417	ENBREL PFS (PFIZER)	25 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 4 LENÇOS	2897,74	2313,56										
552817090002317	ENBREL PFS (PFIZER)	25 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 2 LENÇOS	1448,87	1156,78										
552817090002217	ENBREL PFS (PFIZER)	25 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 8 LENÇOS	2964,57	2366,91										
552817090002617	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 8 LENÇOS	5727,42	4572,77										
552818090065203	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML + CAN APLIC PLAS (DUPLO CLIQUE) + 4 LENÇOS	5727,42	4572,77	6508,43	5196,33	6900,51	5509,37	6942,33	5542,76	6984,66	5576,55	7159,28	5715,97
552818090065103	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML + CAN APLIC PLAS (DUPLO CLIQUE) + 8 LENÇOS	5727,42	4572,77	6508,43	5196,33	6900,51	5509,37	6942,33	5542,76	6984,66	5576,55	7159,28	5715,97
552818090065003	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + CAN APLIC PLAS (DUPLO CLIQUE) + 2 LENÇOS	2863,73	2286,4	3254,23	2598,18	3450,27	2754,70	3471,18	2771,39	3492,35	2788,29	3579,66	2858,00
552818090064903	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + CAN APLIC PLAS (DUPLO CLIQUE) + 4 LENÇOS	2863,73	2286,4	3254,23	2598,18	3450,27	2754,70	3471,18	2771,39	3492,35	2788,29	3579,66	2858,00
552817090003117	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 4 LENÇOS	5727,42	4572,77										
552817090003017	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 2 LENÇOS	2863,73	2286,4										
552817090002917	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 1,0 ML + 4 LENÇOS	5761,44	4599,93										
552817090002817	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 1,0 ML + 2 LENÇOS	2880,73	2299,97										
552817090002717	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 4 LENÇOS	2863,73	2286,4										
552817090002517	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 1,0 ML + 8 LENÇOS	5929,12	4733,81										
569718030000007	BRENZYS ()	50 MG/ ML SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML	2186,89	1746,01										
PRINCÍPIO ATIVO: ETANERCEPTE (TNFR:FC)														
552817080001717	ENBREL (PFIZER)	25 MG PÓ LIOF INJ CT 4 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU+ 1 ADAPT + 2 LENÇOS	2964,57	2366,91										
PRINCÍPIO ATIVO: ETINILESTRADIOL														
526115010094504	LIDY (GERMED)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	39,06	31,19	44,38	35,43	47,06	37,57	47,34	37,30	47,63	38,03	48,82	38,96
526115010094604	LIDY (GERMED)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 24	117,19	93,56	133,17	106,32	141,19	112,73	142,04	113,40	142,91	114,10	146,48	116,95
540914120013604	LYDIAN (COSMED)	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	14,5	11,58	16,47	13,15	17,47	13,95	17,57	14,03	17,68	14,12	18,12	14,47

(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 empresas 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), 317 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 7, 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/wcm

000138

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: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO;LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO														
511218110035603	LEVAFLOX (HALEX ISTAR)	5 MG/ML SOL INFUS IV CX 70 ENVOL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 150 ML	12527,55	10002	14235,85	11365,90	15093,44	12050,60	15184,90	12123,62	15277,50	12197,56	15659,44	12502,50
528517100131906	LEVOFLOXACINO (PRATI DONADUZZI)	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	108,48	86,61	123,27	98,42	130,70	104,35	131,49	104,98	132,29	105,62	135,60	108,26
541718060019306	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (CELLERA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	72,34	57,76	82,20	65,63	87,16	69,59	87,69	70,01	88,22	70,43	90,43	72,20
510416120142706	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	21,73	17,35	24,69	19,71	26,18	20,90	26,34	21,03	26,50	21,16	27,16	21,68
541518050005704	DEFEXIN (MYLAN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	67,46	53,86	76,66	61,21	81,28	64,89	81,77	65,29	82,27	65,68	84,33	67,33
546717110111506	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	54,21	43,28	61,60	49,18	65,31	52,14	65,71	52,46	66,11	52,78	67,76	54,10
541718100022803	LEVORE (CELLERA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	21,73	17,35	24,69	19,71	26,18	20,90	26,34	21,03	26,50	21,16	27,16	21,68
528517100131806	LEVOFLOXACINO (PRATI DONADUZZI)	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	76,7	61,24	87,16	69,59	92,41	73,78	92,97	74,23	93,54	74,68	95,88	76,55
541718100022603	LEVORE (CELLERA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	50,65	40,44	57,56	45,96	61,03	48,73	61,40	49,02	61,77	49,32	63,31	50,55
541718100022703	LEVORE (CELLERA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	72,34	57,76	82,20	65,63	87,16	69,59	87,69	70,01	88,22	70,43	90,43	72,20
528517100132006	LEVOFLOXACINO (PRATI DONADUZZI)	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP)	3067,4	2449,01	3485,68	2782,97	3695,66	2950,61	3718,06	2968,50	3740,73	2996,60	3834,25	3061,27
542616120008403	ALEVO (SUPEFA FARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	73,28	58,51	83,27	66,48	88,28	70,48	88,82	70,91	89,36	71,35	91,59	73,13
PRINCÍPIO ATIVO: LEVOMENTOL;CÂNFORA														
528716080004603	INALADOR VICK (PROCTER & GAMBLE)	415,4 + 415,4 MG/G INAL CT 12 TUBO PLAS X 0,5 G	81,33	64,93	93,99	75,04	100,51	80,25	101,21	80,81	101,92	81,37	104,87	83,73
528700301171411	INALADOR VICK (PROCTER & GAMBLE)	415,4 + 415,4 MG/G INAL TUBO PLAS X 0,5 G	6,78	5,41	7,83	6,25	8,37	6,68	8,43	6,73	8,49	6,78	8,74	6,96
PRINCÍPIO ATIVO: LEVONORGESTREL;ETINILESTRADIOL														
540515060004203	CICLOFEMME (MABRA)	0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 63	14,78	11,8	16,80	13,41	17,81	14,22	17,92	14,31	18,03	14,40	18,48	14,75
538912050012414	MIRANOVA (BAYER)	0,10 MG + 0,02 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21	11,97	9,56	13,60	10,86	14,42	11,51	14,51	11,58	14,60	11,66	14,97	11,95
538912070018103	MIRANOVA (BAYER)	0,10 MG + 0,02 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 63	35,92	28,68	40,82	32,59	43,28	34,55	43,54	34,76	43,81	34,98	44,91	35,86
538915010023313	TRIQUILAR (BAYER)	0,05 MG + 0,03 MG (DRAGEA A) + 0,075 MG + 0,04 MG (DRAGEA B) + 0,125 MG + 0,03 MG (DRAGEA C) CT BL AL PLAS INC CALEND X 21	5,52	4,41	6,27	5,01	6,65	5,31	6,69	5,34	6,73	5,37	6,90	5,51
504117010057703	GESTRELAN (BIOLAB SANUS)	0,15 MG + 0,03 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 21	5,4	4,31										
540516110004706	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL (MABRA)	0,15 MG + 0,03 MG COMP REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 63	9,77	7,8	11,11	8,87	11,78	9,41	11,85	9,46	11,92	9,52	12,22	9,76
504616080042117	CONCEPNOR (BRAINFARMA)	0,15 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63	12,52	10										
507718901117416	NOCICLIN (EMS S/A)	0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 21	6,49	5,18	7,38	5,89	7,82	6,24	7,87	6,28	7,92	6,32	8,12	6,48
540516110004606	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL (MABRA)	0,15 MG + 0,03 MG COMP REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21	3,5	2,79	3,98	3,18	4,22	3,37	4,24	3,39	4,27	3,41	4,38	3,50
540516110004806	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL (MABRA)	0,15 MG + 0,03 MG COMP REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 1050 (EMB HOSP)	135,11	107,93	150,93	120,75	160,56	128,45	162,37	128,68	164,50	129,41	170,24	131,09
504616080042017	CONCEPNOR (BRAINFARMA)	0,15 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	4,17	3,33										
538912040011614	MICROVLAR (BAYER)	0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21	4,84	3,7	5,27	4,21	5,59	4,46	5,63	4,49	5,66	4,52	5,80	4,63
504103101114411	GESTRELAN (BIOLAB SANUS)	0,15 MG + 0,03 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21	18,65	14,89	21,19	16,92	22,47	17,94	22,60	18,04	22,74	18,16	23,31	18,61
504616080042217	CONCEPNOR (BRAINFARMA)	0,15 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 525 (EMB HOSP)	104,4	83,35										
504103801116415	LOVELLE (BIOLAB SANUS)	0,25MG + 0,05MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	13,28	10,6	15,10	12,06	16,00	12,77	16,10	12,85	16,20	12,93	16,61	13,26
538912050015913	NEOVLAR (BAYER)	0,25 MG + 0,05 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21	4,02	3,21	4,57	3,65	4,84	3,86	4,87	3,89	4,90	3,91	5,02	4,01
538915010023403	TRIQUILAR (BAYER)	0,05 MG + 0,03 MG (DRAGEA A) + 0,075 MG + 0,04 MG (DRAGEA B) + 0,125 MG + 0,03 MG (DRAGEA C) CT BL AL PLAS INC CALEND X 63	16,56	13,22	18,81	15,02	19,95	15,93	20,07	16,02	20,19	16,12	20,69	16,52
522702203117319	NORDETTE (WYETH)	0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21	5,4	4,31	6,13	4,89	6,50	5,19	6,54	5,22	6,58	5,25	6,74	5,38
540500901113415	CICLOFEMME (MABRA)	0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21	4,92	3,93	5,59	4,46	5,93	4,73	5,96	4,76	6,00	4,79	6,15	4,91

(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 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), Lapa 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.

0139

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: LEVONORGESTREL;ETINILESTRADIOL														
533002102119419	CICLO 21 (UNIÃO QUÍMICA)	0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21	4,39	3,5	4,99	3,98	5,29	4,22	5,32	4,25	5,35	4,27	5,48	4,38
522702204113317	NORDETTE (WYETH)	0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63	15,06	12,02	17,11	13,66	18,14	14,48	18,25	14,57	18,36	14,66	18,82	15,03
522701301115312	EVANOR (WYETH)	0,25 MG + 0,05 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21	14,1	11,26	16,03	12,80	16,99	13,56	17,10	13,65	17,20	13,73	17,63	14,08
540500902111416	CICLOFEMME (MABRA)	0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 1050 (EMB HOSP)	231,11	184,52	262,62	209,68	278,44	222,31	280,13	223,66	281,84	225,02	288,89	230,65
537514090050057	SEASONIQUE (TEVA)	0,15 MG+0,03 MG COM REV CT BL AL PVC X 84 + 0,01 MG COM REV CT BL AL PVC X 7	24,12	19,26	27,87	22,25	29,80	23,79	30,01	23,96	30,22	24,13	31,09	24,82
522701302111310	EVANOR (WYETH)	0,25 MG + 0,05 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21	5,04	4,02	5,73	4,57	6,08	4,85	6,11	4,88	6,15	4,91	6,30	5,03
533002101112410	CICLO 21 (UNIÃO QUÍMICA)	0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 63	13,21	10,55	15,01	11,98	15,92	12,71	16,01	12,78	16,11	12,86	16,51	13,18
504109401111415	LEVEL (BIOLAB SANUS)	100 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	11,97	9,56	13,60	10,86	14,42	11,51	14,51	11,58	14,60	11,66	14,97	11,95
504109402116313	LEVEL (BIOLAB SANUS)	100 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63	35,94	28,69	40,84	32,61	43,30	34,57	43,56	34,78	43,83	34,99	44,93	35,87
533008601117410	NORMANOR (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 MG + 0,05 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21	11,78	9,41	13,39	10,69	14,20	11,34	14,28	11,40	14,37	11,47	14,73	11,76
PRINCÍPIO ATIVO: LIDOCAÍNA;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA														
505618100044617	XYLOCAINA (ASPEN PHARMA)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G SABOR LARANJA	11,78	9,41	13,39	10,69	14,20	11,34	14,28	11,40	14,37	11,47	14,73	11,76
505618100044517	XYLOCAINA (ASPEN PHARMA)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G	12,31	9,83	13,99	11,17	14,83	11,84	14,92	11,91	15,01	11,98	15,39	12,29
PRINCÍPIO ATIVO: LIRAGLUTIDA;INSULINA DEGLUDECA														
526618010008905	XULTOPHY (NOVO NORDISK)	100 U/ML + 3,6 MG/ML SOL INJ CT X 5 CAR VD TRANS X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS	682,72	545,08	788,95	629,90	843,66	673,58	849,55	678,28	855,53	683,06	880,30	702,83
526618010008805	XULTOPHY (NOVO NORDISK)	100 U/ML + 3,6 MG/ML SOL INJ CT X 3 CAR VD TRANS X 3 ML + 3 SIST APLIC PLAS	409,64	327,06	473,37	377,94	506,20	404,15	509,73	406,97	513,32	409,83	528,18	421,70
526618010008705	XULTOPHY (NOVO NORDISK)	100 U/ML + 3,6 MG/ML SOL INJ CT X 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS	136,54	109,01	157,78	125,97	168,73	134,71	169,90	135,65	171,10	136,61	176,05	140,56
PRINCÍPIO ATIVO: LISADOS BACTERIANOS (STAPHYLOCOCCUS AUREUS, STREPTOCOCCUS PYOGENES, STREPTOCOCCUS MITIS, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, KLEBSIELLA PNEUMONIAE, BRANHAMELLA CATARRHALIS, HAEMOPHILUS INFLUENZAE);LISADO BACTERIANO														
540916080020717	PAXORAL (COSMED)	3,5 MG GRAN CT SACH X 10	30,69	24,5	34,88	27,85	36,98	29,52	37,20	29,70	37,43	29,88	38,37	30,63
540916080020917	PAXORAL (COSMED)	3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10	30,69	24,5	34,88	27,85	36,98	29,52	37,20	29,70	37,43	29,88	38,37	30,63
540916080020417	PAXORAL (COSMED)	7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30	136,39	108,89	154,99	123,74	164,33	131,20	165,32	131,99	166,33	132,80	170,49	136,12
PRINCÍPIO ATIVO: LISINOPRIL;HIDROCLOROTIAZIDA														
525503301113311	PRINZIDE (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG / 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	45,84	36,6	52,09	41,59	55,23	44,10	55,56	44,36	55,90	44,63	57,30	45,75
525503302111310	PRINZIDE (MERCK SHARP & DOHME)	20 MG / 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	87,31	69,71	99,22	79,22	105,20	83,99	105,83	84,49	106,48	85,01	109,14	87,14
PRINCÍPIO ATIVO: LIXISENATIDA;INSULINA GLARGINA														
502817090073705	SOLIQUA (SANOFI-AVENTIS)	100 U/ML + 0,033 MG/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 3 ML + 3 CAN APLIC	408,99	326,54	472,62	377,34	505,40	403,51	508,93	406,33	512,51	409,19	527,35	421,04
502817090073605	SOLIQUA (SANOFI-AVENTIS)	100 U/ML + 0,033 MG/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC	103,04	82,27	119,07	95,07	127,33	101,66	128,22	102,37	129,12	103,09	132,86	106,08
502817090073505	SOLIQUA (SANOFI-AVENTIS)	100 U/ML + 0,05 MG/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 3 ML + 3 CAN APLIC	492,51	393,22	569,14	454,40	608,61	485,91	612,86	489,31	617,17	492,75	635,04	507,02
502817090073405	SOLIQUA (SANOFI-AVENTIS)	100 U/ML + 0,05 MG/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC	103,04	82,27	119,07	95,07	127,33	101,66	128,22	102,37	129,12	103,09	132,86	106,08
PRINCÍPIO ATIVO: LORATADINA;CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA														
502403201118415	LOREMIX D (ATIVUS)	5MG + 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	23,5	18,76	27,16	21,68	29,04	23,19	29,24	23,35	29,45	23,51	30,30	24,19
PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA;BESILATO DE ANLODIPINO														
521109204111318	LOTAR (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7	19,5	15,57	22,16	17,69	23,49	18,75	23,64	18,87	23,78	18,99	24,37	19,46

(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 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), 469-00763 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 RENAME 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.

00140

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: FENDIZOATO DE LEVOCLOPERASTINA														
538514060022218	PRIVITUSS (HYPERA)	7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS	2,8	2,24	3,24	2,59	3,46	2,76	3,49	2,79	3,51	2,80	3,61	2,88
538514060022318	PRIVITUSS (HYPERA)	7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 80 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS	7,53	6,01	8,70	6,95	9,30	7,43	9,36	7,47	9,43	7,53	9,70	7,74
PRINCÍPIO ATIVO: FENILBUTAZONA CÁLCICA														
533518100030603	BUTACID (VITAMEDIC)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	6,15	4,91	6,99	5,58	7,41	5,92	7,45	5,95	7,50	5,99	7,69	6,14
533501202119414	BUTACID (VITAMEDIC)	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	7,42	5,92	8,43	6,73	8,94	7,14	9,00	7,19	9,05	7,23	9,28	7,41
504512100018603	BUTAZONA CÁLCICA (BOEHRINGER INGELHEIM)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	3,73	2,98	4,24	3,39	4,50	3,59	4,52	3,61	4,55	3,63	4,66	3,72
504501101114311	BUTAZONA CÁLCICA (BOEHRINGER INGELHEIM)	200 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10	28,5	22,75	32,38	25,85	34,33	27,41	34,54	27,58	34,75	27,74	35,62	28,44
533518100030503	BUTACID (VITAMEDIC)	200 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	76,1	60,76	86,47	69,04	91,68	73,20	92,24	73,64	92,80	74,09	95,12	75,94
533501201112416	BUTACID (VITAMEDIC)	200 MG DRG CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	97,06	77,49	110,30	88,06	116,94	93,36	117,65	93,93	118,37	94,51	121,33	96,87
PRINCÍPIO ATIVO: FENITOÍNA														
511617030043806	FENITOINA (HIPOLABOR)	100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	81,29	64,9	92,38	73,76	97,95	78,20	98,54	78,67	99,14	79,15	101,62	81,13
505515601112119	FENITOÍNA (CAZI QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	4,03	3,22	4,58	3,66	4,85	3,87	4,88	3,90	4,91	3,92	5,03	4,02
505503301119416	DANTALIN (CAZI QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	5,91	4,72	6,72	5,37	7,12	5,68	7,17	5,72	7,21	5,76	7,39	5,90
502806101111311	HIDANTAL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,11	4,88	6,94	5,54	7,36	5,88	7,40	5,91	7,45	5,95	7,64	6,10
520725702113112	FENITOÍNA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	4,92	3,93	5,59	4,46	5,93	4,73	5,96	4,76	6,00	4,79	6,15	4,91
506717060070004	FENITAL ORAL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 200	47,76	38,13	54,27	43,33	57,54	45,94	57,89	46,22	58,24	46,50	59,70	47,66
506717060070104	FENITAL ORAL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 100	23,87	19,06	27,13	21,66	28,76	22,96	28,93	23,10	29,11	23,24	29,84	23,82
520725701117114	FENITOÍNA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP)	15,56	12,42	17,69	14,12	18,75	14,97	18,86	15,06	19,98	15,15	19,45	15,53
505515602119117	FENITOÍNA (CAZI QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	16,27	12,99	18,49	14,76	19,60	15,65	19,72	15,74	19,84	15,84	20,34	16,24
506717060070204	FENITAL ORAL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30	7,16	5,72	8,13	6,49	8,62	6,88	8,68	6,93	8,73	6,97	8,95	7,15
502815080070003	HIDANTAL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25	6,28	5,01	7,14	5,70	7,57	6,04	7,61	6,08	7,66	6,12	7,85	6,27
510002801115417	FURP-FENITOINA (FURP)	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)	76,8	61,32										
PRINCÍPIO ATIVO: FENITOÍNA SÓDICA														
520727701157112	FENITOÍNA SÓDICA (TEUTO)	50 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	139,19	111,13	158,17	126,28	167,69	133,88	168,71	134,70	169,74	135,52	173,98	138,91
502806102150310	HIDANTAL (SANOFI-AVENTIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML	156,51	124,96	177,86	142,00	188,57	150,55	189,71	151,46	190,87	152,39	195,64	156,20
511612002151111	FENITOÍNA SÓDICA (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	202,6	161,76	230,22	183,81	244,09	194,88	245,57	196,06	247,07	197,26	253,25	202,19
506705803156411	FENITAL (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB. HOSP.)	135,8	108,42	154,32	123,21	163,61	130,63	164,61	131,42	165,61	132,22	169,75	135,53
506715090058703	FENITAL (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML (EMB. HOSP.)	27,16	21,68	30,86	24,64	32,72	26,12	32,92	26,28	33,12	26,44	33,95	27,11
533021601151111	FENITOÍNA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP 5 ML (EMB HOSP)	101,73	81,22	115,60	92,30	122,57	97,86	123,31	98,45	124,06	99,05	127,16	101,52
PRINCÍPIO ATIVO: FENOBARBITAL														
520715110096306	FENOBARBITAL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS 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
502805201112311	GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,22	4,17	5,94	4,74	6,29	5,02	6,33	5,05	6,37	5,09	6,53	5,21
530801201113415	BARBITRON (SANVAL)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,74	3,78	5,39	4,30	5,71	4,56	5,74	4,58	5,78	4,61	5,92	4,73
533017601116111	FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)	100 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

(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 AJ (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/Sítio, Recife 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.

20141

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: FENDIZOATO DE LEVOCLOPERASTINA														
538514060022218	PRIVITUSS (HYPERA)	7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS	2,8	2,24	3,24	2,59	3,46	2,76	3,49	2,79	3,51	2,80	3,61	2,88
538514060022318	PRIVITUSS (HYPERA)	7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 80 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS	7,53	6,01	8,70	6,95	9,30	7,43	9,36	7,47	9,43	7,53	9,70	7,74
PRINCÍPIO ATIVO: FENILBUTAZONA CÁLCICA														
533518100030603	BUTACID (VITAMEDIC)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	6,15	4,91	6,99	5,58	7,41	5,92	7,45	5,95	7,50	5,99	7,69	6,14
533501202119414	BUTACID (VITAMEDIC)	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	7,42	5,92	8,43	6,73	8,94	7,14	9,00	7,19	9,05	7,23	9,28	7,41
504512100018803	BUTAZONA CÁLCICA (BOEHRINGER INGELHEIM)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	3,73	2,98	4,24	3,39	4,50	3,59	4,52	3,61	4,55	3,63	4,66	3,72
504501101114311	BUTAZONA CÁLCICA (BOEHRINGER INGELHEIM)	200 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10	28,5	22,75	32,38	25,85	34,33	27,41	34,54	27,58	34,75	27,74	35,62	28,44
533518100030503	BUTACID (VITAMEDIC)	200 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	76,1	60,76	86,47	69,04	91,68	73,20	92,24	73,64	92,80	74,09	95,12	75,94
533501201112416	BUTACID (VITAMEDIC)	200 MG DRG CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	97,06	77,49	110,30	88,06	116,94	93,36	117,65	93,93	118,37	94,51	121,33	96,87
PRINCÍPIO ATIVO: FENITOÍNA														
511617030043806	FENITOÍNA (HIPOLABOR)	100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	81,29	64,9	92,38	73,76	97,95	78,20	98,54	78,67	99,14	79,15	101,62	81,13
505515601112119	FENITOÍNA (CAZI QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	4,03	3,22	4,58	3,66	4,85	3,87	4,88	3,90	4,91	3,92	5,03	4,02
505503301119416	DANTALIN (CAZI QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	5,91	4,72	6,72	5,37	7,12	5,68	7,17	5,72	7,21	5,76	7,39	5,90
502806101111311	HIDANTAL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	6,11	4,88	6,94	5,54	7,36	5,88	7,40	5,91	7,45	5,95	7,64	6,10
520725702113112	FENITOÍNA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	4,92	3,93	5,59	4,46	5,93	4,73	5,96	4,76	6,00	4,79	6,15	4,91
506717060070004	FENITAL ORAL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 200	47,76	38,13	54,27	43,33	57,54	45,94	57,89	46,22	58,24	46,50	59,70	47,66
506717060070104	FENITAL ORAL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 100	23,87	19,06	27,13	21,66	28,76	22,96	28,93	23,10	29,11	23,24	29,84	23,82
520725701117114	FENITOÍNA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP)	15,56	12,42	17,69	14,12	18,75	14,97	18,86	15,06	18,98	15,15	19,45	15,53
505515602119117	FENITOÍNA (CAZI QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	16,27	12,99	18,49	14,76	19,60	15,65	19,72	15,74	19,84	15,84	20,34	16,24
506717060070204	FENITAL ORAL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30	7,16	5,72	8,13	6,49	8,62	6,88	8,68	6,93	8,73	6,97	8,95	7,15
502815080070003	HIDANTAL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25	6,28	5,01	7,14	5,70	7,57	6,04	7,61	6,08	7,66	6,12	7,85	6,27
510002801115417	FURP-FENITOÍNA (FURP)	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)	76,8	61,32										
PRINCÍPIO ATIVO: FENITOÍNA SÓDICA														
520727701157112	FENITOÍNA SÓDICA (TEUTO)	50 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	139,19	111,13	158,17	126,28	167,69	133,88	168,71	134,70	169,74	135,52	173,98	138,91
502806102150310	HIDANTAL (SANOFI-AVENTIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML	156,51	124,96	177,86	142,00	188,57	150,55	189,71	151,46	190,87	152,39	195,64	156,20
511612002151111	FENITOÍNA SÓDICA (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	202,6	161,76	230,22	183,81	244,09	194,88	245,57	196,06	247,07	197,26	253,25	202,19
506705803156411	FENITAL (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB. HOSP.)	135,8	108,42	154,32	123,21	163,61	130,63	164,61	131,42	165,61	132,22	169,75	135,53
506715090058703	FENITAL (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML (EMB. HOSP.)	27,16	21,68	30,86	24,64	32,72	26,12	32,92	26,28	33,12	26,44	33,95	27,11
533021601151111	FENITOÍNA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP 5 ML (EMB HOSP)	101,73	81,22	115,60	92,30	122,57	97,86	123,31	99,45	124,06	99,05	127,16	101,52
PRINCÍPIO ATIVO: FENOBARBITAL														
520715110096306	FENOBARBITAL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS 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
502805201112311	GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,22	4,17	5,94	4,74	6,29	5,02	6,33	5,05	6,37	5,09	6,53	5,21
530801201113415	BARBITRON (SANVAL)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,74	3,78	5,39	4,30	5,71	4,56	5,74	4,58	5,78	4,61	5,92	4,73
533017601115111	FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)	100 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

(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, SP, SE, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos da SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM). Boa Vista/Bonfim/Ribeirão/RR. Aracaju/SE. 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.

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: FENDIZOATO DE LEVOCLOPERASTINA														
538514060022218	PRIVITUSS (HYPERA)	7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS	2,8	2,24	3,24	2,59	3,46	2,76	3,49	2,79	3,51	2,80	3,61	2,88
538514060022318	PRIVITUSS (HYPERA)	7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 80 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS	7,53	6,01	8,70	6,95	9,30	7,43	9,36	7,47	9,43	7,53	9,70	7,74
PRINCÍPIO ATIVO: FENILBUTAZONA CÁLCICA														
533518100030603	BUTACID (VITAMEDIC)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	6,15	4,91	6,99	5,58	7,41	5,92	7,45	5,95	7,50	5,99	7,69	6,14
533501202119414	BUTACID (VITAMEDIC)	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	7,42	5,92	8,43	6,73	8,94	7,14	9,00	7,19	9,05	7,23	9,28	7,41
504512100018603	BUTAZONA CÁLCICA (BOEHRINGER INGELHEIM)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	3,73	2,98	4,24	3,39	4,50	3,59	4,52	3,61	4,55	3,63	4,66	3,72
504501101114311	BUTAZONA CÁLCICA (BOEHRINGER INGELHEIM)	200 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10	28,5	22,75	32,38	25,85	34,33	27,41	34,54	27,58	34,75	27,74	35,62	28,44
533518100030503	BUTACID (VITAMEDIC)	200 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	76,1	60,76	86,47	69,04	91,68	73,20	92,24	73,64	92,80	74,09	95,12	75,94
533501201112416	BUTACID (VITAMEDIC)	200 MG DRG CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	97,06	77,49	110,30	88,06	116,94	93,36	117,65	93,93	118,37	94,51	121,33	96,87
PRINCÍPIO ATIVO: FENITOÍNA														
511617030043806	FENITOÍNA (HIPOLABOR)	100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	81,29	64,9	92,38	73,76	97,95	78,20	98,54	78,67	99,14	79,15	101,62	81,13
505515801112119	FENITOÍNA (CAZI QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	4,03	3,22	4,58	3,66	4,85	3,87	4,88	3,90	4,91	3,92	5,03	4,02
505503301119416	DANTALIN (CAZI QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	5,91	4,72	6,72	5,37	7,12	5,68	7,17	5,72	7,21	5,76	7,39	5,90
502806101111311	HIDANTAL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	6,11	4,88	6,94	5,54	7,36	5,88	7,40	5,91	7,45	5,95	7,64	6,10
520725702113112	FENITOÍNA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	4,92	3,93	5,59	4,46	5,93	4,73	5,96	4,76	6,00	4,79	6,15	4,91
506717060070004	FENITAL ORAL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 200	47,76	38,13	54,27	43,33	57,54	45,94	57,89	46,22	58,24	46,50	59,70	47,66
506717060070104	FENITAL ORAL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 100	23,87	19,06	27,13	21,66	28,76	22,96	28,93	23,10	29,11	23,24	29,84	23,82
520725701117114	FENITOÍNA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP)	15,56	12,42	17,69	14,12	18,75	14,97	18,86	15,06	18,98	15,15	19,45	15,53
505515602119117	FENITOÍNA (CAZI QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	16,27	12,99	18,49	14,76	19,60	15,65	19,72	15,74	19,84	15,84	20,34	16,24
506717060070204	FENITAL ORAL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30	7,16	5,72	8,13	6,49	8,62	6,88	8,68	6,93	8,73	6,97	8,95	7,15
502815080070003	HIDANTAL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25	6,28	5,01	7,14	5,70	7,57	6,04	7,61	6,08	7,66	6,12	7,85	6,27
510002801115417	FURP-FENITOÍNA (FURP)	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)	76,8	61,32										
PRINCÍPIO ATIVO: FENITOÍNA SÓDICA														
520727701157112	FENITOÍNA SÓDICA (TEUTO)	50 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	139,19	111,13	158,17	126,28	167,69	133,88	168,71	134,70	169,74	135,52	173,98	138,91
502806102150310	HIDANTAL (SANOFI-AVENTIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML	156,51	124,86	177,86	142,00	188,57	150,55	189,71	151,46	190,87	152,39	195,64	156,20
511612002151111	FENITOÍNA SÓDICA (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	202,6	161,76	230,22	183,81	244,09	194,88	245,57	196,06	247,07	197,26	253,25	202,19
506705803156411	FENITAL (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB. HOSP.)	135,8	108,42	154,32	123,21	163,61	130,63	164,61	131,42	165,61	132,22	169,75	135,53
506715090058703	FENITAL (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML (EMB. HOSP.)	27,16	21,68	30,86	24,64	32,72	26,12	32,92	26,28	33,12	26,44	33,95	27,11
533021601151111	FENITOÍNA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP 5 ML (EMB HOSP)	101,73	81,22	115,60	92,30	122,57	97,86	123,31	98,45	124,06	99,05	127,16	101,52
PRINCÍPIO ATIVO: FENOBARBITAL														
520715110096306	FENOBARBITAL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS 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
502805201112311	GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,22	4,17	5,94	4,74	6,29	5,02	6,33	5,05	6,37	5,09	6,53	5,21
530801201113415	BARBITRON (SANVAL)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,74	3,78	5,39	4,30	5,71	4,56	5,74	4,58	5,78	4,61	5,92	4,73
533017601116111	FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)	100 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

(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, SC, 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.

00143

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: FENOBARBITAL														
520727101117111	FENOBARBITAL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS 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
520727102113118	FENOBARBITAL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	16,88	13,48	19,18	15,31	20,33	16,23	20,46	16,34	20,58	16,43	21,09	16,84
506705901115416	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	35,96	28,71	40,86	32,62	43,32	34,59	43,58	34,79	43,85	35,01	44,95	35,89
533017602112111	FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	33,74	26,94	38,34	30,61	40,65	32,45	40,90	32,65	41,15	32,85	42,18	33,68
510002901111413	FURP-FENOBARBITAL (FURP)	100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	61,5	49,1										
530801203116411	BARBITRON (SANVAL)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	119,15	95,13	135,40	108,10	143,56	114,62	144,43	115,31	145,31	116,02	148,94	118,91
506715020056103	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP)	50,55	40,36	57,45	45,87	60,91	48,63	61,28	48,93	61,65	49,22	63,19	50,45
506717030066603	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL INJ IMIV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML	34,23	27,33	38,89	31,05	41,24	32,93	41,49	33,13	41,74	33,33	42,78	34,16
533013703151411	UNIFENOBARB (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 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
502805203131313	GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)	40 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB GOT X 20 ML	5,38	4,3	6,11	4,88	6,48	5,17	6,52	5,21	6,56	5,24	6,72	5,37
506705903134418	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	40MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML + GOT (EMB HOSP)	38,11	30,43	43,31	34,58	45,92	36,66	46,20	36,89	46,48	37,11	47,64	38,04
533017603135113	FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	3,44	2,75	3,91	3,12	4,15	3,31	4,17	3,33	4,20	3,35	4,31	3,44
530807701134119	FENOBARBITAL (SANVAL)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML	3,45	2,75	3,92	3,13	4,16	3,32	4,18	3,34	4,21	3,36	4,32	3,45
530813020023906	FENOBARBITAL (SANVAL)	40 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20ML (EMB HOSP)	173,61	138,61	197,28	157,51	209,17	167,00	210,44	168,02	211,72	169,04	217,01	173,26
502805204111316	GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,32	3,45	4,91	3,92	5,21	4,16	5,24	4,18	5,27	4,21	5,40	4,31
PRINCÍPIO ATIVO: FENOBARBITAL SÓDICO														
506705902154415	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL INJ IMIV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	70,22	56,06	79,79	63,70	84,60	67,54	85,11	67,95	85,63	68,37	87,77	70,08
520704603159413	CARBITAL (TEUTO)	200 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	65,37	52,19	74,28	59,31	78,76	62,88	79,24	63,27	79,72	63,65	81,71	65,24
520716100106003	CARBITAL (TEUTO)	200 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	118,87	94,91	135,08	107,85	143,21	114,34	144,08	115,03	144,96	115,74	148,58	119,63
520715120098906	FENOBARBITAL (TEUTO)	200 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	53,49	42,71	60,78	48,53	64,44	51,45	64,83	51,76	65,23	52,08	66,86	53,38
PRINCÍPIO ATIVO: FENOFIBRATO														
531615050077803	LIPOBRATO (EMS SIGMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **												
500218100043006	FENOFIBRATO (ABBOTT)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	40,58	32,4	46,12	36,82	48,89	39,03	49,19	39,27	49,49	39,51	50,73	40,50
500218040041703	LANPEXIO (ABBOTT)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	60,93	48,65	69,24	55,28	73,41	58,61	73,86	58,97	74,31	59,33	76,17	60,81
500214090032117	LIPIDIL (ABBOTT)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	62,44	49,85	70,96	56,65	75,23	60,06	75,89	60,43	76,15	60,80	78,05	62,32
541815050011603	HIPOFITHY (EMS S/A)	200 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS OPC X 30 ** CAP **												
510014120019306	FENOFIBRATO (FURP)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60 ** CAP **												
525312080036914	REDUCOFEN (NOVA QUÍMICA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	57,39	45,82	65,22	52,07	69,15	55,21	69,57	55,54	69,99	55,88	71,74	57,28
510014120019206	FENOFIBRATO (FURP)	200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **												
510014120019106	FENOFIBRATO (FURP)	200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10 ** CAP **												
500218100042906	FENOFIBRATO (ABBOTT)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ** CAP **												
507740501118111	FENOFIBRATO (EMS S/A)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **												
538803701119110	FENOFIBRATO (LEGRAND PHARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **												
538819501114413	FENOBATY (LEGRAND PHARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **												
526131401111111	FENOFIBRATO (GERMED)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **												
500218040041603	LANPEXIO (ABBOTT)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ** 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 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), de 16/3/2016, 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.

00144

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: FENOBARBITAL														
520727101117111	FENOBARBITAL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS 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
520727102113118	FENOBARBITAL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	16,88	13,48	19,18	15,31	20,33	16,23	20,46	16,34	20,58	16,43	21,09	16,84
506705901115416	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	35,96	28,71	40,86	32,62	43,32	34,59	43,58	34,79	43,85	35,01	44,95	35,89
533017602112111	FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	33,74	26,94	38,34	30,61	40,65	32,45	40,90	32,65	41,15	32,85	42,18	33,68
510002901111413	FURP-FENOBARBITAL (FURP)	100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	61,5	49,1										
530801203116411	BARBITRON (SANVAL)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	119,15	95,13	135,40	108,10	143,56	114,62	144,43	115,31	145,31	116,02	148,94	118,91
506715020056103	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP)	50,55	40,36	57,45	45,87	60,91	48,63	61,28	48,93	61,65	49,22	63,19	50,45
506717030066603	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML	34,23	27,33	38,89	31,05	41,24	32,93	41,49	33,13	41,74	33,33	42,78	34,16
533013703151411	UNIFENOBARB (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 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
502805203131313	GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)	40 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB GOT X 20 ML	5,38	4,3	6,11	4,88	6,48	5,17	6,52	5,21	6,56	5,24	6,72	5,37
506705903134418	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	40MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML + GOT (EMB HOSP)	38,11	30,43	43,31	34,58	45,92	36,66	46,20	36,89	46,48	37,11	47,64	38,04
533017603135113	FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	3,44	2,75	3,91	3,12	4,15	3,31	4,17	3,33	4,20	3,35	4,31	3,44
530807701134119	FENOBARBITAL (SANVAL)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML	3,45	2,75	3,92	3,13	4,16	3,32	4,18	3,34	4,21	3,36	4,32	3,45
530813020023906	FENOBARBITAL (SANVAL)	40 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20ML (EMB HOSP)	173,61	139,61	197,28	157,51	209,17	167,00	210,44	168,02	211,72	169,04	217,01	173,26
502805204111316	GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,32	3,45	4,91	3,92	5,21	4,16	5,24	4,18	5,27	4,21	5,40	4,31
PRINCÍPIO ATIVO: FENOBARBITAL SÓDICO														
506705902154415	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	70,22	56,06	79,79	63,70	84,60	67,54	85,11	67,95	85,63	68,37	87,77	70,08
520704603159413	CARBITAL (TEUTO)	200 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	65,37	52,19	74,28	59,31	78,76	62,88	79,24	63,27	79,72	63,65	81,71	65,24
520716100106003	CARBITAL (TEUTO)	200 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	118,87	94,91	135,08	107,85	143,21	114,34	144,08	115,03	144,96	115,74	148,58	118,63
520715120098906	FENOBARBITAL (TEUTO)	200 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	53,49	42,71	60,78	48,53	64,44	51,45	64,83	51,76	65,23	52,08	66,86	53,38
PRINCÍPIO ATIVO: FENOFIBRATO														
531615050077803	LIPOBRATO (EMS SIGMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **												
500218100043006	FENOFIBRATO (ABBOTT)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	40,58	32,4	46,12	36,82	48,89	39,03	49,19	39,27	49,49	39,51	50,73	40,50
500218040041703	LANPEXIO (ABBOTT)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	60,93	48,65	69,24	55,28	73,41	58,61	73,86	58,97	74,31	59,33	76,17	60,81
500214090032117	LIPIDIL (ABBOTT)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	62,44	49,85	70,96	56,65	75,23	60,06	75,69	60,43	76,15	60,80	78,05	62,32
541815050011603	HIPOFITHY (EMS S/A)	200 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS OPC X 30 ** CAP **		40,5										
510014120019306	FENOFIBRATO (FURP)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60 ** CAP **		81										
525312080036914	REDUCOFEN (NOVA QUÍMICA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	57,39	45,82	65,22	52,07	69,15	55,21	69,57	55,54	69,99	55,88	71,74	57,28
510014120019206	FENOFIBRATO (FURP)	200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		40,48										
510014120019106	FENOFIBRATO (FURP)	200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10 ** CAP **		13,47										
500218100042906	FENOFIBRATO (ABBOTT)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ** CAP **		39,73										
507740501118111	FENOFIBRATO (EMS S/A)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		40,5										
538803701119110	FENOFIBRATO (LEGRAND PHARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		40,5										
538819501114413	FENOBRATY (LEGRAND PHARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		38,71										
526131401111111	FENOFIBRATO (GERMED)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		40,5										
500218040041603	LANPEXIO (ABBOTT)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ** CAP **		60,81										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao GMP (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, RR, 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/Pará de 16/04/2016; ICMS 12% - 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 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.

000145

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: FENOBARBITAL														
520727101117111	FENOBARBITAL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS 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
520727102113118	FENOBARBITAL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	16,88	13,48	19,18	15,31	20,33	16,23	20,46	16,34	20,58	16,43	21,09	16,84
506705901115416	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	35,96	28,71	40,86	32,62	43,32	34,59	43,58	34,79	43,85	35,01	44,95	35,89
533017602112111	FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	33,74	26,94	38,34	30,61	40,65	32,45	40,90	32,65	41,15	32,85	42,18	33,68
510002901111413	FURP-FENOBARBITAL (FURP)	100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	61,5	49,1										
530801203116411	BARBITRON (SANVAL)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	119,15	95,13	135,40	108,10	143,56	114,62	144,43	115,31	145,31	116,02	148,94	118,91
506715020056103	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP)	50,55	40,36	57,45	45,87	60,91	48,63	61,28	48,93	61,65	49,22	63,19	50,45
506717030066603	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL INJ IMIV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML	34,23	27,33	38,89	31,05	41,24	32,93	41,49	33,13	41,74	33,33	42,78	34,16
533013703151411	UNIFENOBARB (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 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
502805203131313	GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)	40 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB GOT X 20 ML	5,38	4,3	6,11	4,88	6,48	5,17	6,52	5,21	6,56	5,24	6,72	5,37
506705903134418	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	40MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML + GOT (EMB HOSP)	38,11	30,43	43,31	34,58	45,92	36,66	46,20	36,89	46,48	37,11	47,64	38,04
533017603135113	FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	3,44	2,75	3,91	3,12	4,15	3,31	4,17	3,33	4,20	3,35	4,31	3,44
530807701134119	FENOBARBITAL (SANVAL)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML	3,45	2,75	3,92	3,13	4,16	3,32	4,18	3,34	4,21	3,36	4,32	3,45
530813020023906	FENOBARBITAL (SANVAL)	40 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20ML (EMB HOSP)	173,61	138,61	197,28	157,51	209,17	167,00	210,44	168,02	211,72	169,04	217,01	173,26
502805204111316	GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,32	3,45	4,91	3,92	5,21	4,16	5,24	4,18	5,27	4,21	5,40	4,31
PRINCÍPIO ATIVO: FENOBARBITAL SÓDICO														
506705902154415	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL INJ IMIV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	70,22	56,06	79,79	63,70	84,60	67,54	85,11	67,95	85,63	68,37	87,77	70,08
520704603159413	CARBITAL (TEUTO)	200 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	65,37	52,19	74,28	59,31	78,76	62,88	79,24	63,27	79,72	63,65	81,71	65,24
520716100106003	CARBITAL (TEUTO)	200 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	118,87	94,91	135,08	107,95	143,21	114,34	144,08	115,03	144,96	115,74	148,58	118,63
520715120098906	FENOBARBITAL (TEUTO)	200 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	53,49	42,71	60,78	48,53	64,44	51,45	64,83	51,76	65,23	52,08	66,86	53,38
PRINCÍPIO ATIVO: FENOFIBRATO														
531615050077803	LIPOBRATO (EMS SIGMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **												
500218100043006	FENOFIBRATO (ABBOTT)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	40,58	32,4	46,12	36,82	48,89	39,03	49,19	39,27	49,49	39,51	50,73	40,50
500218040041703	LANPEXIO (ABBOTT)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	60,93	48,65	69,24	55,28	73,41	58,61	73,86	58,97	74,31	59,33	76,17	60,81
500214090032117	LIPIDIL (ABBOTT)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	62,44	49,85	70,96	56,65	75,23	60,06	75,69	60,43	76,15	60,80	78,05	62,32
541815050011603	HIPOFITHY (EMS S/A)	200 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS OPC X 30 ** CAP **												
510014120019306	FENOFIBRATO (FURP)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60 ** CAP **												
525312080036914	REDUCOFEN (NOVA QUÍMICA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	57,39	45,82	65,22	52,07	69,15	55,21	69,57	55,54	69,99	55,88	71,74	57,28
510014120019206	FENOFIBRATO (FURP)	200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **												
510014120019106	FENOFIBRATO (FURP)	200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10 ** CAP **												
500218100042906	FENOFIBRATO (ABBOTT)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ** CAP **												
507740501118111	FENOFIBRATO (EMS S/A)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **												
538803701119110	FENOFIBRATO (LEGRAND PHARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **												
538819501114413	FENOBATY (LEGRAND PHARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **												
526131401111111	FENOFIBRATO (GERMED)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **												
500218040041603	LANPEXIO (ABBOTT)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ** 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 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), 376 - 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.

00146

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: FILGRASTIM														
504412525156411	FILGRASTINE (BLAU)	600 MCG/ML SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	1967,37	1570,75										
504412516157417	FILGRASTINE (BLAU)	600 MCG/ML SOL INJ CT 01 SER PREENCH X 0,5 ML	393,46	314,14										
504412527159416	FILGRASTINE (BLAU)	600 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	3934,73	3141,49										
544117060003907	GRANULOKINE (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	60 MU/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	393,47	314,15										
504412528155414	FILGRASTINE (BLAU)	600 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	4721,69	3769,8										
544116030002917	GRANULOKINE (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	60 MU/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML	393,47	314,15										
508016120115207	FIPRIMA (EUROFARMA)	60 MU/ML SOL INJ 1 SER PREENCH X 0,5ML + SIST SEGURANÇA	393,47	314,15										
PRINCÍPIO ATIVO: FINASTERIDA														
523701701111311	FINALOP (LIBBS)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	44,82	35,78	51,80	41,36	55,39	44,22	55,78	44,53	56,17	44,85	57,80	46,15
533518020030106	FINASTERIDA (VITAMEDIC)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	23,63	18,87	27,31	21,80	29,20	23,31	29,40	23,47	29,61	23,64	30,47	24,33
526105303114115	FINASTERIDA (GERMED)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	38,7	30,9	44,73	35,71	47,83	38,19	48,16	38,45	48,50	38,72	49,90	39,84
525501702110315	PROPECIA (MERCK SHARP & DOHME)	1 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	101,79	81,27	117,63	93,92	125,79	100,43	126,67	101,13	127,56	101,84	131,25	104,79
531617101118112	FINASTERIDA (EMS SIGMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	36,09	28,91	41,71	33,30	44,60	35,61	44,91	35,86	45,23	36,11	46,54	37,16
531626101117417	CAPYLA-HAIR (EMS SIGMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	25,69	20,51	29,68	23,70	31,74	25,34	31,97	25,52	32,19	25,70	33,12	26,44
532907302114413	FENDICAL (UCI-FARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	20,52	16,38	23,72	18,94	25,36	20,25	25,54	20,39	25,72	20,53	26,46	21,13
525065405118111	FINASTERIDA (MEDLEY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	36,36	29,03	42,01	33,54	44,93	35,87	45,24	36,12	45,56	36,38	46,88	37,43
523701702118318	FINALOP (LIBBS)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 CALEND	36,82	29,4	42,55	33,97	45,50	36,33	45,82	36,58	46,14	36,84	47,48	37,91
525404302111118	FINASTERIDA (MERCK S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	34,02	27,16	39,31	31,39	42,04	33,56	42,33	33,80	42,63	34,04	43,86	35,02
538817030052817	FINASTERIDA (LEGRAND PHARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	36,09	28,91	41,71	33,30	44,60	35,61	44,91	35,86	45,23	36,11	46,54	37,16
521121701111110	FINASTERIDA (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	39,08	31,2	45,16	36,06	48,29	38,55	48,63	38,83	48,97	39,10	50,39	40,23
507713401116118	FINASTERIDA (EMS S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	36,49	29,13	42,17	33,67	45,10	36,01	45,41	36,26	45,73	36,51	47,05	37,56
533018020066806	FINASTERIDA (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	66,16	52,82	76,46	61,05	81,76	65,28	82,33	65,73	82,91	66,20	85,31	68,11
523713080028603	FINALOP (LIBBS)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 30	36,82	29,4	42,55	33,97	45,50	36,33	45,82	36,58	46,14	36,84	47,48	37,91
511512601116112	FINASTERIDA (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	36,34	29,01	42,00	33,53	44,91	35,86	45,22	36,10	45,54	36,36	46,86	37,41
525307201111110	FINASTERIDA (NOVA QUÍMICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	66,15	52,81	76,44	61,03	81,74	65,26	82,31	65,72	82,89	66,18	85,29	68,10
520714010090406	FINASTERIDA (TEUTO)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 60	73,94	59,03	85,45	68,22	91,37	72,95	92,01	73,46	92,66	73,98	95,34	76,12
525404304114114	FINASTERIDA (MERCK S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	64,21	51,27	74,20	59,24	79,34	63,35	79,90	63,79	80,46	64,24	82,79	66,10
533009401111417	PROHAIR (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	44,79	35,76	51,76	41,33	55,35	44,19	55,74	44,50	56,13	44,81	57,76	46,12
525065404111113	FINASTERIDA (MEDLEY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	69,73	55,67	80,58	64,34	86,17	68,80	86,77	69,28	87,38	69,76	89,91	71,78
507713401114117	FINASTERIDA (EMS S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)	69,37	55,39	80,16	64,00	85,72	68,44	86,32	68,92	86,93	69,40	89,45	71,42
520714010090306	FINASTERIDA (TEUTO)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 30	39,17	31,27	45,26	36,14	48,40	38,64	48,74	38,91	49,08	39,19	50,50	40,32
520714020090503	EXCALV (TEUTO)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 30	37,59	30,01	43,43	34,67	46,45	37,09	46,77	37,34	47,10	37,60	48,46	38,69
510015030041506	FINASTERIDA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30	101,06	80,69										
510015030041606	FINASTERIDA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 300	1010,88	807,09										
500114010015706	FINASTERIDA (AUROBINDO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)	318,26	254,1	361,66	282,75	383,44	306,14	385,77	308,00	388,12	309,88	397,82	317,62

(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), Ilheus (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.

0147

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	38,31	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
526105302118117	FINASTERIDA (GERMED)	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	60,97	48,68	64,64	51,61	65,03	51,92	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	1539,55	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) - 05	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	172,59	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
529202701159315	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) 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), 330 12 763 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.

00148

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: FLUCONAZOL														
541815050011703	FLUCOCIN (EMS S/A)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 1	17,04	13,6	19,36	15,46	20,53	16,39	20,65	16,49	20,78	16,59	21,30	17,01
506714060053203	FLUCAZOL (CRISTÁLIA)	100 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)	1683,98	1344,49	1913,61	1527,83	2028,89	1619,87	2041,18	1629,68	2053,63	1639,62	2104,97	1680,61
506706201117414	FLUCAZOL (CRISTÁLIA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	134,72	107,56	153,09	122,23	162,31	129,59	163,29	130,37	164,29	131,17	168,40	134,45
522204501116315	ZOLTEC (PFIZER)	100 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 8	225,31	179,89	256,04	204,42	271,46	216,73	273,10	218,04	274,77	219,38	281,64	224,86
522717110065017	ZOLTEC (WYETH)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8	225,31	179,89	256,04	204,42	271,46	216,73	273,10	218,04	274,77	219,38	281,64	224,86
504106103118417	TRIAZOL (BIOLAB SANUS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	24,86	19,85	28,25	22,55	29,95	23,91	30,14	24,06	30,32	24,21	31,08	24,81
507713701111413	FLUCOCIN (EMS S/A)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	17,04	13,6	19,36	15,46	20,53	16,39	20,65	16,49	20,78	16,59	21,30	17,01
507713801114112	FLUCONAZOL (EMS S/A)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	22,35	17,84	25,40	20,28	26,93	21,50	27,09	21,63	27,26	21,76	27,94	22,31
508018100123206	FLUCONAZOL (EUROFARMA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 1 ** CAP **		4,76										
525115050025103	FLUCOVIL (MEDQUÍMICA)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	417,49	333,32	474,43	378,78	503,01	401,60	506,05	404,03	509,14	406,50	521,87	416,66
527902001111417	FARMAZOL (PHARLAB)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	8,88	7,09	10,09	8,06	10,70	8,54	10,76	8,59	10,83	8,65	11,10	8,86
529904002111116	FLUCONAZOL (RANBAXY)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	18,31	14,62	20,81	16,61	22,06	17,61	22,19	17,72	22,33	17,83	22,89	18,28
502405901117418	ZELIX (ATIVUS)	150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 1	24,03	19,19	27,30	21,80	28,95	23,11	29,12	23,25	29,30	23,39	30,03	23,98
511514802119115	FLUCONAZOL (SANDOZ)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	22,07	17,62	25,08	20,02	26,60	21,24	26,76	21,37	26,92	21,49	27,59	22,03
528529302111116	FLUCONAZOL (PRATI DONADUZZI)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	9,56	7,63	10,86	8,67	11,52	9,20	11,59	9,25	11,66	9,31	11,95	9,54
506403701113414	FLUCOMED (CIMED)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	8,62	6,88	9,79	7,82	10,38	8,29	10,45	8,34	10,51	8,39	10,77	8,60
506408801116114	FLUCONAZOL (CIMED)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	9,48	7,57	10,77	8,60	11,42	9,12	11,49	9,17	11,56	9,23	11,85	9,46
510400801115416	FLUCANIL (GEOLAB)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	12,6	10,06	14,32	11,43	15,18	12,12	15,28	12,20	15,37	12,27	15,75	12,57
525006101116113	FLUCONAZOL (MEDLEY)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	22,71	18,13	25,81	20,61	27,37	21,85	27,53	21,98	27,70	22,12	28,39	22,67
517602701119417	FLUCOLCID (GLOBO)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1	9,2	7,35	10,45	8,34	11,08	8,85	11,15	8,90	11,22	8,96	11,50	9,18
525102101113411	FLUCOVIL (MEDQUÍMICA)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1	5,96	4,76	6,77	5,41	7,18	5,73	7,23	5,77	7,27	5,80	7,45	5,95
532918050019004	FLURGYN (UCI-FARMA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 1	5,81	4,64	6,60	5,27	6,99	5,58	7,04	5,62	7,08	5,65	7,26	5,80
532918050019104	FLURGYN (UCI-FARMA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 2	9,35	7,47	10,62	8,48	11,26	8,99	11,33	9,05	11,40	9,10	11,69	9,33
503403101111414	FLUCOL (BINFAR)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1	8,42	6,72	9,57	7,64	10,15	8,10	10,21	8,15	10,27	8,20	10,53	8,41
526105601115111	FLUCONAZOL (GERMED)	150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	21,05	16,81	23,92	19,10	25,36	20,25	25,51	20,37	25,67	20,49	26,31	21,01
526136202115418	GLYFLUCAN (GERMED)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 1	17,41	13,9	19,78	15,79	20,97	16,74	21,10	16,85	21,23	16,95	21,76	17,37
522204502112313	ZOLTEC (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	42,39	33,84	48,17	38,46	51,08	40,78	51,39	41,03	51,70	41,28	52,99	42,31
523701801116410	FLUCONAL (LIBBS)	150 MG CAP CT BL AL PLAST INC X 1	20,86	16,65	23,71	18,93	25,13	20,06	25,29	20,19	25,44	20,31	26,08	20,82
520710901115117	FLUCONAZOL (TEUTO)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	8,06	6,44	9,16	7,31	9,71	7,75	9,77	7,80	9,83	7,85	10,08	8,05
511514801112117	FLUCONAZOL (SANDOZ)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	43,53	34,75	49,47	39,50	52,45	41,88	52,77	42,13	53,09	42,39	54,42	43,45
503403102118412	FLUCOL (BELFAR)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 2	15,28	12,2	17,37	13,87	18,42	14,71	18,53	14,79	18,64	14,88	19,11	15,26
528529301115118	FLUCONAZOL (PRATI DONADUZZI)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	13,42	10,71	15,24	12,17	16,16	12,90	16,26	12,98	16,36	13,06	16,77	13,39
529904003116111	FLUCONAZOL (RANBAXY)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	38,03	30,36	43,22	34,51	45,82	36,58	46,10	36,81	46,38	37,03	47,54	37,96
502405902113416	ZELIX (ATIVUS)	150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 2	48,06	38,37	54,61	43,60	57,90	46,23	58,25	46,51	58,61	46,79	60,08	47,97
522204503119311	ZOLTEC (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 02	84,84	67,74	96,41	76,97	102,21	81,60	102,83	82,10	103,46	82,60	106,05	84,67
508018100123306	FLUCONAZOL (EUROFARMA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 2	9,37	7,48	10,65	8,50	11,29	9,01	11,36	9,07	11,43	9,13	11,72	9,36
504106104114415	TRIAZOL (BIOLAB SANUS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	42,94	34,28	48,79	38,95	51,73	41,30	52,04	41,55	52,36	41,80	53,67	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 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 PA; 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, de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzelto 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 05, 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: FLUCONAZOL														
526136201119411	GLYFLUCAN (GERMED)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 2	34,83	27,81	39,57	31,59	41,96	33,50	42,21	33,70	42,47	33,91	43,53	34,75
507713802110110	FLUCONAZOL (EMS S/A)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	43,98	35,11	49,98	39,90	52,99	42,31	53,31	42,56	53,64	42,83	54,98	43,90
507301303117412	PRONAZOL (DIFFUCAP GHEMOBRÁS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	24,94	19,91	28,35	22,63	30,05	23,99	30,24	24,14	30,42	24,29	31,18	24,89
506403702111415	FLUCOMED (CIMED)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	17,26	13,78	19,61	15,66	20,80	16,61	20,92	16,70	21,05	16,81	21,58	17,23
525115110029006	FLUCONAZOL (MEDQUÍMICA)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	417,49	333,32	474,43	378,78	503,01	401,60	506,05	404,03	509,14	406,50	521,87	416,66
525102102111410	FLUCOVIL (MEDQUÍMICA)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2	9,37	7,48	10,65	8,50	11,29	9,01	11,36	9,07	11,43	9,13	11,72	9,36
520710903118113	FLUCONAZOL (TEUTO)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	16,11	12,86	18,31	14,62	19,41	15,50	19,53	15,59	19,65	15,69	20,14	16,08
517602702115415	FLUCOLCID (GLOBO)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2	14,67	11,71	16,67	13,31	17,67	14,11	17,78	14,20	17,89	14,28	18,34	14,64
525006102112111	FLUCONAZOL (MEDLEY)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	44,04	35,16	50,05	39,96	53,06	42,36	53,38	42,62	53,71	42,88	55,05	43,95
536200401117119	FLUCONAZOL (ZYDUS)	150 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 2	15,92	12,71	18,09	14,44	19,18	15,31	19,29	15,40	19,41	15,50	19,90	15,89
510400802111414	FLUCANIL (GEOLAB)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	21,02	16,78	23,89	19,07	25,33	20,22	25,48	20,34	25,64	20,47	26,28	20,98
506408802112112	FLUCONAZOL (CIMED)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	18,97	15,15	21,55	17,21	22,85	18,24	22,99	18,36	23,13	18,47	23,71	18,93
526105602111118	FLUCONAZOL (GERMED)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	41,36	33,02	47,00	37,52	49,83	39,78	50,13	40,02	50,44	40,27	51,70	41,28
507713702116419	FLUCOCIN (EMS S/A)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	29,94	23,9	34,02	27,16	36,07	28,80	36,29	28,97	36,51	29,15	37,42	29,88
504106107113411	TRIAZOL (BIOLAB SANUS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	85,86	68,55	97,57	77,90	103,45	82,59	104,08	83,10	104,71	83,60	107,33	85,69
504617050061317	FLUCONAZOL (BRAINFARMA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	22,28	17,77	25,30	20,20	26,82	21,41	26,99	21,55	27,15	21,68	27,83	22,22
507301304113410	PRONAZOL (DIFFUCAP GHEMOBRÁS)	150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	48,61	38,81	55,24	44,10	58,57	46,76	58,92	47,04	59,28	47,33	60,76	48,51
533514060025703	FLUCONID (VITAMEDIC)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	632,87	505,28	719,17	574,19	762,49	608,77	767,11	612,46	771,79	616,20	791,08	631,60
533514060025603	FLUCONID (VITAMEDIC)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	7,54	6,02	8,56	6,83	9,08	7,25	9,13	7,29	9,19	7,34	9,42	7,52
560817100000908	ZELIX (ARESE)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	24,71	19,73	28,08	22,42	29,77	23,77	29,95	23,91	30,13	24,06	30,88	24,65
560817100001008	ZELIX (ARESE)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	47,95	38,28	54,49	43,50	57,78	46,13	58,13	46,41	58,48	46,69	59,94	47,86
533513040023803	FLUCONID (VITAMEDIC)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	15,16	12,1	17,23	13,76	18,27	14,59	18,38	14,67	18,49	14,76	18,95	15,13
526216080013006	FLUCONAZOL (ONEFARMA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	27,56	22	31,32	25,01	33,21	26,51	33,41	26,67	33,61	26,83	34,45	27,50
519004602113411	FLUCONEO (NEO QUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	33,07	26,4	37,58	30,00	39,84	31,81	40,09	32,01	40,33	32,20	41,34	33,01
510417070155706	FLUCONAZOL (GEOLAB)	150 MG CAP DURA CT 50 BL AL PLAS TRANS X 2	2755,49	2199,98	3131,23	2499,97	3319,86	2650,58	3339,98	2666,64	3360,35	2682,90	3444,36	2749,98
510417070155606	FLUCONAZOL (GEOLAB)	150 MG CAP DURA CT 50 BL AL PLAS TRANS X 1	1377,75	1100	1565,62	1249,99	1659,94	1325,30	1670,00	1333,33	1680,18	1341,46	1722,18	1374,99
504617050061417	FLUCONAZOL (BRAINFARMA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	43,94	35,08	49,94	39,87	52,94	42,27	53,27	42,53	53,59	42,79	54,93	43,86
525115110028906	FLUCONAZOL (MEDQUÍMICA)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2	9,37	7,48	10,65	8,50	11,29	9,01	11,36	9,07	11,43	9,13	11,72	9,36
525115110028806	FLUCONAZOL (MEDQUÍMICA)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1	5,96	4,76	6,77	5,41	7,18	5,73	7,23	5,77	7,27	5,80	7,45	5,95
510417070155406	FLUCONAZOL (GEOLAB)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	27,56	22	31,32	25,01	33,21	26,51	33,41	26,67	33,61	26,83	34,45	27,50
522717110065117	ZOLTEC (WYETH)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	42,39	33,84	48,17	38,46	51,08	40,78	51,39	41,03	51,70	41,28	52,99	42,31
504617100067007	FLUCONEO (BRAINFARMA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	33,07	26,4	37,58	30,00	39,84	31,81	40,09	32,01	40,33	32,20	41,34	33,01
526216080013106	FLUCONAZOL (ONEFARMA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	55,15	44,03	62,66	50,03	66,44	53,05	66,84	53,37	67,25	53,69	68,93	55,03
510417070155506	FLUCONAZOL (GEOLAB)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	55,11	44	62,63	50,00	66,40	53,01	66,80	53,33	67,21	53,66	68,89	55,00
510400803118412	FLUCANIL (GEOLAB)	150 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP)	895,6	715,05	1017,73	812,56	1079,04	861,51	1085,58	866,73	1092,20	872,01	1119,51	893,82
517617040024106	FLUCONAZOL (GLOBO)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2	10,27	8,2	11,67	9,32	12,37	9,88	12,44	9,93	12,52	10,00	12,83	10,24
517617040024206	FLUCONAZOL (GLOBO)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1	6,44	5,14	7,31	5,84	7,76	6,20	7,80	6,23	7,85	6,27	8,05	6,43

(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 UJ (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) 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 da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

010100

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: FLUCONAZOL														
522717110065217	ZOLTEC (WYETH)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	84,84	67,74	96,41	76,97	102,21	81,60	102,83	82,10	103,46	82,60	106,05	84,67
5285293081118	FLUCONAZOL (PRA TI DONADUZZI)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)	655,48	523,34	744,87	594,70	789,74	630,53	794,53	634,35	799,37	638,22	819,35	654,17
528529303118114	FLUCONAZOL (PRA TI DONADUZZI)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)	873,15	697,12	992,22	792,19	1051,99	839,91	1058,37	845,00	1064,82	850,15	1091,44	871,41
528529307113117	FLUCONAZOL (PRA TI DONADUZZI)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)	1528,01	1219,96	1736,38	1386,33	1840,98	1469,84	1852,14	1478,75	1863,43	1487,76	1910,02	1524,96
520710904114111	FLUCONAZOL (TEUTO)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	10040,17	8016,07	11409,28	9109,17	12096,59	9657,92	12169,90	9716,45	12244,11	9775,70	12550,21	10020,09
514315040013306	FLUCONAZOL (ISOFARMA)	2MG/ML SOL INJ 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL	7970,04	6363,28	9056,86	7231,00	9602,46	7666,60	9660,65	7713,06	9719,56	7760,10	9962,55	7954,10
511204801157114	FLUCONAZOL (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT BOLS PLAS X 100 ML	138,56	110,63	157,45	125,71	166,93	133,28	167,95	134,09	168,97	134,91	173,19	138,27
509515110030806	FLUCONAZOL (FRESENIUS)	2MG/ML SOL INJ CX BOLS PVC TRANSP SIST FECH X 100 ML	143,88	114,87	163,50	130,54	173,35	138,40	174,40	139,24	175,46	140,09	179,85	143,59
509515110030906	FLUCONAZOL (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ CX 80 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	11511,62	9190,88	13081,38	10444,17	13869,42	11073,34	13953,47	11140,45	14038,56	11208,39	14389,52	11488,59
509518050032406	FLUCONAZOL (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	139,92	111,71	159,00	126,95	168,57	134,59	169,60	135,41	170,63	136,23	174,90	139,64
509518050032606	FLUCONAZOL (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	139,92	111,71	159,00	126,95	168,57	134,59	169,60	135,41	170,63	136,23	174,90	139,64
509518050032706	FLUCONAZOL (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ CX 80 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	11193,09	8936,56	12719,42	10155,18	13485,65	10766,94	13567,38	10832,20	13650,11	10898,25	13991,36	11170,70
504414010042818	FUNGICIDEN (BLAU)	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	84,16	67,19	95,64	76,36	101,40	80,96	102,02	81,45	102,64	81,95	105,21	84,00
508019901159118	FLUCONAZOL (EUROFARMA)	2 MG/ML SOL INJ INF IV CX C/ 6 BOLSAS PLAST X 100 ML	813	649,1	923,86	737,61	979,51	782,04	985,45	786,78	991,46	791,58	1016,25	811,37
511218120036016	FLUCONAZOL (HALEX ISTAR)	2MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	138,56	110,63	157,45	125,71	166,93	133,28	167,95	134,09	168,97	134,91	173,19	138,27
511218120036116	FLUCONAZOL (HALEX ISTAR)	2MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	8313,32	6637,35	9446,96	7542,45	10016,05	7996,81	10076,75	8045,28	10138,20	8094,34	10391,66	8296,70
509515110030706	FLUCONAZOL (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	143,88	114,87	163,50	130,54	173,35	138,40	174,40	139,24	175,46	140,09	179,85	143,59
509518050032506	FLUCONAZOL (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	11193,09	8936,56	12719,42	10155,18	13485,65	10766,94	13567,38	10832,20	13650,11	10898,25	13991,36	11170,70
509503702159410	FRESOLCAN (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	163,53	130,56	185,83	148,37	197,03	157,31	198,22	158,26	199,43	159,22	204,42	163,21
514301501159111	FLUCONAZOL (ISOFARMA)	2MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML (SIST FECH)	141,27	112,79	160,53	128,17	170,20	135,89	171,24	136,72	172,28	137,55	176,59	140,99
534112060007504	EXOMAX (CLARIS)	2 MG/ML SOL INJ CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	154,41	123,28	175,47	140,10	186,04	148,53	187,17	149,44	188,31	150,35	193,02	154,11
522717110065417	ZOLTEC (WYETH)	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS X 100 ML	1328,3	1060,51	1509,43	1205,13	1600,36	1277,73	1610,06	1285,47	1619,88	1293,31	1660,38	1325,65
534112060007604	EXOMAX (CLARIS)	2 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	3706,23	2959,05	4211,62	3362,56	4465,34	3565,13	4492,40	3586,73	4519,79	3608,60	4632,78	3698,81
522204601153311	ZOLTEC (PFIZER)	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS X 100 ML	1328,3	1060,51	1509,43	1205,13	1600,36	1277,73	1610,06	1285,47	1619,88	1293,31	1660,38	1325,65
509503704151417	FRESOLCAN (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	163,53	130,56	185,83	148,37	197,03	157,31	198,22	158,26	199,43	159,22	204,42	163,21
509515110030506	FLUCONAZOL (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	143,88	114,87	163,50	130,54	173,35	138,40	174,40	139,24	175,46	140,09	179,85	143,59
511216010030903	HICONAZOL (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	106,38	84,93	120,88	96,51	128,17	102,33	128,94	102,95	129,73	103,58	132,97	106,16
509515110030606	FLUCONAZOL (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	11511,62	9190,88	13081,38	10444,17	13869,42	11073,34	13953,47	11140,45	14038,56	11208,39	14389,52	11488,59
520101301150119	FLUCONAZOL (SANOBIO)	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS TRILAM TRANS SIST FECH X 100 ML	673,79	537,95	765,67	611,31	811,80	648,14	816,72	652,07	821,70	656,05	842,24	672,44
506706202113412	FLUCAZOL (CRISTÁLIA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	108,09	86,3	122,83	98,07	130,23	103,98	131,02	104,61	131,82	105,25	135,12	107,88
522204504115311	ZOLTEC (PIZIER)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	128,33	102,46	145,83	116,43	154,61	123,44	155,55	124,19	156,50	124,95	160,41	128,07
522717110065317	ZOLTEC (WYETH)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8	128,33	102,46	145,83	116,43	154,61	123,44	155,55	124,19	156,50	124,95	160,41	128,07
PRINCÍPIO ATIVO: FLUDROXICORTIDA														
504102301160311	DRENISON (BIOLAB SANUS)	0,125 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	18,98	15,15	21,94	17,52	23,46	18,73	23,62	18,86	23,79	18,99	24,48	19,54
504102302167318	DRENISON (BIOLAB SANUS)	0,125 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	18,85	15,05	21,78	17,39	23,29	18,59	23,46	18,73	23,62	18,86	24,30	19,40
504111001131313	DRENISON (BIOLAB SANUS)	0,5 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	21,77	17,38	25,16	20,09	26,90	21,48	27,09	21,63	27,28	21,78	28,07	22,41
504102401173316	DRENISON (BIOLAB SANUS)	4 MCG CM2 CUR CT RL 200 CM X 7,5	56,79	45,34	65,63	52,40	70,18	56,03	70,67	56,42	71,17	56,82	73,23	58,47

(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), 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.

000151

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: FLUOCINOLONA ACETONIDA														
531613070069606	HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (EMS SIGMA)	40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	64,1	51,18	74,08	59,15	79,22	63,25	79,77	63,69	80,33	64,14	82,66	66,00
531613070069506	HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (EMS SIGMA)	40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	125,02	99,82	144,47	115,34	154,49	123,34	155,57	124,21	156,66	125,08	161,20	128,70
PRINCÍPIO ATIVO: FLUORMETOLONA														
501002801175410	FLUMEX (ALLERGAN)	1 MG/ML SUS OFTALMICA FR PLAS GOTEJ OPC X 10 ML	11,83	9,45	13,45	10,74	14,26	11,39	14,34	11,45	14,43	11,52	14,79	11,81
PRINCÍPIO ATIVO: FLUORURACILA														
519512030019906	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML	151,88	121,26	172,59	137,80	182,99	146,10	184,10	146,99	185,22	147,88	189,85	151,58
519508403157111	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 10 ML	60,61	48,39	68,88	54,99	73,03	58,31	73,47	58,66	73,92	59,02	75,77	60,49
508007203151118	FLUORURACILA (EUROFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	154,49	123,34	175,55	140,16	186,13	148,61	187,26	149,51	188,40	150,42	193,11	154,18
519512030020006	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 20 ML	303,66	242,44	345,07	275,50	365,86	292,10	368,08	293,88	370,32	295,66	379,58	303,06
519512030019706	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	6,04	4,82	6,87	5,49	7,28	5,81	7,33	5,85	7,37	5,88	7,55	6,03
519512030019806	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 20 ML	30,36	24,24	34,51	27,55	36,58	29,21	36,81	29,39	37,03	29,56	37,96	30,31
519512030019606	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 40 ML	604,63	482,74	687,08	548,56	728,47	581,61	732,88	585,13	737,35	588,70	755,78	603,41
519512030019506	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 40 ML	12,1	9,66	13,74	10,97	14,57	11,63	14,66	11,70	14,75	11,78	15,12	12,07
512000501161418	EFURIX (VALEANT)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	10,23	8,17	11,63	9,29	12,33	9,84	12,40	9,90	12,48	9,96	12,79	10,21
538001901159119	FLUORURACILA (ACCORD)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	2,26	1,8	2,56	2,04	2,72	2,17	2,73	2,18	2,75	2,20	2,82	2,25
538002201150419	NEUGRAST (ACCORD)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	2,25	1,8	2,55	2,04	2,71	2,16	2,72	2,17	2,74	2,19	2,81	2,24
523707702152418	FAULDFLUOR (LIBBS)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	108,06	86,28	122,79	98,04	130,19	103,94	130,98	104,57	131,78	105,21	135,07	107,84
538002202157417	NEUGRAST (ACCORD)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	4,49	3,58	5,10	4,07	5,40	4,31	5,44	4,34	5,47	4,37	5,61	4,48
538001902155117	FLUORURACILA (ACCORD)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	4,49	3,58	5,10	4,07	5,40	4,31	5,44	4,34	5,47	4,37	5,61	4,48
508029702159417	FLUSAN (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 20 ML	453,12	361,77	514,91	411,10	545,93	435,87	549,24	438,51	552,59	441,19	566,40	452,21
538002203153415	NEUGRAST (ACCORD)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	9,02	7,2	10,25	8,18	10,87	8,68	10,93	8,73	11,00	8,78	11,28	9,01
538001903151115	FLUORURACILA (ACCORD)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	9,03	7,21	10,26	8,19	10,88	8,69	10,94	8,73	11,01	8,79	11,29	9,01
523707701156411	FAULDFLUOR (LIBBS)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	105,92	84,57	120,36	96,10	127,61	101,88	128,39	102,51	129,17	103,13	132,40	105,71
PRINCÍPIO ATIVO: FLUOXETINA														
523705303137419	VEROTINA (LIBBS)	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	36,78	29,37	41,79	33,37	44,31	35,38	44,58	35,59	44,85	35,81	45,97	36,70
523705302114415	VEROTINA (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	55,22	44,09	62,75	50,10	66,53	53,12	66,93	53,44	67,34	53,76	69,02	55,11
PRINCÍPIO ATIVO: FLURBIPROFENO														
536512030007315	TARGUS (BAGÓ)	40 MG (0,3 MG/CM2) ADES TRANS CT 2 SACH X 5 ADES + 1 BAND	35,56	28,39	41,09	32,81	43,94	35,08	44,25	35,33	44,56	35,58	45,85	36,61
540100205111311	STREPSILS (RECKITT)	8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 4 (MEL E LIMÃO)	2,43	1,94	2,81	2,24	3,01	2,40	3,03	2,42	3,05	2,44	3,14	2,51
540118090004203	STREPSILS (RECKITT)	8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 8 (LARANJA)	4,89	3,9	5,65	4,51	6,04	4,82	6,09	4,86	6,13	4,89	6,31	5,04
540100207112315	STREPSILS (RECKITT)	8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 8 (MEL E LIMÃO)	4,9	3,91	5,66	4,52	6,05	4,83	6,10	4,87	6,14	4,90	6,32	5,05
540100203117312	STREPSILS (RECKITT)	8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 16 (MEL E LIMÃO)	9,79	7,82	11,32	9,04	12,10	9,66	12,18	9,72	12,27	9,80	12,63	10,08
540118090004303	STREPSILS (RECKITT)	8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 16(LARANJA)	9,78	7,81	11,30	9,02	12,08	9,64	12,16	9,71	12,25	9,78	12,60	10,06

(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), São de Olivença (AM), 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.

000152

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: FLURBIPROFENO SÓDICO														
501004101170315	OCUFEN (ALLERGAN)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	14,45	11,54	16,42	13,11	17,41	13,90	17,51	13,98	17,62	14,07	18,06	14,42
PRINCÍPIO ATIVO: FLUTAMIDA														
504414100051406	FLUTAMIDA (BLAU)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	85,6	68,34										
504415120054003	TEFLUT (BLAU)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	75,55	60,32										
504415120054203	TEFLUT (BLAU)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	373,88	298,51										
504414100051506	FLUTAMIDA (BLAU)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	256,79	205,02										
504414100051606	FLUTAMIDA (BLAU)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	385,2	307,54										
504415120054103	TEFLUT (BLAU)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	249,25	199										
PRINCÍPIO ATIVO: FLUTICASONA														
510611301139217	AVAMYS (GLAXOSMITHKLINE)	0,0275 MG/DOSE SPR NAS CT FR VD AMB X 120	31,15	24,87	35,99	28,73	38,49	30,73	38,76	30,95	39,03	31,16	40,16	32,06
PRINCÍPIO ATIVO: FLUTRIMAZOL														
521109803171210	MICETAL (BIOSINTÉTICA)	0,01 G/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML	31,84	25,42	36,79	29,37	39,35	31,42	39,62	31,63	39,90	31,86	41,06	32,78
521109801169219	MICETAL (BIOSINTÉTICA)	0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	21,36	17,05	24,69	19,71	26,40	21,08	26,58	21,22	26,77	21,37	27,55	22,00
521109802165217	MICETAL (BIOSINTÉTICA)	0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	33,95	27,11	39,23	31,32	41,95	33,49	42,24	33,72	42,54	33,96	43,77	34,95
PRINCÍPIO ATIVO: FLUVASTATINA SÓDICA														
526527601115310	LESCOL XL (NOVARTIS)	80 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	115,23	92	130,95	104,55	138,84	110,85	139,68	111,52	140,53	112,20	144,04	115,00
PRINCÍPIO ATIVO: FOLINATO DE CÁLCIO														
537500902152418	TEVAFOLIN (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5ML	49,95	39,88	56,77	45,33	60,19	43,06	60,55	48,34	60,92	48,64	62,44	49,85
5222375011158413	LEGIFOL CS (PFIZER)	10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PLAS TRANS X 5 ML	499,67	398,94	567,80	453,33	602,01	480,64	605,66	483,56	609,35	486,51	624,58	498,66
523707902151415	FAULDLEUCO (LIBBS)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	91,38	72,96	103,84	82,91	110,10	87,90	110,76	88,43	111,44	88,97	114,23	91,20
5375009031159416	TEVAFOLIN (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10ML	98,22	78,42	111,61	89,11	118,34	94,48	119,05	95,05	119,78	95,63	122,77	98,02
5375009041155414	TEVAFOLIN (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20ML	196,44	156,84	223,23	178,23	236,67	188,96	238,11	190,11	239,56	191,26	245,55	196,05
5237079011155417	FAULDLEUCO (LIBBS)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 30 ML	489,64	390,93	556,41	444,24	589,93	471,00	593,50	473,35	597,12	476,74	612,05	488,66
508016103154114	FOLINATO DE CÁLCIO (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 10 FA VD INC X 30 ML	1948,68	1555,83	2214,41	1767,98	2347,81	1874,49	2362,04	1885,85	2376,44	1897,35	2435,85	1944,78
5375009011156411	TEVAFOLIN (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 30ML	465,15	371,38	528,58	422,02	560,43	447,45	563,82	450,15	567,26	452,90	581,44	464,22
5375009061158410	TEVAFOLIN (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50ML	491,12	392,11	558,09	445,58	591,71	472,42	595,30	475,29	598,93	478,19	613,90	490,14
521111501118416	PREVAX (BIOSINTÉTICA)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	93,73	74,83	106,51	85,04	112,92	90,16	113,61	90,71	114,30	91,26	117,16	93,54
5116002041119411	FOLINAC (HIPOLABOR)	15 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.)	934,82	746,36	1062,30	848,14	1126,29	899,23	1133,12	904,68	1140,03	910,20	1168,53	932,95
534202302152418	TECNOVORIN (ZODIAC)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB + AMP DIL VD INC X 5 ML	85,26	68,07	96,89	77,36	102,73	82,02	103,35	82,51	103,98	83,02	106,58	85,09
508016102158116	FOLINATO DE CÁLCIO (EUROFARMA)	50 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD AMB (EMB HOSP)	2771,17	2212,5	3149,05	2514,20	3338,75	2665,66	3358,99	2681,82	3379,47	2698,17	3463,96	2765,63
PRINCÍPIO ATIVO: FONDAPARINUX SÓDICO														
505618010042717	ARIXTRA (ASPEN PHARMA)	2,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC X 0,5 ML	29,34	23,43	33,34	26,62	35,35	28,22	35,56	28,39	35,78	28,57	36,67	29,28
510611601159310	ARIXTRA (GLAXOSMITHKLINE)	2,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCHIDA X 0,5 ML	29,34	23,43	33,34	26,62	35,35	28,22	35,56	28,39	35,78	28,57	36,67	29,28
505618010042817	ARIXTRA (ASPEN PHARMA)	7,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC X 0,6 ML	71,69	57,24	81,47	65,05	86,38	68,97	86,90	69,38	87,43	69,80	89,62	71,55

(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, RR, 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/Roraima (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.

00153

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: FUROSEMIDA														
530716080006003	FUROSANTISA (SANTISA)	20 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	3,49	2,79	3,97	3,17	4,21	3,36	4,23	3,38	4,26	3,40	4,37	3,49
527916030027306	FUROSEMIDA (PHARLAB)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	28,72	22,93	32,63	26,05	34,60	27,62	34,81	27,79	35,02	27,96	35,90	28,66
504414010048718	FUROSETRON (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	35,71	28,51	40,58	32,40	43,03	34,36	43,29	34,56	43,55	34,77	44,64	35,64
530700501154414	FUROSANTISA (SANTISA)	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	37,7	30,1	42,84	34,20	45,43	36,27	45,70	36,49	45,98	36,71	47,13	37,63
504616110046707	NEOSEMID (BRAINFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	5	3,99	5,68	4,53	6,03	4,81	6,06	4,84	6,10	4,87	6,25	4,99
510012110012103	FURP - FUROSEMIDA (FURP)	40 MG COM CX 25 BL AL PLAS MARROM X 500 (EMB HOSP)	44,47	35,5										
504616080041206	FUROSEMIDA (BRAINFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	10,05	8,02	11,41	9,11	12,10	9,66	12,18	9,72	12,25	9,78	12,56	10,03
502807302110310	LASIX (SANOFI-AVENTIS)	40 MG COM CT BL AL PLAS VDE X 20	10,3	8,22	11,70	9,34	12,41	9,91	12,48	9,96	12,56	10,03	12,87	10,28
510400601116419	DIUREMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	6,27	5,01	7,13	5,69	7,56	6,04	7,60	6,07	7,85	6,11	7,84	6,26
503403401115415	FUROMIDA (BELFAR)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	6,72	5,37	7,63	6,09	8,09	6,46	8,14	6,50	8,19	6,54	8,39	6,70
526212060008303	DIURIT (ONEFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	7,8	6,23	8,86	7,07	9,40	7,50	9,45	7,54	9,51	7,59	9,75	7,78
503414020017003	FUROMIDA (BELFAR)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	6,72	5,37	7,63	6,09	8,09	6,46	8,14	6,50	8,19	6,54	8,39	6,70
521106701112113	FUROSEMIDA (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	10,3	8,22	11,70	9,34	12,41	9,91	12,48	9,96	12,56	10,03	12,87	10,28
524716050015304	LFM -FUROSEMIDA (MARINHA)	40 MG COM CX BL AL PVC X 500	44,55	35,57										
504616080041106	FUROSEMIDA (BRAINFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB 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
504616080041306	FUROSEMIDA (BRAINFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	167,36	133,62	190,18	151,84	201,64	160,99	202,86	161,96	204,10	162,95	209,20	167,03
520716090104503	DIFLUMID (TEUTO)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20	4,94	3,94	5,61	4,48	5,95	4,75	5,98	4,77	6,02	4,81	6,17	4,93
503415090017506	FUROSEMIDA (BELFAR)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB 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
510417100159906	FUROSEMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000	334,8	267,3	380,45	303,75	403,37	322,05	405,82	324,01	408,29	325,98	418,50	334,13
520712100084606	FUROSEMIDA (TEUTO)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20	4,8	3,83	5,45	4,35	5,78	4,61	5,81	4,64	5,85	4,67	6,00	4,79
510417100160006	FUROSEMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	10,05	8,02	11,41	9,11	12,10	9,66	12,18	9,72	12,25	9,78	12,56	10,03
510417100159706	FUROSEMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	6,7	5,35	7,61	6,08	8,07	6,44	8,12	6,48	8,17	6,52	8,37	6,66
528528902115114	FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI)	40 MG COM CT BL AL PVC OPC X 500 (EMB HOSP)	88,42	70,59	100,48	80,22	106,53	85,05	107,18	85,57	107,83	86,09	110,53	88,25
510003002119411	FURP-FUROSEMIDA (FURP)	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	44,47	35,5										
511609203115112	FUROSEMIDA (HIPOLABOR)	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	153,89	122,87	174,87	139,62	185,41	148,03	186,53	149,93	187,67	149,84	192,36	153,58
517002601113419	FUROSEMIDA (LAFEPE)	CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 40 MG	30,37	24,25	34,51	27,55	36,59	29,21	36,82	29,40	37,04	29,57	37,97	30,32
510400602112417	DIUREMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	192,18	153,44	218,38	174,35	231,54	184,86	232,94	185,98	234,36	187,11	240,22	191,79
519701702111419	LOFEX FUROSEMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO)	40 MG COM CX CT 50 ENV AL PLAS X 10	66,86	53,38										
510417100159806	FUROSEMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	167,4	133,65	190,23	151,88	201,69	161,03	202,91	162,00	204,15	162,99	209,25	167,07
526213120008903	DIURIT (ONEFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 500 (EMB HOSP)	50,09	39,99	56,92	45,44	60,34	48,18	60,71	48,47	61,08	48,77	62,61	49,99
PRINCÍPIO ATIVO: FUSAFUNGINA														
531300801175311	LOCABIOTAL (SERVIER DO BRASIL)	125 MCG/DOSE SOL AER NAS/OR CT FR AL X 10 ML (400 DOSES) + VAL + 2 ADAPT	29,51	23,56	34,10	27,23	36,47	29,12	36,72	29,32	36,98	29,52	38,05	30,38
PRINCÍPIO ATIVO: GABAPENTINA														
510016030044006	GABAPENTINA (FURP)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60 ** CAP **												99,17
528513040122106	GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **												46,68
528513040121906	GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **												93,2

(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), Aracaju/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.

154

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: FUROATO DE MOMETASONA														
512401802162311	ELOCOM (MANTECORP)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	33,71	26,91	38,31	30,59	40,61	32,42	40,86	32,62	41,11	32,82	42,14	33,64
521124501162115	FUROATO DE MOMETASONA (BIOSINTÉTICA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	21,89	17,48	24,88	19,86	26,38	21,06	26,54	21,19	26,70	21,32	27,37	21,85
525068801162118	FUROATO DE MOMETASONA (MEDLEY)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	21,46	17,13	24,39	19,47	25,85	20,64	26,01	20,77	26,17	20,89	26,82	21,41
512401801166311	ELOCOM (MANTECORP)	1MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	33,71	26,91	38,31	30,59	40,61	32,42	40,86	32,62	41,11	32,82	42,14	33,64
521124502169113	FUROATO DE MOMETASONA (BIOSINTÉTICA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	21,89	17,48	24,88	19,86	26,38	21,06	26,54	21,19	26,70	21,32	27,37	21,85
504616020035117	FUROATO DE MOMETASONA (BRAINFARMA)	1MG/G CREME CT BG AL X 20G	21,93	17,51	24,92	19,90	26,42	21,09	26,58	21,22	26,74	21,35	27,41	21,88
507733401162114	FUROATO DE MOMETASONA (EMS S/A)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	21,88	17,47	24,86	19,85	26,36	21,05	26,52	21,17	26,68	21,30	27,35	21,84
527315120017717	NASONEX (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 60 ATOMIZACOES	33,88	27,05	38,50	30,74	40,82	32,59	41,07	32,79	41,32	32,99	42,35	33,81
527315120017617	NASONEX (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 120 ATOMIZACOES	51,51	41,13	58,54	46,74	62,06	49,55	62,44	49,85	62,82	50,16	64,39	51,41
523717090036003	TOPISON (LIBBS)	1 MG/G CREM DERM CT FR BOMB PLAS OPC X 140 G	230,01	183,64	261,37	208,68	277,12	221,25	278,80	222,59	280,50	223,95	287,51	229,55
540916080021317	OXIMAX (COSMED)	200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + INALADOR	9,94	7,94	11,29	9,01	11,97	9,56	12,05	9,62	12,12	9,68	12,42	9,92
540916080021517	OXIMAX (COSMED)	200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR	29,78	23,78	33,84	27,02	35,88	28,65	36,10	28,82	36,32	29,00	37,23	29,72
540916080021417	OXIMAX (COSMED)	200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30	23,8	19	27,04	21,59	28,67	22,89	28,84	23,03	29,02	23,17	29,75	23,75
540916080021217	OXIMAX (COSMED)	200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10	7,94	6,34	9,02	7,20	9,56	7,63	9,62	7,68	9,68	7,73	9,92	7,92
540916080021717	OXIMAX (COSMED)	400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + INALADOR	15,57	12,43	17,70	14,13	18,76	14,98	18,87	15,07	18,99	15,16	19,46	15,54
540916080021917	OXIMAX (COSMED)	400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR	46,72	37,3	53,09	42,39	56,29	44,94	56,63	45,21	56,98	45,49	58,40	46,63
540916080021617	OXIMAX (COSMED)	400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10	12,25	9,78	13,92	11,11	14,76	11,78	14,85	11,86	14,94	11,93	15,31	12,22
540916080021817	OXIMAX (COSMED)	400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30	36,75	29,34	41,76	33,34	44,28	35,35	44,55	35,57	44,82	35,78	45,94	36,68
525515100018304	NITES (MERCK SHARP & DOHME)	0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 60 ATOMIZACOES	28,09	22,43	31,91	25,48	33,84	27,02	34,04	27,18	34,25	27,35	35,11	28,03
525515100018404	NITES (MERCK SHARP & DOHME)	0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 120 ATOMIZACOES	51,51	41,13	58,54	46,74	62,06	49,55	62,44	49,85	62,82	50,16	64,39	51,41
PRINCÍPIO ATIVO: FUROSEMIDA														
527916030027406	FUROSEMIDA (PHARLAB)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	3,89	3,11	4,42	3,53	4,68	3,74	4,71	3,76	4,74	3,78	4,86	3,88
502807301157313	LASIX (SANOFI-AVENTIS)	10 MG/ML SOL INJ CT BL 5 AMP VD AMB X 2 ML	5,99	4,78	6,81	5,44	7,22	5,76	7,27	5,80	7,31	5,84	7,49	5,98
530716080005506	FUROSEMIDA (SANTISA)	20 MG SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	1,55	1,24	1,76	1,41	1,87	1,49	1,88	1,50	1,89	1,51	1,94	1,55
530716080005606	FUROSEMIDA (SANTISA)	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	3,89	3,11	4,42	3,53	4,68	3,74	4,71	3,76	4,74	3,78	4,86	3,88
530716080005706	FUROSEMIDA (SANTISA)	20 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	38,96	31,11	44,27	35,35	46,94	37,48	47,22	37,70	47,51	37,93	48,70	38,88
530716080005806	FUROSEMIDA (SANTISA)	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	77,92	62,21	88,55	70,70	93,89	74,96	94,45	75,41	95,03	75,87	97,41	77,77
530716080005903	FUROSANTISA (SANTISA)	20 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	34,92	27,88	39,69	31,69	42,08	33,60	42,33	33,80	42,59	34,00	43,65	34,85
511214090028706	FUROSEMIDA (HALEX ISTAR)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	77,89	62,19	88,51	70,67	93,85	74,93	94,41	75,38	94,99	75,84	97,36	77,73
511609201155117	FUROSEMIDA (HIPOLABOR)	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	39,73	31,72	45,15	36,05	47,87	38,22	48,16	38,45	48,45	38,68	49,66	39,65
527916030027206	FUROSEMIDA (PHARLAB)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	77,24	61,67	87,78	70,08	93,07	74,31	93,63	74,75	94,20	75,21	96,56	77,09
511800601154117	FUROSEMIDA (HYPOFARMA)	10,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	74,91	59,81	85,12	67,96	90,25	72,06	90,80	72,49	91,35	72,93	93,63	74,75
520711306156110	FUROSEMIDA (TEUTO)	10 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	44,36	35,42	50,41	40,25	53,45	42,67	53,77	42,93	54,10	43,19	55,45	44,27
520711301154111	FUROSEMIDA (TEUTO)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	5,28	4,22	6,00	4,79	6,36	5,08	6,40	5,11	6,44	5,14	6,60	5,27
508301001151419	FUROSEFARMA (FARMACE)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	28,81	23	32,73	26,13	34,71	27,71	34,92	27,88	35,13	28,05	36,01	28,75
530716080006103	FUROSANTISA (SANTISA)	20 MG SOL INJ CX 2 AMP VD AMB X 2 ML	1,4	1,12	1,59	1,27	1,89	1,35	1,70	1,36	1,71	1,37	1,75	1,40

(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), 44 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.

0155

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: FUROSEMIDA														
530716080006003	FUROSANTISA (SANTISA)	20 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	3,49	2,79	3,97	3,17	4,21	3,36	4,23	3,38	4,26	3,40	4,37	3,49
527916030027306	FUROSEMIDA (PHARLAB)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	28,72	22,93	32,63	26,05	34,60	27,62	34,81	27,79	35,02	27,96	35,90	28,66
504414010048718	FUROSETRON (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	35,71	28,51	40,58	32,40	43,03	34,36	43,29	34,56	43,55	34,77	44,64	35,64
530700501154414	FUROSANTISA (SANTISA)	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	37,7	30,1	42,84	34,20	45,43	36,27	45,70	36,49	45,98	36,71	47,13	37,63
504616110046707	NEOSEMID (BRAINFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	5	3,99	5,68	4,53	6,03	4,81	6,06	4,84	6,10	4,87	6,25	4,99
510012110012103	FURP - FUROSEMIDA (FURP)	40 MG COM CX 25 BL AL PLAS MARROM X 500 (EMB HOSP)	44,47	35,5										
504616080041206	FUROSEMIDA (BRAINFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	10,05	8,02	11,41	9,11	12,10	9,66	12,18	9,72	12,25	9,78	12,56	10,03
502807302110310	LASIX (SANOFI-AVENTIS)	40 MG COM CT BL AL PLAS VDE X 20	10,3	8,22	11,70	9,34	12,41	9,91	12,48	9,96	12,56	10,03	12,87	10,28
51040601116419	DIURÉMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	6,27	5,01	7,13	5,69	7,56	6,04	7,60	6,07	7,65	6,11	7,84	6,26
503403401115415	FUROMIDA (BELFAR)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	6,72	5,37	7,63	6,09	8,09	6,46	8,14	6,50	8,19	6,54	8,39	6,70
526212060008303	DIURIT (ONEFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	7,8	6,23	8,86	7,07	9,40	7,50	9,45	7,54	9,51	7,59	9,75	7,78
503414020017003	FUROMIDA (BELFAR)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	6,72	5,37	7,63	6,09	8,09	6,46	8,14	6,50	8,19	6,54	8,39	6,70
521106701112113	FUROSEMIDA (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	10,3	8,22	11,70	9,34	12,41	9,91	12,48	9,96	12,56	10,03	12,87	10,28
524716050015304	LFM - FUROSEMIDA (MARINHA)	40 MG COM CX BL AL PVC X 500	44,55	35,57										
504616080041106	FUROSEMIDA (BRAINFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB 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
504616080041306	FUROSEMIDA (BRAINFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	167,36	133,62	190,18	151,84	201,64	160,99	202,86	161,96	204,10	162,95	209,20	167,03
520716090104503	DIFLUMID (TEUTO)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20	4,94	3,94	5,61	4,48	5,95	4,75	5,98	4,77	6,02	4,81	6,17	4,93
503415090017506	FUROSEMIDA (BELFAR)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB 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
510417100159906	FUROSEMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000	334,8	267,3	380,45	303,75	403,37	322,05	405,82	324,01	408,29	325,98	418,50	334,13
520712100094606	FUROSEMIDA (TEUTO)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20	4,8	3,83	5,45	4,35	5,78	4,61	5,81	4,64	5,85	4,67	6,00	4,79
510417100160006	FUROSEMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	10,05	8,02	11,41	9,11	12,10	9,66	12,18	9,72	12,25	9,78	12,56	10,03
510417100159706	FUROSEMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB 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
528528902115114	FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI)	40 MG COM CT BL AL PVC OPC X 500 (EMB HOSP)	88,42	70,59	100,48	80,22	106,53	85,05	107,18	85,57	107,83	86,09	110,53	88,25
510003002119411	FURP-FUROSEMIDA (FURP)	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	44,47	35,5										
511609203115112	FUROSEMIDA (HIPOLABOR)	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	153,89	122,87	174,87	139,62	185,41	148,03	186,53	148,93	187,67	149,84	192,36	153,98
517002601113419	FUROSEMIDA (LAFEPE)	CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 40 MG	30,37	24,25	34,51	27,55	36,59	29,21	36,82	29,40	37,04	29,57	37,97	30,32
510400602112417	DIURÉMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	192,18	153,44	218,38	174,35	231,54	184,86	232,94	185,98	234,36	187,11	240,22	191,79
519701702111419	LOFEX FUROSEMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO)	40 MG COM CX CT 50 ENV AL PLAS X 10	66,86	53,38										
510417100159806	FUROSEMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	167,4	133,65	190,23	151,88	201,69	161,03	202,91	162,00	204,15	162,99	209,25	167,07
526213120008903	DIURIT (ONEFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 500 (EMB HOSP)	50,09	39,99	56,92	45,44	60,34	48,18	60,71	48,47	61,08	48,77	62,61	49,99
PRINCÍPIO ATIVO: FUSAFUNGINA														
531300801175311	LOCABIOTAL (SERVIER DO BRASIL)	125 MCG/DOSE SOL AER NAS/OR CT FR AL X 10 ML (400 DOSES) + VAL + 2 ADAPT	29,51	23,56	34,10	27,23	36,47	29,12	36,72	29,32	36,98	29,52	38,05	30,38
PRINCÍPIO ATIVO: GABAPENTINA														
510016030044006	GABAPENTINA (FURP)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60 ** CAP **												99,17
528513040122106	GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **												46,68
528513040121906	GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **												93,2

(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). 305 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.

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: GENFIBROZILA														
510015020040006	GENFIBROZILA (FURP)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC) ** CAP **		54,91										
526119601112110	GENFIBROZILA (GERMED)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24 ** CAP **		40										
522202201115317	LOPID (PFIZER)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24 ** CAP **		67,6										
507729401110116	GENFIBROZILA (EMS S/A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24 ** CAP **		40,38										
538814080049606	GENFIBROZILA (LEGRAND PHARMA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 ** CAP **		43,94										
525063504119111	GENFIBROZILA (MEDLEY)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		50,89										
521106901111110	GENFIBROZILA (BIOSINTÉTICA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		51,27										
541814030007106	GENFIBROZILA (EMS S/A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 ** CAP **		38,21										
510015020039906	GENFIBROZILA (FURP)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 240 (EMB HOSP) ** CAP **		439,36										
522718010072017	LOPID (WYETH)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **		41,41										
522718010071717	LOPID (WYETH)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12 ** CAP **		49,67										
510015020040306	GENFIBROZILA (FURP)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 ** CAP **		32,27										
526119602119119	GENFIBROZILA (GERMED)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 ** CAP **		29,34										
507729402117114	GENFIBROZILA (EMS S/A)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 ** CAP **		30,43										
510015020040706	GENFIBROZILA (FURP)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) ** CAP **		242,12										
510015020040606	GENFIBROZILA (FURP)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC) ** CAP **		161,4										
525063503112111	GENFIBROZILA (MEOLEY)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ** CAP **		30,24										
538814080049706	GENFIBROZILA (LEGRAND PHARMA)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 ** CAP **		32,3										
522718010071817	LOPID (WYETH)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ** CAP **		82,79										
510015020040406	GENFIBROZILA (FURP)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) ** CAP **		538,09										
541814030007206	GENFIBROZILA (EMS S/A)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 ** CAP **		28,79										
510015020040506	GENFIBROZILA (FURP)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC) ** CAP **		80,69										
PRINCÍPIO ATIVO: GLIBENCLÂMIDA														
510414030104406	GLIBENCLÂMIDA (GEOLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	3,21	2,56	3,64	2,91	3,86	3,08	3,89	3,11	3,91	3,12	4,01	3,20
510414030104506	GLIBENCLÂMIDA (GEOLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,41	5,12	7,29	5,82	7,73	6,17	7,77	6,20	7,82	6,24	8,02	6,40
526116090097206	GLIBENCLÂMIDA (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	6,38	5,09										
510414030104306	GLIBENCLÂMIDA (GEOLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7,000	1,49	1,19	1,70	1,36	1,80	1,44	1,81	1,45	1,82	1,45	1,87	1,49
510016030044206	GLIBENCLÂMIDA (FURP)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) ** CAP **		78,79										
510012090011903	FURP - GLIBENCLÂMIDA (FURP)	5 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	36,8	29,38										
525115050024303	GLICONIL (MÉDQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	88,24	70,45	100,27	80,06	106,31	84,88	106,96	85,40	107,61	85,92	110,30	88,06
507730201111112	GLIBENCLÂMIDA (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,46	5,16	7,34	5,86	7,79	6,22	7,83	6,25	7,88	6,29	8,08	6,45
521107001114111	GLIBENCLÂMIDA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,4	5,91										
526213080008703	GLIBENECK (ONEFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) 9,106	24,63	19,66	27,99	22,35	29,68	23,70	29,86	23,84	30,04	23,98	30,79	24,58
528530502110117	GLIBENCLÂMIDA (PRATI ONADUZZI)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,54	5,22	7,43	5,93	7,87	6,28	7,92	6,32	7,97	6,36	8,17	6,52
529904101118119	GLIBENCLÂMIDA (RANBAXY)	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	4,92	3,93	5,59	4,46	5,93	4,73	5,96	4,76	6,00	4,79	6,15	4,91
525306101111110	GLIBENCLÂMIDA (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,49	5,18	7,37	5,88	7,81	6,24	7,86	6,28	7,91	6,32	8,11	6,48
526201301119415	GLIBENECK (ONEFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,59	7,66	10,89	8,69	11,55	9,22	11,62	9,28	11,69	9,33	11,98	9,56

(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), 349 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 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.

000157

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: GLIBENCLAMIDA														
526114401115115	GLIBENCLAMIDA (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,38	5,09										
531608901115119	GLIBENCLAMIDA (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,24	4,98	7,09	5,66	7,52	6,00	7,56	6,04	7,61	6,08	7,80	6,23
502803401114311	DAONIL (SANOFI-AVENTIS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,13	8,09	11,51	9,19	12,20	9,74	12,28	9,80	12,35	9,86	12,66	10,11
510405101111419	GLICAMIN (GEOLAB)	5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15	5,6	4,47	6,36	5,08	6,75	5,39	6,79	5,42	6,83	5,45	7,00	5,59
525102501111414	GLICONIL (MEDQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,29	4,22	6,01	4,80	6,37	5,09	6,41	5,12	6,45	5,15	6,61	5,28
525072903111111	GLIBENCLAMIDA (MEDLEY)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,53	5,21										
504616110046417	GLIBENCLAMIDA (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,13	4,89										
538818110057806	GLIBENCLAMIDA (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	6,58	5,25										
525072904116117	GLIBENCLAMIDA (MEDLEY)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	12,39	9,89										
526217070015006	GLIBENCLAMIDA (ONEFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,58	5,25										
510414030104606	GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	12,82	10,24	14,56	11,62	15,44	12,33	15,54	12,41	15,63	12,48	16,02	12,79
510414030104706	GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP)	96,08	76,71	109,18	87,17	115,76	92,42	116,46	92,98	117,17	93,55	120,10	95,89
506417050032706	GLIBENCLAMIDA (CIMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,58	5,25	7,47	5,96	7,92	6,32	7,97	6,36	8,02	6,40	8,22	6,56
510405102118417	GLICAMIN (GEOLAB)	5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB. HOSP.)	82,07	65,52	93,26	74,46	98,87	78,94	99,47	79,42	100,08	79,90	102,58	81,90
517002801112416	GLIBENCLAMIDA (LAFEPE)	5 MG COMP CX 50 ENV ALUM X 10	27,68	22,1	31,45	25,11	33,34	26,62	33,55	26,79	33,75	26,95	34,59	27,62
513001701111418	IQUEGO - GLIBENCLAMIDA (IQUEGO)	5 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10	43,13	34,43										
519701801118411	LOFEX GLIBENCLAMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO)	5 MG COM CX ENV KRAF X 500 (EMB HOSP)	54,18	43,26										
510003102113413	FURP-GLIBENCLAMIDA (FURP)	5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	36,8	29,38										
504617040060517	GLIONIL (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,02	4,81										
PRINCÍPIO ATIVO: GLICERINA														
507916050012003	SOLUCAO DE GLICERINA (EQUIPLEX)	120 MG/ML SOL RET CX 48 FR PE X 250 ML + 48 SONDAS	152,14	121,47	175,81	140,37	188,01	150,11	189,32	151,15	190,65	152,21	196,17	156,62
507916050012103	SOLUCAO DE GLICERINA (EQUIPLEX)	120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML + 24 SONDAS	107,32	85,68	124,01	99,01	132,61	105,88	133,54	106,62	134,48	107,37	138,37	110,47
PRINCÍPIO ATIVO: GLICEROFOSFATO DE SÓDIO														
509503901151411	GLYCOPHOS (FRESENIUS)	216 MG/ML SOL INJ CT 10 FR AMP PLAS X 20 ML	727,72	581,01	826,95	660,24	876,77	700,01	882,08	704,25	887,46	708,55	909,65	726,26
PRINCÍPIO ATIVO: GLICEROL														
512600502177413	BASENA ENEMA DE GLICERINA A 12% (BASA)	0,12 G/ML ENEMA CX 12 FR PLAS TRANS X 500 ML	167,97	134,11	194,10	154,97	207,56	165,72	209,01	166,87	210,48	168,05	216,57	172,91
507914060011204	SOLUÇÃO DE GLICERINA (EQUIPLEX)	120 MG/ML SOL RET CX 48 FR PE X 250 ML	152,14	121,47	175,81	140,37	188,01	150,11	189,32	151,15	190,65	152,21	196,17	156,62
520115080006904	SOLUÇÃO ENEMA DE GLICERINA (SANOBIOI)	120 MG/ML SOL RET CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML	54,74	43,7	63,25	50,50	67,64	54,00	68,11	54,38	68,59	54,76	70,58	56,35
507914060011304	SOLUÇÃO DE GLICERINA (EQUIPLEX)	120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML	107,32	85,68	124,01	99,01	132,61	105,88	133,54	106,62	134,48	107,37	138,37	110,47
508301102179416	FARMACE - SOL. GLICERINA 12% (FARMACE)	120 MG/ML ENEMA CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML	102,96	82,2	118,98	94,99	127,23	101,58	128,12	102,29	129,02	103,01	132,76	106,00
520115080007004	SOLUÇÃO ENEMA DE GLICERINA (SANOBIOI)	120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML	65,68	52,44	75,90	60,60	81,16	64,80	81,73	65,25	82,30	65,71	84,68	67,61
509507502170413	GLICENAX (FRESENIUS)	120 MG/ML SOL RET CX FR PLAS OPC X 500 ML	8,04	6,42										
514900501172418	CLISTEROL (JP)	120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	122,37	97,7	141,41	112,90	151,21	120,73	152,27	121,57	153,34	122,43	157,78	125,97
511207001178413	GLICERINA 12% (HALEXISTAR)	120 MG/ML SOL RET CX 20 BOLS PE TRANS X 500 ML + 20 APLIC	125,54	100,23	145,08	115,83	155,14	123,86	156,22	124,73	157,32	125,60	161,87	129,24

(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, RR, 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), 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 da 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.

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: DIENOGESTE														
530916050012904	VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)	2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 168	895,52	714,98	1034,86	826,23	1106,62	883,53	1114,35	889,70	1122,19	895,96	1154,68	921,90
530916050012404	VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)	2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 28	149,26	119,17	172,48	137,71	184,45	147,26	185,73	148,29	187,04	149,33	192,46	153,66
530916050012704	VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)	2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 28	149,26	119,17	172,48	137,71	184,45	147,26	185,73	148,29	187,04	149,33	192,46	153,66
552916110066704	KALIST (ACHÉ)	2 MG COM CT ENV BL AL PLAS BRANCO X 84	426,81	340,77	493,22	393,79	527,42	421,09	531,10	424,03	534,84	427,02	550,32	439,38
542615080004704	DINE (SUPERA-FARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	163,34	130,41	188,75	150,70	201,84	161,15	203,25	162,27	204,68	163,42	210,61	168,15
538912020008602	ALLURENE (BAYER)	2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 28	101,55	81,08	117,35	93,69	125,48	100,18	126,36	100,89	127,25	101,60	130,93	104,53
538912020009002	ALLURENE (BAYER)	2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 28	101,55	81,08	117,35	93,69	125,48	100,18	126,36	100,89	127,25	101,60	130,93	104,53
543515100001504	ALURAX (MOMENTA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	31,78	25,37	36,72	29,32	39,27	31,35	39,54	31,57	39,82	31,79	40,97	32,71
530916050012604	VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)	2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 168	895,52	714,98	1034,86	826,23	1106,62	883,53	1114,35	889,70	1122,19	895,96	1154,68	921,90
530916050012504	VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)	2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 84	447,77	357,5	517,43	413,12	553,32	441,77	557,18	444,85	561,10	447,98	577,34	460,95
502417010023804	DIOST (ATIVUS)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	52,57	41,97	60,74	48,49	64,96	51,86	65,41	52,22	65,87	52,59	67,78	54,12
552917010069306	DIENOGESTE (ACHÉ)	2 MG COM CT ENV BL AL PLAS BRANCO X 28	99,09	79,11	114,51	91,42	122,45	97,76	123,30	98,44	124,17	99,14	127,76	102,00
PRINCÍPIO ATIVO: DIETILESTILBESTROL														
501600401111311	DESTILBENOL (APSEN)	1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 25	25,73	20,54	29,24	23,35	31,00	24,75	31,19	24,90	31,38	25,05	32,16	25,68
PRINCÍPIO ATIVO: DIFOSFATO DE CLOROQUINA														
506718201117418	QUINACRIS (CRISTÁLIA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ** CAP **					4,75							
541914040004104	FARMANGUINHOS CLOROQUINA (FIOCRUZ)	150 MG COM CT 50 ENV KRAFT POLIET X 10 ** CAP **					34,15							
506718202113416	QUINACRIS (CRISTÁLIA)	250 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **					91,07							
519701101116416	LQFEX CLOROQUINA (COMANDANTE DO EXERCITO)	150 MG COM CX ENV KRAFT X 500 ** CAP **					34,39							
PRINCÍPIO ATIVO: DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA														
540912100007514	MERTHIOLOATE (COSMED)	10 MG/ML SOL TOP AQUO CT FR PLAS OPC X 30 ML	Liberado											
504613090018104	ASSEPTCARE (BRAINFARMA)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS AMB X 30 ML + APLIC	Liberado											
528528404174429	DUXIDINA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML	Liberado											
528528402171422	DUXIDINA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPR X 45 ML	Liberado											
540912100007714	MERTHIOLOATE (COSMED)	10 MG/ML SOL TOP AQUO FR PLAS OPC SPRAY X 45 ML	Liberado											
540912100007614	MERTHIOLOATE (COSMED)	10 MG/ML SOL TOP AQUO CT FR VD AMB X 30 ML	Liberado											
5067087011176416	MARCLORHEX (CRISTÁLIA)	20 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 1000 ML	25,05	20	28,95	23,11	30,95	24,71	31,17	24,99	31,39	25,06	32,30	25,79
PRINCÍPIO ATIVO: DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA														
504617020050017	ASSEPTCARE (BRAINFARMA)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PLAS OPC X 50 ML	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: DIGOXINA														
504615030028206	DIGOXINA (BRAINFARMA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	5,58	4,46	6,35	5,07	6,73	5,37	6,77	5,41	6,81	5,44	6,98	5,57
528513070123606	DIGOXINA (PRATI DONADUZZI)	0,05 MG/ML ELX CT 50 FR VD AMB X 60 ML C/ CGT (EMB HOSP)	254,22	202,97	288,89	230,65	306,29	244,54	308,15	246,03	310,03	247,53	317,78	253,72
527905602114113	DIGOXINA (PHARLAB)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	5,56	4,44	6,32	5,05	6,70	5,35	6,74	5,38	6,78	5,41	6,95	5,55
520704802119411	CARDCOR (TEUTO)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	5,16	4,12	5,86	4,68	6,21	4,96	6,25	4,99	6,29	5,02	6,45	5,15
533509102113118	DIGOXINA (VITAMEDIC)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	6,54	5,22	7,43	5,93	7,87	6,28	7,92	6,32	7,97	6,36	8,17	6,52

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos à 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, 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). Fonte: 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.

000159

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: GUAIFENESINA														
500511104131417	TRANSPULMIN (ACHE)	6,667 MG/ML XPE INF FR PLAS INC X 150 ML + CP MED PP 15 ML	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: GUSELCUMABE														
514518070034802	TREMFYA (JANSSEN-CILAG)	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS DISP SEGURANÇA X 1 ML	8579,35	6849,75	9914,19	7915,49	10601,74	8464,43	10675,79	8523,55	10750,88	8583,50	11062,14	8832,01
PRINCÍPIO ATIVO: HALOPERIDOL														
514501201116310	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,66	2,92	4,16	3,32	4,41	3,52	4,43	3,54	4,46	3,56	4,57	3,65
506706902115418	HALO (CRISTÁLIA)	1 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	21,97	17,54	24,96	19,93	26,47	21,13	26,63	21,26	26,79	21,39	27,46	21,92
528512050118006	HALOPERIDOL (PRATI DONADUZZI)	2 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	684,45	546,46	777,79	620,99	824,64	658,39	829,64	662,38	834,70	666,42	855,57	683,09
533015110062303	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	3,42	2,73	3,89	3,11	4,12	3,29	4,14	3,31	4,17	3,33	4,27	3,41
533008801135114	HALOPERIOOL (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	3,42	2,73	3,89	3,11	4,12	3,29	4,14	3,31	4,17	3,33	4,27	3,41
506706903138411	HALO (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML	37,58	30	42,71	34,10	45,28	36,15	45,55	36,37	45,83	36,59	46,98	37,51
528512050117806	HALOPERIOOL (PRATI DONADUZZI)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	5,13	4,1	5,83	4,65	6,18	4,93	6,22	4,97	6,26	5,00	6,42	5,13
514501206194317	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	2 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	8,12	6,48	9,22	7,36	9,78	7,81	9,84	7,86	9,90	7,90	10,15	8,10
506715110060903	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,71	2,96	4,22	3,37	4,48	3,58	4,50	3,59	4,53	3,62	4,64	3,70
514501203119317	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,97	5,56	7,92	6,32	8,40	6,71	8,45	6,75	8,50	6,79	8,71	6,95
506706905114412	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	37,18	29,68	42,25	33,73	44,79	35,76	45,07	35,98	45,34	36,20	46,47	37,10
533012703115415	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	30,59	24,42	34,77	27,76	36,86	29,43	37,08	29,60	37,31	29,79	38,24	30,53
510003202118417	FURP-HALOPERIDOL (FURP)	5 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	39,14	31,25										
511804603151118	HALOPERIOOL (HYPOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	125,35	100,08	142,45	113,73	151,03	120,59	151,94	121,31	152,87	122,05	156,89	125,10
533012704154414	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	132,6	105,87	150,68	120,30	159,76	127,55	160,73	128,33	161,71	129,11	165,75	132,33
506717030067903	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	81,98	65,45	93,16	74,38	98,78	78,87	99,37	79,34	99,98	79,82	102,48	81,82
506706904150415	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IMV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	168,99	134,92	192,03	153,32	203,60	162,55	204,83	163,54	206,08	164,53	211,23	168,65
520715020093503	HALOPER (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	48,99	39,11	55,67	44,45	59,02	47,12	59,38	47,41	59,74	47,70	61,23	48,89
520711703155110	HALOPERIOOL (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	113,38	90,52	128,84	102,87	136,60	109,06	137,43	109,72	138,27	110,39	141,73	113,16
506715010055203	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IMV CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	121,67	97,14	138,26	110,39	146,59	117,04	147,48	117,75	148,38	118,47	152,09	121,43
514501205154314	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	19,28	15,39	21,91	17,49	23,23	18,55	23,37	18,66	23,51	18,77	24,10	19,24
PRINCÍPIO ATIVO: HALOTANO														
506717801137411	TANOHALO (CRISTÁLIA)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML	81,11	64,76	92,18	73,60	97,73	78,03	98,32	78,50	98,92	78,98	101,39	80,95
506707102171419	TANOHALO (CRISTÁLIA)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML	218,86	174,74	248,70	198,56	263,68	210,52	265,28	211,80	266,90	213,09	273,57	218,42
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO														
541818120095506	HEMIFUMARATO OE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 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
526529301119317	RASILEZ (NOVARTIS)	150 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
541818120095606	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 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
526529302115315	RASILEZ (NOVARTIS)	150 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
541818120095706	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 28	55,02	43,93	62,52	49,92	66,29	52,93	66,69	52,25	67,10	53,57	68,78	54,91
541818120095806	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 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

(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), 361 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/caps/6>

000160

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: GUAIFENESINA														
500511104131417	TRANSPULMIN (ACHÉ)	6,667 MG/ML XPE INF FR PLAS INC X 150 ML + CP MED PP 15 ML	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: GUSELCUMABE														
514518070034802	TREMFYA (JANSSEN-CILAG)	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS DISP SEGURANÇA X 1 ML	8579,35	6849,75	9914,19	7915,49	10601,74	8464,43	10675,79	3523,55	10750,88	8583,50	11062,14	8832,01
PRINCÍPIO ATIVO: HALOPERIDOL														
514501201116310	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,86	2,92	4,16	3,32	4,41	3,52	4,43	3,54	4,46	3,56	4,57	3,85
506706902115418	HALO (CRISTÁLIA)	1 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	21,97	17,54	24,96	19,93	26,47	21,13	26,63	21,26	26,79	21,39	27,46	21,92
528512050118006	HALOPERIDOL (PRATI DONADUZZI)	2 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	684,45	546,46	777,79	620,99	824,64	658,39	829,64	662,38	834,70	666,42	855,57	693,09
53301511062303	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	3,42	2,73	3,89	3,11	4,12	3,29	4,14	3,31	4,17	3,33	4,27	3,41
533006801135114	HALOPERIDOL (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	3,42	2,73	3,89	3,11	4,12	3,29	4,14	3,31	4,17	3,33	4,27	3,41
506706903138411	HALO (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML	37,58	30	42,71	34,10	45,28	36,15	45,55	36,37	45,83	36,59	46,98	37,51
528512050117806	HALOPERIDOL (PRATI DONADUZZI)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	5,13	4,1	5,83	4,65	6,18	4,93	6,22	4,97	6,26	5,00	6,42	5,13
514501206134317	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	8,12	6,48	9,22	7,36	9,78	7,81	9,84	7,86	9,90	7,90	10,15	8,10
506715110060903	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,71	2,96	4,22	3,37	4,48	3,58	4,50	3,59	4,53	3,62	4,64	3,70
514501203119317	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,97	5,56	7,92	6,32	8,40	6,71	8,45	6,75	8,50	6,79	8,71	6,95
506706905114412	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	37,18	29,68	42,25	33,73	44,79	35,76	45,07	35,98	45,34	36,20	46,47	37,10
533012703115415	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	30,59	24,42	34,77	27,76	36,86	29,43	37,08	29,60	37,31	29,79	38,24	30,53
510003202118417	FURP-HALOPERIDOL (FURP)	5 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	39,14	31,25										
511804603151118	HALOPERIDOL (HYPOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	125,35	100,08	142,45	113,73	151,03	120,58	151,94	121,31	152,87	122,05	156,69	125,10
533012704154414	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	132,6	105,87	150,88	120,30	159,76	127,55	160,73	128,33	161,71	129,11	165,75	132,33
506717030067903	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	81,98	65,45	93,16	74,38	98,78	78,87	99,37	79,34	99,98	79,82	102,48	81,82
506706904150415	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	168,99	134,92	192,03	153,32	203,60	162,55	204,83	163,54	206,08	164,53	211,23	168,85
520715020093503	HALOPER (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	48,99	39,11	55,67	44,45	59,02	47,12	59,38	47,41	59,74	47,70	61,23	48,89
520711703155110	HALOPERIDOL (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	113,38	90,52	128,84	102,87	136,60	109,06	137,43	109,72	138,27	110,39	141,73	113,16
506715010055203	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	121,67	97,14	138,26	110,39	146,59	117,04	147,48	117,75	148,38	118,47	152,09	121,43
514501205154314	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	19,28	15,39	21,91	17,49	23,23	18,55	23,37	18,66	23,51	18,77	24,10	19,24
PRINCÍPIO ATIVO: HALOTANO														
506717801137411	TANOHALO (CRISTÁLIA)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML	81,11	64,76	92,18	73,60	97,73	78,03	98,32	78,50	98,92	78,98	101,39	80,95
506707102171419	TANOHALO (CRISTÁLIA)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML	218,86	174,74	248,70	198,56	263,68	210,52	265,28	211,80	266,90	213,09	273,57	218,42
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO														
541818120095506	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 7	13,76	10,99	15,84	12,49	16,58	13,24	16,68	13,32	16,78	13,40	17,20	13,73
526529301119317	RASILEZ (NOVARTIS)	150 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
541818120095606	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 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
526529302115315	RASILEZ (NOVARTIS)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 28	83,26	66,47	94,82	75,54	100,32	80,10	100,92	80,57	101,54	81,07	104,08	83,10
541818120095706	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 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
541818120095806	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 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

(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 17,5% - 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), 61, 61, 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (ALS) 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.

00161

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: GUAIFENESINA														
500511104131417	TRANSPLUMIN (ACHÉ)	6,667 MG/ML XPE INF FR PLAS INC X 150 ML + CP MED PP 15 ML	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: GUSELCUMABE														
514518070034802	TREMFYA (JANSSEN-CILAG)	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS DISP SEGURANÇA X 1 ML	8579,35	6849,75	9914,19	7915,49	10601,74	8464,43	10675,79	8523,55	10750,88	8593,50	11062,14	8832,01
PRINCÍPIO ATIVO: HALOPERIDOL														
514501201116310	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,66	2,92	4,16	3,32	4,41	3,52	4,43	3,54	4,46	3,56	4,57	3,65
506706902115418	HALO (CRISTÁLIA)	1 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	21,97	17,54	24,96	19,93	26,47	21,13	26,63	21,26	26,79	21,39	27,46	21,92
528512050118006	HALOPERIDOL (PRATI DONADUZZI)	2 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	684,45	546,46	777,79	620,99	824,64	658,39	829,64	682,38	834,70	666,42	855,57	693,09
533015110062303	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	3,42	2,73	3,89	3,11	4,12	3,29	4,14	3,31	4,17	3,33	4,27	3,41
533006801135114	HALOPERIDOL (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	3,42	2,73	3,89	3,11	4,12	3,29	4,14	3,31	4,17	3,33	4,27	3,41
506706903138411	HALO (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML	37,58	30	42,71	34,10	45,28	36,15	45,55	36,37	45,83	36,59	46,98	37,51
528512050117806	HALOPERIDOL (PRATI DONADUZZI)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	5,13	4,1	5,83	4,65	6,18	4,93	6,22	4,97	6,26	5,00	6,42	5,13
514501206134317	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	2 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	8,12	6,48	9,22	7,36	9,78	7,81	9,84	7,86	9,90	7,90	10,15	8,10
506715110060903	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,71	2,96	4,22	3,37	4,48	3,58	4,50	3,59	4,53	3,62	4,64	3,70
514501203119317	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,97	5,56	7,92	6,32	8,40	6,71	8,45	6,75	8,50	6,79	8,71	6,95
506706905114412	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	37,18	29,68	42,25	33,73	44,79	35,76	45,07	35,98	45,34	36,20	46,47	37,10
533012703115415	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	30,59	24,42	34,77	27,76	36,86	29,43	37,08	29,60	37,31	29,79	38,24	30,53
510003202118417	FURP-HALOPERIDOL (FURP)	5 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	39,14	31,25										
511804603151118	HALOPERIDOL (HYPOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	125,35	100,08	142,45	113,73	151,03	120,58	151,94	121,31	152,87	122,05	156,69	125,10
533012704154414	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	132,6	105,87	150,68	120,30	159,76	127,55	160,73	128,33	161,71	129,11	165,75	132,33
506717030067903	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	81,98	65,45	93,16	74,38	98,78	78,87	99,37	79,34	99,98	79,82	102,48	81,82
506706904150415	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	168,99	134,92	192,03	153,32	203,60	162,55	204,83	163,54	206,08	164,53	211,23	168,65
520715020093503	HALOPER (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	48,99	39,11	55,67	44,45	59,02	47,12	59,38	47,41	59,74	47,70	61,23	48,89
520711703155110	HALOPERIDOL (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	113,38	90,52	128,84	102,87	136,60	109,06	137,43	109,72	138,27	110,39	141,73	113,16
506715010055203	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	121,67	97,14	138,26	110,39	146,59	117,04	147,48	117,75	148,38	118,47	152,09	121,43
514501205154314	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	19,28	15,39	21,91	17,49	23,23	18,55	23,37	18,66	23,51	18,77	24,10	19,24
PRINCÍPIO ATIVO: HALOTANO														
506717801137411	TANOHALO (CRISTÁLIA)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML	81,11	64,76	92,18	73,60	97,73	78,03	98,32	78,50	98,92	78,98	101,39	80,95
506707102171419	TANOHALO (CRISTÁLIA)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML	218,86	174,74	248,70	198,56	263,68	210,52	265,28	211,80	266,90	213,09	273,57	218,42
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO														
541818120095506	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 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
526529301119317	RASILEZ (NOVARTIS)	150 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
541818120095606	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 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
526529302115315	RASILEZ (NOVARTIS)	150 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
541818120095706	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 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
541818120095806	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 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

(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), de 761 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: DAPAGLIFLOZINA														
502317100031917	FORXIGA (ASTRAZENECA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	48,67	39,86	55,30	44,15	58,63	46,81	58,99	47,10	59,35	47,39	60,83	48,57
PRINCÍPIO ATIVO: DAPSONA														
510001702113310	FURP-DAPSONA (FURP)	100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	23,68	18,91										
PRINCÍPIO ATIVO: DAPTOMICINA														
526529701133317	CUBICIN (NOVARTIS)	500 MG PÓ LIOF INJ CT FR AMP VD INC	230,17	183,77	261,55	208,82	277,31	221,40	278,99	222,75	280,69	224,10	287,71	229,71
526529702131318	CUBICIN (NOVARTIS)	500 MG PÓ LIOF INJ CT.05 FR AMP VD INC	1150,81	918,81	1307,74	1044,10	1386,52	1107,00	1394,92	1113,70	1403,43	1120,50	1438,52	1148,51
525517100020217	CUBICIN (MERCK SHARP & DOHME)	500 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FR AMP VD TRANS	1174,86	938,01	1335,07	1065,92	1415,50	1130,14	1424,08	1136,99	1432,76	1143,92	1468,58	1172,51
525517100020117	CUBICIN (MERCK SHARP & DOHME)	500 MG PÓ LIOF INJ CT FR AMP VD TRANS	234,97	187,6	267,01	213,18	283,10	226,03	284,81	227,39	286,55	228,78	293,71	234,50
PRINCÍPIO ATIVO: DARATUMUMABE														
514517040033102	DALINVI (JANSSEN-CILAG)	100 MG SOL DIL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	1447,78	1155,91	1673,04	1335,76	1789,06	1428,39	1801,56	1438,37	1814,23	1448,48	1866,76	1490,42
514517040033202	DALINVI (JANSSEN-CILAG)	400 MG SOL DIL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	5791,12	4623,63	6692,15	5343,01	7156,25	5713,55	7206,23	5753,45	7256,92	5793,92	7467,02	5961,67
PRINCÍPIO ATIVO: DARUNAVIR														
514506703111316	PREZISTA (JANSSEN-CILAG)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 240	1469,05	1172,89										
514506701117317	PREZISTA (JANSSEN-CILAG)	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120	1522,19	1215,32										
514517100034003	PREZISTA (JANSSEN-CILAG)	600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (LARANJA)	1497,78	1195,83										
514513020026403	PREZISTA (JANSSEN-CILAG)	600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (BRANCO)	1497,78	1195,83										
514506702113315	PREZISTA (JANSSEN-CILAG)	75 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 480	1469,05	1172,89										
PRINCÍPIO ATIVO: DASATINIBE														
505107801119218	SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	5062,48	4041,88	5752,81	4593,04	6099,37	4969,74	6136,33	4899,25	6173,75	4929,12	6328,09	5052,35
505107802115216	SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)	50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	10124,98	8093,78	11505,66	9186,12	12198,78	9739,51	12272,70	9798,52	12347,54	9858,28	12656,23	10104,73
PRINCÍPIO ATIVO: DASATINIBE MONOIDRATADO														
505112050017802	SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)	100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	10053,42	8026,65	11424,34	9121,19	12112,56	9670,67	12185,96	9729,27	12260,27	9788,60	12566,78	10033,32
505112050017902	SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)	140 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	10977,17	8764,17	12474,05	9959,28	13225,51	10559,25	13305,65	10623,23	13386,79	10688,01	13721,46	10955,21
PRINCÍPIO ATIVO: DECANOATO DE HALOPERIDOL														
506715020057103	HALO DECANOATO (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML	433,53	346,13	492,65	393,33	522,33	417,03	525,50	419,56	528,70	422,11	541,92	432,67
506717030068003	HALO DECANOATO (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	292,14	233,24	331,98	265,05	351,98	281,02	354,11	282,72	356,27	284,45	365,18	291,56
506712120049703	HALO DECANOATO (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 15 AMP VD AMB X 1 ML	180,69	144,26	205,33	163,94	217,70	173,81	219,01	174,86	220,35	175,93	225,86	180,33
506707001154411	HALO DECANOATO (CRISTÁLIA)	50MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML	38,12	28,84	41,05	32,77	43,52	34,75	43,78	34,95	44,05	35,17	45,15	36,05
533003501157411	DECAN HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	39,31	31,39	44,67	35,66	47,36	37,81	47,65	38,04	47,94	38,28	49,14	39,23
514501302151316	HALDOL DECANOATO (JANSSEN-CILAG)	50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	77,67	62,01	88,26	70,47	93,58	74,71	94,15	75,17	94,72	75,62	97,09	77,52
PRINCÍPIO ATIVO: DECANOATO DE NANDROLONA														
505618090044217	DECA-DURABOLIN (ASPEN PHARMA)	25 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	6,75	5,39	7,67	6,12	8,13	6,49	8,18	6,53	8,23	6,57	8,44	6,74
527300401152310	DECADURABOLIN (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	25 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	6,75	5,39	7,67	6,12	8,13	6,49	8,18	6,53	8,23	6,57	8,44	6,74

(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, RR, 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) e 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.

0163

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: GUAIFENESINA														
500511104131417	TRANSPLUMIN (ACHÉ)	6,667 MG/ML XPE INF-FR PLAS INC X 150 ML + CP MED PP 15 ML	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: GUSELCUMABE														
514518070034802	TREMFYA (JANSSEN-CILAG)	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS DISP SEGURANÇA X 1 ML	8579,35	6849,75	9914,19	7915,49	10601,74	8464,43	10675,79	8523,55	10750,88	8593,50	11062,14	8832,01
PRINCÍPIO ATIVO: HALOPERIDOL														
514501201116310	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,66	2,92	4,16	3,32	4,41	3,52	4,43	3,54	4,46	3,56	4,57	3,65
506706902115418	HALO (CRISTÁLIA)	1 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	21,97	17,54	24,96	19,93	26,47	21,13	26,63	21,26	26,79	21,39	27,46	21,92
5285120501178006	HALOPERIDOL (PRATI DONADUZZI)	2 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	684,45	546,46	777,79	620,99	824,64	658,39	829,64	662,38	834,70	666,42	855,57	683,09
533015110062303	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	3,42	2,73	3,89	3,11	4,12	3,29	4,14	3,31	4,17	3,33	4,27	3,41
533006801135114	HALOPERIDOL (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	3,42	2,73	3,89	3,11	4,12	3,29	4,14	3,31	4,17	3,33	4,27	3,41
506706903138411	HALO (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML	37,58	30	42,71	34,10	45,28	36,15	45,55	36,37	45,83	36,59	46,98	37,51
5285120501178006	HALOPERIDOL (PRATI DONADUZZI)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	5,13	4,1	5,83	4,65	6,18	4,93	6,22	4,97	6,26	5,00	6,42	5,13
514501206134317	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	2 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	8,12	6,48	9,22	7,36	9,78	7,81	9,84	7,86	9,90	7,90	10,15	8,10
506715110060903	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,71	2,96	4,22	3,37	4,48	3,58	4,50	3,59	4,53	3,62	4,64	3,70
514501203119317	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,97	5,56	7,92	6,32	8,40	6,71	8,45	6,75	8,50	6,79	8,71	6,95
506706905114412	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	37,18	29,68	42,25	33,73	44,79	35,76	45,07	35,98	45,34	36,20	46,47	37,10
533012703115415	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	30,59	24,42	34,77	27,76	36,86	29,43	37,08	29,60	37,31	29,79	38,24	30,53
510003202118417	FURP-HALOPERIDOL (FURP)	5 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	39,14	31,25										
511804603151118	HALOPERIDOL (HYPOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	125,35	100,08	142,45	113,73	151,03	120,58	151,94	121,31	152,87	122,05	156,69	125,10
533012704154414	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	132,6	105,87	150,68	120,30	159,76	127,55	160,73	128,33	161,71	129,11	165,75	132,33
506717030067903	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	81,98	65,45	93,16	74,38	98,78	78,87	99,37	79,34	99,98	79,82	102,48	81,82
506706904150415	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	168,99	134,92	192,03	153,32	203,60	162,55	204,83	163,54	206,08	164,53	211,23	168,65
520715020093503	HALOPER (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	48,99	39,11	55,67	44,45	59,02	47,12	59,38	47,41	59,74	47,70	61,23	48,89
520711703155110	HALOPERIDOL (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	113,38	90,52	128,84	102,87	136,60	109,06	137,43	109,72	138,27	110,39	141,73	113,16
506715010055203	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	121,67	97,14	138,26	110,39	146,59	117,04	147,48	117,75	148,38	118,47	152,09	121,43
514501205154314	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	19,28	15,39	21,91	17,49	23,23	18,55	23,37	18,66	23,51	18,77	24,10	19,24
PRINCÍPIO ATIVO: HALOTANO														
506717801137411	TANOHALO (CRISTÁLIA)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML	81,11	64,76	92,18	73,60	97,73	78,03	98,32	78,50	98,92	78,98	101,39	80,95
506707102171419	TANOHALO (CRISTÁLIA)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML	218,86	174,74	248,70	198,56	263,68	210,52	265,28	211,80	266,90	213,09	273,57	218,42
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO														
541818120095506	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 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
526529301119317	RASILEZ (NOVARTIS)	150 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
541818120095606	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 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
526529302115315	RASILEZ (NOVARTIS)	150 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
541818120095706	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 28	55,02	43,93	62,52	49,92	66,29	52,93	66,69	52,25	67,10	53,57	68,78	54,91
541818120095806	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 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

(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) 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.

00164

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: HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM														
504118050062903	NOCTIDEN (BIOLAB SANUS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	45,73	36,51	51,97	41,49	55,10	43,99	55,43	44,26	55,77	44,53	57,16	45,64
540917050029417	LIORAM (COSMED)	10 MG COM REV EST BL AL PLAS TRANS X 10	21,51	17,17	24,44	19,51	25,91	20,69	26,07	20,81	26,23	20,94	26,89	21,47
525312080036806	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	28,31	22,6	32,18	25,69	34,11	27,23	34,32	27,40	34,53	27,57	35,39	28,26
54181206000206	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	15,47	12,35	17,57	14,03	18,63	14,87	18,75	14,97	18,86	15,06	19,33	15,43
525312080036706	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	15,47	12,35	17,57	14,03	18,63	14,87	18,75	14,97	18,86	15,06	19,33	15,43
520712070082706	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 10	15,47	12,35	17,58	14,04	18,64	14,88	18,76	14,98	18,87	15,07	19,34	15,44
533015090062104	ZOLPAZ (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	22,25	17,76	25,29	20,19	26,81	21,41	26,98	21,54	27,14	21,67	27,82	22,21
502815120070603	STILNOX (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	68,36	54,58	77,69	62,03	82,37	65,76	82,86	66,16	83,37	66,56	85,45	68,22
506717090072304	PROMPT (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT STR AL X 20	40,84	32,61	46,40	37,05	49,20	39,28	49,50	39,52	49,80	39,76	51,05	40,76
552916110066405	ZOLFEST D (ACHÉ)	10 MG COM EFEV CT BL AL AL X 10	21,77	17,38	24,74	19,75	26,23	20,94	26,39	21,07	26,55	21,20	27,21	21,72
533015090062004	ZOLPAZ (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	20,77	16,58	23,60	18,84	25,02	19,98	25,18	20,10	25,33	20,22	25,96	20,73
526517080090906	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (NOVARTIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	26,21	20,93	29,78	23,78	31,57	25,21	31,77	25,37	31,96	25,52	32,76	26,16
520715120098806	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP)	296,22	236,5	336,61	268,75	356,89	284,94	359,05	286,67	361,24	288,41	370,27	295,62
526517090091506	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (NOVARTIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	39,32	31,39	44,68	35,67	47,37	37,82	47,66	38,05	47,95	38,28	49,15	39,24
508018010120804	TURNO (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	16,22	12,95	18,43	14,71	19,54	15,60	19,66	15,70	19,78	15,79	20,27	16,18
508018010120704	TURNO (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	32,43	25,89	36,85	29,42	39,07	31,19	39,31	31,39	39,55	31,58	40,54	32,37
525015030108706	SONOTRAT CR (MEDLEY)	12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	21,78	17,39	24,75	19,76	26,24	20,95	26,40	21,08	26,56	21,21	27,22	21,73
525015030108806	SONOTRAT CR (MEDLEY)	12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	43,55	34,77	49,49	39,51	52,47	41,89	52,79	42,15	53,11	42,40	54,44	43,46
5028210031171319	STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)	12,5 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	43,55	34,77	49,49	39,51	52,47	41,89	52,79	42,15	53,11	42,40	54,44	43,46
502816030071003	STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)	12,5 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	65,35	52,18	74,26	59,29	78,73	62,86	79,21	63,24	79,69	63,62	81,68	65,21
531612010065305	PATZ SL (EMS SIGMA)	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 20	45,57	36,38	51,78	41,34	54,90	43,83	55,23	44,10	55,57	44,37	56,96	45,48
531613020068903	PATZ SL (EMS SIGMA)	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 30	68,36	54,58	77,69	62,03	82,37	65,76	82,86	66,16	83,37	66,56	85,45	68,22
531618070082603	PATZ SL (EMS SIGMA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	68,36	54,58	77,68	62,02	82,36	65,76	82,85	66,15	83,36	66,55	85,44	68,22
502816030070903	STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)	6,25 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	32,67	26,08	37,12	29,64	39,36	31,43	39,60	31,62	39,84	31,81	40,84	32,61
502821004113317	STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)	6,25 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	21,78	17,39	24,75	19,76	26,24	20,95	26,40	21,08	26,56	21,21	27,22	21,73
525015030108606	SONOTRAT CR (MEDLEY)	6,25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	21,78	17,39	24,75	19,76	26,24	20,95	26,40	21,08	26,56	21,21	27,22	21,73
525015030108506	SONOTRAT CR (MEDLEY)	6,25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	10,87	8,68	12,36	9,87	13,10	10,46	13,18	10,52	13,26	10,59	13,59	10,85
PRINCÍPIO ATIVO: HEPARINA SÓDICA BOVINA														
508018110123607	HEPTAR (EUROFARMA)	5000 UJ/ML SOL INJ DISPLAY 50 FA VD INC X 5 ML	640,23	511,16	727,54	580,87	771,36	615,85	776,04	619,59	780,77	623,37	800,29	639,95
PRINCÍPIO ATIVO: HEPARINA SÓDICA SUÍNA														
500209501164418	TROMBOFOB GEL (ABBOTT)	200 UJ/G GL TOP CT BG AL X 40 G	10,45	8,34	12,08	9,64	12,92	10,32	13,01	10,39	13,10	10,46	13,48	10,76
506718803151411	HEMOFOL (CRISTÁLIA)	5000 UJ/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML	85,26	68,07	96,88	77,35	102,72	82,01	103,34	82,51	103,97	83,01	106,57	85,09
506714120054403	HEMOFOL (CRISTÁLIA)	5000 UJ/0,25 ML SOL INJ SC CX 36 AMP VD TRANS X 0,25 ML (EMB HOSP)	122,78	98,03	139,52	111,39	147,93	118,11	148,82	118,82	149,73	119,54	153,47	122,53
504413303157418	HEPAMAX-S (BLAU)	5000 UJ/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD INC X 5 ML	183,68	146,65	208,73	166,65	221,30	176,69	222,64	177,76	224,00	178,84	229,60	183,31
504413306156412	HEPAMAX-S (BLAU)	5000 UJ/ML SOL INJ CX C/25 AMP VD INC X 5 ML	183,68	146,65	208,73	166,65	221,30	176,69	222,64	177,76	224,00	178,84	229,60	183,31
506718802153419	HEMOFOL (CRISTÁLIA)	5000 UJ/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 5 ML	852,55	680,68	968,81	773,50	1027,17	820,09	1033,40	825,07	1039,70	830,10	1065,69	850,85

(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) 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 da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

http://s.anvisa.gov.br/consultas

20165

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 SÓDICA SUÍNA														
506718801157410	HEMOPOL (CRISTÁLIA)	5000 U/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML	426,27	340,33	484,40	386,74	513,58	410,04	516,69	412,53	519,84	415,04	532,84	425,42
506717701132310	ALIMAX (CRISTÁLIA)	10 000 U/ML SOL.TOP SPY CT FR VD INC NEB X 50 ML	187,07	149,36	212,58	169,72	225,39	179,95	226,76	181,05	228,14	182,15	233,84	186,70
PRINCÍPIO ATIVO: HETAMIDO														
511212050022605	ISTARPLAS 200/0,5 (HALEX ISTAR)	100 MG/ML SOL INJ INF IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	24,62	19,66	27,98	22,34	29,67	23,69	29,85	23,83	30,03	23,98	30,78	24,57
520906301153411	VENOFUNDIN (B. BRAUN)	60 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PEBD X 500 ML (SISTEMA FECHADO)	1018,82	813,43	1157,75	924,35	1227,49	980,03	1234,93	985,97	1242,46	991,98	1273,52	1016,78
509505401156311	VOLUVEN 6% (FRESENIUS)	60 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	98,89	78,95	112,38	89,72	119,15	95,13	119,87	95,70	120,60	96,29	123,62	98,70
PRINCÍPIO ATIVO: HEXAFLUORETO DE ENXOFRE														
540714090002202	SONOVUE (BRACCO)	25 MG PO LIOF INJ G GAS 8µL / ML CX DIL 5 ML C APLIC	287	229,14	331,65	264,79	354,65	283,15	357,13	285,13	359,64	287,14	370,05	295,45
PRINCÍPIO ATIVO: HIALURONATO DE SÓDIO														
531617801152313	CYSTISTAT (EMS SIGMA)	0,8 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	375,32	299,66	426,50	340,52	452,20	361,04	454,94	363,22	457,71	365,44	469,15	374,57
532800601157412	POLIREUMIN (TRB PHARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML	258,8	206,63	294,09	234,80	311,81	248,95	313,70	250,46	315,61	251,98	323,50	258,28
521412060005204	EUFLEXXA (FERRING)	10 MG/ML SOL INJ CT 3 SER PRENC VD INC X 2 ML	591,79	472,49	672,48	536,91	713,00	569,26	717,32	572,71	721,69	576,20	739,73	590,60
534201401157411	SUPRAHYAL (ZODIAC)	10 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD INC X 2,5 ML	247,48	197,59	281,22	224,53	298,16	238,05	299,97	239,50	301,80	240,96	309,35	246,99
PRINCÍPIO ATIVO: HICLATO DE DOXICICLINA														
517701804110410	PROTECTINA (GROSS)	200 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS OPC X 10	43,52	34,75	50,30	40,16	53,78	42,94	54,16	43,24	54,54	43,54	56,12	44,81
PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA														
502814080067406	HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,97	3,17	4,51	3,60	4,78	3,82	4,81	3,84	4,84	3,86	4,96	3,96
510016030044506	HIDROCLOROTIAZIDA (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	61,3	48,94										
504614110024017	NEO HIDROCLOR (BRAINFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,85	4,67	6,65	5,31	7,05	5,63	7,10	5,67	7,14	5,70	7,32	5,84
525114060020406	HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90	7,72	6,16	8,78	7,01	9,31	7,43	9,36	7,47	9,42	7,52	9,66	7,71
525114060020606	HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP)	85,71	68,43	97,40	77,76	103,27	82,45	103,90	82,95	104,53	83,46	107,14	85,54
525114060020506	HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	42,85	34,21	48,70	38,88	51,63	41,22	51,94	41,47	52,26	41,72	53,57	42,77
520709601111414	DIURIX (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,31	2,64	3,76	3,00	3,99	3,19	4,02	3,21	4,04	3,23	4,14	3,31
526215110010106	HIDROCLOROTIAZIDA (ONEFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,96	3,16										
502814040066108	CLORANA (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,11	4,88										
505503801111414	DIUREZIN (CAZI QUÍMICA)	25 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 20	3,53	2,82	4,02	3,21	4,26	3,40	4,28	3,42	4,31	3,44	4,42	3,53
520714100092606	HIDROCLOROTIAZIDA (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,97	3,17	4,51	3,60	4,78	3,82	4,81	3,84	4,84	3,86	4,96	3,96
527916030023206	HIDROCLOROTIAZIDA (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	18,75	14,97										
527902705117412	HIDROLESS (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,65	4,51	6,42	5,13	6,81	5,44	6,85	5,47	6,89	5,50	7,06	5,64
506411002113114	HIDROCLOROTIAZIDA (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	3,97	3,17	4,51	3,60	4,78	3,82	4,81	3,84	4,84	3,86	4,96	3,96
506404004114417	HIDROMED (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,02	4,81	6,84	5,46	7,25	5,79	7,30	5,83	7,34	5,86	7,52	6,00
538809202114112	HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	3,73	2,98	4,24	3,39	4,50	3,59	4,52	3,61	4,55	3,63	4,66	3,72
520709605117417	DIURIX (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,98	3,98	5,66	4,52	6,00	4,79	6,03	4,81	6,07	4,85	6,22	4,97
525102703113418	HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	2,72	2,17	3,09	2,47	3,28	2,62	3,30	2,63	3,32	2,65	3,40	2,71
528528106114118	HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI)	25 MG COM 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

(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 17,5% - 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/ Cruzéira 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 (Portaria 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.

00166

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: HIDROCLOROTIAZIDA														
507734601114111	HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT 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
526125501116119	HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT 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
525114060020206	HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	2,56	2,04	2,91	2,32	3,08	2,46	3,10	2,48	3,12	2,49	3,20	2,55
520714100092706	HIDROCLOROTIAZIDA (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	39,66	31,66	45,07	35,98	47,79	38,16	48,08	38,39	48,37	38,62	49,58	39,58
527916030023106	HIDROCLOROTIAZIDA (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	3,96	3,16										
510013020012603	FURP-HIDROCLOROTIAZIDA (FURP)	25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)		17,1	13,65									
525102705116414	HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	5,43	4,34	6,17	4,93	6,54	5,22	6,58	5,25	6,62	5,29	6,79	5,42
506413120028003	HIDROMED (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	75,99	60,67	86,35	68,94	91,55	73,09	92,11	73,54	92,67	73,99	94,99	75,84
541914070004904	FARMANGUINHOS - HIDROCLOROTIAZIDA (FIOCRUZ)	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	12,83	10,24										
525114060020306	HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	5,15	4,11	5,85	4,67	6,20	4,95	6,24	4,98	6,28	5,01	6,44	5,14
504616100046006	HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA)	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP)	27,64	22,07										
504616100045916	HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	3,94	3,15										
504616100046106	HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA)	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	65,82	52,55										
520709603114410	DIURIX (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	47,27	37,74	53,72	42,89	56,96	45,48	57,30	45,75	57,65	46,03	59,09	47,18
528528103115113	HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)	46,54	37,16	52,88	42,22	56,07	44,77	56,41	45,04	56,75	45,31	58,17	46,44
506417080033506	HIDROCLOROTIAZIDA (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	66,14	52,81										
517003001111413	HIDROCLOROTIAZIDA (LAFEPE)	CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 25 MG	12,56	10,03	14,28	11,40	15,14	12,09	15,23	12,16	15,32	12,23	15,70	12,53
527902701111411	HIDROLESS (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	18,75	14,97	21,30	17,01	22,58	18,03	22,72	18,14	22,86	18,25	23,43	18,71
513001801116411	IQUEGO - HIDROCLOROTIAZIDA (IQUEGO)	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	14,17	11,31										
520714100093206	HIDROCLOROTIAZIDA (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,17	4,93	7,01	5,60	7,43	5,93	7,47	5,96	7,52	6,00	7,71	6,16
502812070063913	CLORANA (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM 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
525115050023603	HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	90,88	72,56	103,27	82,45	109,49	87,42	110,16	87,95	110,83	88,49	113,60	90,70
504616040038806	HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,39	3,5	4,99	3,98	5,29	4,22	5,32	4,25	5,35	4,27	5,48	4,38
504614110024117	NEO HIDROCLOR (BRAINFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,5	3,59	5,12	4,09	5,42	4,33	5,46	4,36	5,49	4,38	5,63	4,49
520709602118412	DIURIX (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,84	3,07	4,36	3,48	4,62	3,69	4,85	3,71	4,68	3,74	4,80	3,83
524715070008004	LFM-HIDROCLOROTIAZIDA (MARINHA)	50 MG COM CX BL AL PVC X 500	30,27	24,17										
502815502115112	HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,08	3,26	4,64	3,70	4,92	3,93	4,95	3,95	4,98	3,98	5,10	4,07
506404002111410	HIDROMED (CIMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,9	3,91	5,57	4,45	5,91	4,72	5,94	4,74	5,98	4,77	6,13	4,89
538809201118114	HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	3,83	3,06	4,35	3,47	4,61	3,68	4,64	3,70	4,67	3,73	4,79	3,82
525102701110411	HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	3,84	3,07	4,36	3,48	4,62	3,69	4,65	3,71	4,68	3,74	4,80	3,83
519005501116111	HIDROCLOROTIAZIDA (NEO QUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,73	2,18	3,10	2,48	3,29	2,63	3,31	2,64	3,33	2,66	3,41	2,72
505503802118412	DIUREZIN (CAZI QUÍMICA)	50 MG COMP CX CT 2 ENV KRAFT X 10	4,63	3,7	5,26	4,20	5,58	4,46	5,62	4,49	5,65	4,51	5,79	4,62
507734602110111	HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT 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
506411001117116	HIDROCLOROTIAZIDA (CIMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	3,91	3,12	4,44	3,54	4,71	3,76	4,74	3,78	4,77	3,81	4,89	3,90
526216080012506	HIDROCLOROTIAZIDA (ONEFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,12	3,29	4,68	3,74	4,96	3,96	4,99	3,98	5,02	4,01	5,15	4,11
527902706113410	HIDROLESS (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,95	4,75	6,76	5,40	7,16	5,72	7,21	5,76	7,25	5,79	7,43	5,93
520709606113415	DIURIX (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,78	4,61	6,57	5,25	6,97	5,56	7,01	5,60	7,05	5,63	7,23	5,77

(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 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) e 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epilatiolândia/ 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.

000167

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: IBUPROFENO														
540117030002104	NUROFEN (RECKITT)	200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 4	Liberado											
522708902114423	ADVIL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	Liberado											
552818050063817	ADVIL (PFIZER)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100	Liberado											
528529507112114	IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB MULTI)	Liberado											
540117030002604	NUROFEN (RECKITT)	200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 20	Liberado											
526213110008803	VANTIL (ONEFARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)	49,26	39,33	56,93	45,45	60,87	48,60	61,30	48,94	61,73	49,29	63,52	50,71
540917040028817	ALIVIUM (COSMED)	30 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	Liberado											
504612060013303	IBUFRAN (BRAINFARMA)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	Liberado											
510411724117419	IBUVIX (GEOLAB)	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 20	Liberado											
533500301113416	ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	Liberado											
520714060091203	IBUPRIL (TEUTO)	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB FRAC)	Liberado											
510411727116413	IBUVIX (GEOLAB)	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 30	Liberado											
525914060019003	BUPROVIL (MULTILAB)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)	Liberado											
525912120017303	BUPROVIL (MULTILAB)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	Liberado											
505507701111415	PARARTRIN (CAZI QUÍMICA)	300 MG COMP CX 3 ENV X 10	18,22	14,55	20,70	16,53	21,95	17,52	22,09	17,64	22,22	17,74	22,78	18,19
525904003113412	BUPROVIL (MULTILAB)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	Liberado											
533500303116412	ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	Liberado											
513004001110413	IQUEGO-IBUPROFENO (IQUEGO)	300 MG COM REV CX BL AL PVC INC X 500	53,46	42,68										
510411728112411	IBUVIX (GEOLAB)	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP)	188,2	150,26	217,49	173,64	232,57	185,68	234,19	186,98	235,84	188,29	242,67	193,75
525904006112417	BUPROVIL (MULTILAB)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	Liberado											
520714060091103	IBUPRIL (TEUTO)	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	Liberado											
522717080057817	OTIUM (WYETH)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 20 ML + COP + SER DOS	5,17	4,13	5,88	4,69	6,23	4,97	6,27	5,01	6,31	5,04	6,47	5,17
522215120057804	OTIUM (PFIZER)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 20 ML + COP + SER DOS	5,04	4,02	5,82	4,65	6,22	4,97	6,27	5,01	6,31	5,04	6,49	5,18
522215120057904	OTIUM (PFIZER)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 90 ML + COP + SER DOS	22,72	18,14	26,25	20,96	28,08	22,42	28,27	22,57	28,47	22,73	29,29	23,39
522717080057917	OTIUM (WYETH)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 90 ML + COP + SER DOS	23,35	18,64	26,53	21,18	28,13	22,46	28,30	22,59	28,47	22,73	29,18	23,30
541813080006003	IBULIV (EMS S/A)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 40	Liberado											
540917060031517	ALIVIUM (COSMED)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	Liberado											
541813040005404	IBULIV (EMS S/A)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 8	Liberado											
525113060018903	IBUPROMED (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)	Liberado											
504613050016916	IBUPROFENO (BRAINFARMA)	400 MG COM CT BL AL PVC X 10	Liberado											
522708904117411	ADVIL (WYETH)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8	Liberado											
552818050064017	ADVIL (PFIZER)	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8	Liberado											
540916110024303	ALIVIUM (COSMED)	400 MG CAP GEL BL AL PLAS INC X 10	Liberado											
522714030039503	ADVIL (WYETH)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10	Liberado											
525115050022803	IBUPROMED (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	11,62	9,28	13,43	10,72	14,36	11,47	14,46	11,54	14,56	11,62	14,98	11,96
510411729119411	IBUVIX (GEOLAB)	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 10	Liberado											
540918060035503	ATROFEM (COSMED)	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10	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) 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), Ilheus (BA), 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 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.

00168

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: IBUPROFENO														
540518120005404	DONOSOR (MABRA)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 4	3,8	3,03	4,31	3,44	4,57	3,65	4,60	3,67	4,63	3,70	4,75	3,79
5046170200050617	IBUFRAN (BRAINFARMA)	600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,47	21,13	30,08	24,02	31,89	25,46	32,08	25,61	32,28	25,77	33,09	26,42
504617040059803	IBUFRAN (BRAINFARMA)	600 MG CAP GEL CT BL AL PLAS TRANS X 30	22,5	17,96	25,57	20,42	27,11	21,64	27,27	21,77	27,44	21,91	28,13	22,46
510414070108003	IBUVIX (GEOLAB)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	9,34	7,46	10,61	8,47	11,25	8,98	11,32	9,04	11,39	9,09	11,67	9,32
510414070108203	IBUVIX (GEOLAB)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,71	16,53	23,53	18,79	24,95	19,92	25,10	20,04	25,25	20,16	25,88	20,66
540916120025117	ALIVIUM (COSMED)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 10	19,04	15,2	22,00	17,56	23,53	18,79	23,69	18,91	23,86	19,05	24,55	19,60
540518120005504	DONOSOR (MABRA)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 10	9,49	7,58	10,78	8,61	11,43	9,13	11,50	9,18	11,57	9,24	11,86	9,47
510416070132006	IBUPROFENO (GEOLAB)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	6,15	4,91	6,99	5,58	7,41	5,92	7,45	5,95	7,50	5,99	7,69	6,14
500208415116429	DALSY (ABBOTT)	600 MG COM REV CT 2 BL AL PVC/PVDC X 5	14,32	11,43	16,27	12,99	17,25	13,77	17,35	13,85	17,46	13,94	17,90	14,29
540916020018917	ALIVIUM (COSMED)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	19,57	15,62	22,23	17,75	23,57	18,82	23,72	18,94	23,86	19,05	24,46	19,53
510414070108103	IBUVIX (GEOLAB)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	14,96	11,94	17,00	13,57	18,02	14,39	18,13	14,47	18,24	14,56	18,70	14,93
504617040059703	IBUFRAN (BRAINFARMA)	600 MG CAP GEL CT BL AL PLAS TRANS 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
522240602113318	MOTRIN (PFIZER)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	11,36	9,07	12,91	10,31	13,68	10,92	13,77	10,99	13,85	11,06	14,20	11,34
522718030077217	MOTRIN (WYETH)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12	11,36	9,07	12,91	10,31	13,68	10,92	13,77	10,99	13,85	11,06	14,20	11,34
510414070108403	IBUVIX (GEOLAB)	600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	467,03	372,88	530,72	423,73	562,69	449,25	566,10	451,97	569,55	454,73	583,79	466,10
510414070108303	IBUVIX (GEOLAB)	600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	186,82	149,16	212,30	169,50	225,09	179,71	226,45	180,80	227,83	181,90	233,53	186,45
540518120005604	DONOSOR (MABRA)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 20	18,97	15,15	21,56	17,21	22,86	18,25	23,00	18,36	23,14	18,47	23,72	18,94
510416070131906	IBUPROFENO (GEOLAB)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	12,29	9,81	13,97	11,15	14,81	11,82	14,90	11,90	14,99	11,97	15,36	12,26
528529502110113	IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	12,27	9,8	13,94	11,13	14,78	11,80	14,87	11,87	14,96	11,94	15,33	12,24
551217020000014	CAPSFEN (CATALENT)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 4	2,84	2,27	3,28	2,62	3,51	2,80	3,54	2,83	3,56	2,84	3,66	2,92
533500302111417	ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,46	7,55	10,75	8,58	11,40	9,10	11,47	9,16	11,54	9,21	11,83	9,45
551217020000314	CAPSFEN (CATALENT)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 30	21,29	17	24,60	19,64	26,31	21,01	26,49	21,15	26,68	21,30	27,45	21,92
540916020018817	ALIVIUM (COSMED)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	7,81	6,24	8,88	7,09	9,42	7,52	9,47	7,56	9,53	7,61	9,77	7,80
522240601117417	MOTRIN (PFIZER)	600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	28,37	22,65	32,24	25,74	34,18	27,29	34,39	27,46	34,60	27,62	35,47	28,32
528516070130006	IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,4	14,69	20,91	16,69	22,17	17,70	22,30	17,80	22,44	17,92	23,00	18,36
510414070107903	IBUVIX (GEOLAB)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	3,73	2,98	4,24	3,39	4,50	3,59	4,52	3,61	4,55	3,63	4,66	3,72
520714050090803	IBUPRIL (TEUTO)	600 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	15,97	12,75	18,14	14,48	19,24	15,36	19,35	15,45	19,47	15,54	19,96	15,94
505507702118413	PARATRIN (CAZI QUÍMICA)	600 MG COM CX 3 ENV X 10	31,82	25,41	36,15	28,86	38,33	30,60	38,56	30,79	38,80	30,98	39,77	31,75
5512170200000114	CAPSFEN (CATALENT)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 10	7,43	5,93	8,59	6,86	9,18	7,33	9,24	7,38	9,31	7,43	9,58	7,65
5512170200000214	CAPSFEN (CATALENT)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 20	14,2	11,34	16,41	13,10	17,54	14,00	17,67	14,11	17,79	14,20	18,31	14,62
551217020000414	CAPSFEN (CATALENT)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 200 (EMB HOSP)	141,97	113,35	164,05	130,98	175,43	140,06	176,66	141,05	177,90	142,04	183,05	146,15
551217020000514	CAPSFEN (CATALENT)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 500 (EMB HOSP)	354,91	283,36	410,13	327,45	438,57	350,15	441,63	352,60	444,74	355,08	457,62	365,36
525912120017403	BUPROVIL (MULTILAB)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	15,41	12,3	17,51	13,98	18,56	14,82	18,68	14,91	18,79	15,00	19,26	15,38
540518120005704	DONOSOR (MABRA)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 30	28,46	22,72	32,34	25,82	34,29	27,38	34,50	27,54	34,71	27,71	35,58	28,41
510416070131806	IBUPROFENO (GEOLAB)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,44	14,72	20,96	16,73	22,22	17,74	22,35	17,84	22,49	17,96	23,05	18,40
522718030077117	MOTRIN (WYETH)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,37	22,65	32,24	25,74	34,18	27,29	34,39	27,46	34,60	27,62	35,47	28,32
510416070131506	IBUPROFENO (GEOLAB)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	2,45	1,96	2,79	2,23	2,95	2,36	2,97	2,37	2,99	2,39	3,06	2,44

(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, 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), 383 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 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.

0169

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: IBUPROFENO														
522718030077317	MOTRIN (WYETH)	600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	28,37	22,65	32,24	25,74	34,18	27,29	34,39	27,46	34,60	27,62	35,47	28,32
525904004111413	BUPROVIL (MULTILAB)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	21,01	16,77	23,87	19,06	25,31	20,21	25,46	20,33	25,62	20,46	26,26	20,97
522718030077417	MOTRIN (WYETH)	600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50	47,27	37,74	53,72	42,89	56,96	45,48	57,30	45,75	57,65	46,03	59,09	47,18
540518120005804	DONOSOR (MABRA)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 200 (EMB HOSP)	59,92	47,84	68,09	54,36	72,19	57,64	72,63	57,99	73,07	58,34	74,90	59,80
510416070131706	IBUPROFENO (GEOLAB)	600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	122,97	98,18	139,74	111,57	148,15	118,28	149,05	119,00	149,96	119,73	153,71	122,72
520712304114419	IBUPRIL (TEUTO)	600 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)	157,58	125,81	179,07	142,97	189,85	151,58	191,01	152,50	192,17	153,43	196,97	157,26
528529508119112	IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)	168,93	134,87	191,96	153,26	203,53	162,50	204,76	163,48	206,01	164,48	211,16	168,59
533500304112410	ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	243,23	194,19	276,40	220,68	293,05	233,97	294,82	235,38	296,62	236,82	304,04	242,75
510416070131606	IBUPROFENO (GEOLAB)	600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	307,4	245,43	349,32	278,90	370,36	295,70	372,61	297,49	374,88	299,30	384,25	306,79
528529503117111	IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	149,77	119,58	170,20	135,89	180,45	144,07	181,54	144,94	182,65	145,83	187,22	149,48
540518120005904	DONOSOR (MABRA)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 500 (EMB HOSP)	149,79	119,59	170,22	135,90	180,47	144,09	181,56	144,96	182,67	145,84	187,24	149,49
PRINCÍPIO ATIVO: IBUPROFENO ARGININA														
533817060008003	SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS)	1155 MG GRAN CT 2 ENV AL PE X 3 G (SBR DAMASCO)	4,34	3,47	4,93	3,94	5,23	4,18	5,26	4,20	5,29	4,22	5,42	4,33
533801904135427	SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS)	1155 MG GRAN CT 10 ENV AL PE X 3 G (SBR DAMASCO)	22,21	17,73	25,23	20,14	26,75	21,36	26,92	21,49	27,08	21,62	27,76	22,16
533814030007405	SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS)	770 MG COM REV CT BL AL AL X 12	3,11	2,48	3,53	2,82	3,74	2,99	3,77	3,01	3,79	3,03	3,88	3,10
PRINCÍPIO ATIVO: IBUPROFENO SÓDICO														
502812030063304	NOVALFEM (SANOFI-AVENTIS)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB MULT)	Liberado											
502812030063204	NOVALFEM (SANOFI-AVENTIS)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: IDARUCIZUMABE														
504517090020902	PRAXBIND (BOEHRINGER INGELHEIM)	50 MG/ML SOL INJ CT 2 FA VD TRANS X 50 ML	7946,52	6344,5	9143,40	7300,09	9755,78	7789,01	9821,56	7841,53	9888,24	7894,77	10164,28	8115,16
PRINCÍPIO ATIVO: IDOXURIDINA														
536214070005814	HERPESINE (ZYDUS)	10 MG COM CT ENV X 1 + DIL X 10 ML	30,03	23,98	34,70	27,70	37,11	29,63	37,37	29,84	37,63	30,04	38,72	30,91
PRINCÍPIO ATIVO: IDURSULFASE														
540200201175311	ELAPRASE (SHIRE)	2 MG/ML SOL INJ FR AMP X 3 ML	6501,66	5190,93	7513,24	5998,57	8034,28	6414,57	8090,39	6459,37	8147,30	6504,80	8383,18	6693,13
PRINCÍPIO ATIVO: IFOSFAMIDA														
508618100008917	EVOLX (FARMARIN)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X 1,5 G	97,19	77,6	110,44	88,18	117,09	93,48	117,80	94,05	118,52	94,63	121,48	96,99
508008501154113	IFOSFAMIDA (EUROFARMA)	1 G PO P/ PRE EXT INJ CT 10 FA VD INC	767,33	612,64	871,97	696,18	924,50	738,12	930,10	742,59	935,77	747,12	959,16	765,79
522002301159410	LIFOS (LIBRA DO BRASIL)	1 G PO LIOF INJ CT FR AMP VD INC (REST HOSP)	105,18	83,98	119,52	95,42	126,72	101,17	127,49	101,79	128,27	102,41	131,48	104,57
503205302153411	HOLOXANE (BAXTER)	1 G PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML	1180,37	942,41	1341,33	1070,92	1422,14	1135,44	1430,76	1142,32	1439,48	1149,28	1475,47	1178,02
503217020029403	HOLOXANE (BAXTER)	1 G PO SOL INJ CX 1 FA VD TRANS X 30 ML	115,92	92,55	131,72	105,17	139,66	111,50	140,50	112,18	141,36	112,86	144,89	115,68
522717110063617	EVOLX (WYETH)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X 1,5 G	97,19	77,6	110,44	88,18	117,09	93,48	117,80	94,05	118,52	94,63	121,48	96,99
503205303151410	HOLOXANE (BAXTER)	2 G PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML	2118,49	1691,4	2407,38	1922,05	2552,40	2037,84	2567,87	2050,19	2583,53	2062,69	2648,12	2114,26
50800805154118	IFOSFAMIDA (EUROFARMA)	2 G PO PREP EXT INJ CT 10 FA VD INC	1353,11	1080,32	1537,62	1227,64	1630,25	1301,59	1640,13	1309,48	1650,13	1317,46	1691,38	1350,40
503217020029503	HOLOXANE (BAXTER)	2 G PO SOL INJ CX 1 FA VD TRANS X 50 ML	211,86	169,15	240,74	192,21	255,25	203,79	256,79	205,02	258,36	206,27	264,82	211,43

(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), Belém (PA), 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) 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.

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: IBUPROFENO														
507712020118103	IBULIV (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	8,84	7,06	10,22	8,16	10,93	8,73	11,00	8,78	11,08	8,85	11,40	9,10
525115060026606	IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	6,54	5,22	7,44	5,94	7,88	6,29	7,93	6,33	7,98	6,37	8,18	6,53
522714070040503	ADVIL (WYETH)	400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 16	Liberado											
540916110024203	ALIVIUM (COSMED)	400 MG CAP GEL BL AL PLAS INC X 8	Liberado											
540916110024103	ALIVIUM (COSMED)	400 MG CAP GEL BL AL PLAS INC X 4	Liberado											
540917040029017	ALIVIUM (COSMED)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	Liberado											
525915060024203	BUPROVIL (MULTILAB)	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB MULT)	Liberado											
525904002133411	BUPROVIL (MULTILAB)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML	Liberado											
540413050006303	IBUPROTRAT (NATULAB)	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Liberado											
533500305135414	ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)	50 MG/ML SUS OR 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP)	Liberado											
540917040028917	ALIVIUM (COSMED)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Liberado											
533500306131412	ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)	50 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Liberado											
528529505136113	IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Liberado											
528529504131118	IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP)	Liberado											
525308602134111	IBUPROFENO (NOVA QUÍMICA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 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
526204102133412	VANTIL (ONEFARMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	10,65	8,5	12,30	9,82	13,15	10,50	13,25	10,58	13,34	10,65	13,73	10,96
500512001131412	DORALIV (ACHÉ)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Liberado											
540401101135416	IBUPROTRAT (NATULAB)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS GOT X 30 ML	Liberado											
525113060019203	IBUPROMED (MEDQUÍMICA)	50 MG / ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Liberado											
525072701134110	IBUPROFENO (MEDLEY)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Liberado											
525073901137413	FEBSSEN (MEDLEY)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Liberado											
526122804134119	IBUPROFENO (GERMED)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	8,86	7,07	10,24	8,18	10,95	8,74	11,02	8,90	11,10	8,86	11,42	9,12
520714010090203	IBUPRIL (TEUTO)	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS X 30 ML	Liberado											
520731001131119	IBUPROFENO (TEUTO)	50MG/ML SUS OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP)	Liberado											
520731002136114	IBUPROFENO (TEUTO)	50MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML	Liberado											
540418010010803	IBUPROTRAT (NATULAB)	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Liberado											
525106304132111	IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)	50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP)	518,67	414,11	599,37	478,54	640,93	511,72	645,41	515,30	649,95	518,92	668,77	533,95
525115060027206	IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)	50 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP)	959,33	765,93	1090,14	870,37	1155,81	922,80	1162,82	928,40	1169,91	934,06	1199,16	957,41
525115060027106	IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP)	266,48	212,76	302,82	241,77	321,06	256,33	323,01	257,89	324,98	259,46	333,10	265,95
504612080013914	IBUFRAN (BRAINFARMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Liberado											
504611401139127	IBUPROFENO (BRAINFARMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Liberado											
538802201139114	IBUPROFENO (LEGRAND PHARMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Liberado											
510411902139111	IBUPROFENO (GEOLAB)	50 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP)	Liberado											
510411901132113	IBUPROFENO (GEOLAB)	50 MG/ML SUSP OR FR PLAS GOT X 30 ML	Liberado											
510411701133418	IBUVIX (GEOLAB)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS GOT X 30 ML	Liberado											
525106301133115	IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Liberado											
521124801131118	IBUPROFENO (BIOSINTÉTICA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 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% - 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), 382 de 2017, Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cratozeiro 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.

000171

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: ITRACONAZOL														
507300903110410	MICONAL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	24,45	19,52	27,79	22,19	29,46	23,52	29,64	23,66	29,82	23,81	30,57	24,41
510803001117414	ESTIRANOX (GREENPHARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4 5,30	17,4	13,89	19,77	15,78	20,96	16,73	21,09	16,84	21,22	16,94	21,75	17,37
519009601115411	NEO ITRAX (NEO QUÍMICA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	28,77	22,97	32,70	26,11	34,67	27,68	34,88	27,85	35,09	28,02	35,97	28,72
520722402119412	FUNGONAX (TEUTO)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	24,08	19,23	27,36	21,84	29,01	23,16	29,18	23,30	29,36	23,44	30,09	24,02
504618040070413	NEO ITRAX (BRAINFARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	26,57	21,21	30,19	24,10	32,01	25,56	32,20	25,71	32,40	25,87	33,21	26,51
510403001111410	TRAXONOL (GEOLAB)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 04	23,57	18,82	26,78	21,38	28,39	22,67	28,57	22,81	28,74	22,95	29,46	23,52
531602003115412	ITRASPOR (EMS SIGMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	22,37	17,86	25,42	20,30	26,95	21,52	27,11	21,64	27,28	21,78	27,96	22,32
507716002115414	ITRALEX (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4	29,77	23,77	33,82	27,00	35,86	28,63	36,08	28,81	36,30	28,98	37,21	29,71
538818100057406	ITRACONAZOL (LEGRAND PHARMA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4	32,15	25,67	36,54	29,17	38,74	30,93	38,97	31,11	39,21	31,31	40,19	32,09
508016110114406	ITRACONAZOL (EUROFARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	72,68	58,03	82,59	65,94	87,56	69,91	88,09	70,33	88,63	70,76	90,85	72,53
538818100057506	ITRACONAZOL (LEGRAND PHARMA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	67,48	53,88	76,68	61,22	81,30	64,91	81,79	65,30	82,29	65,70	84,35	67,35
504617030056817	NEO ITRAX (BRAINFARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	94,06	75,1	106,89	85,34	113,33	90,48	114,01	91,03	114,71	91,58	117,58	93,88
528530603111119	ITRACONAZOL (PRATI DONADUZZI)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	53,82	42,97	61,16	48,83	64,85	51,78	65,24	52,09	65,64	52,41	67,28	53,72
526118100101606	ITRACONAZOL (GERMED)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	67,48	53,88	76,68	61,22	81,30	64,91	81,79	65,30	82,29	65,70	84,35	67,35
504617030056917	NEO ITRAX (BRAINFARMA)	100 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) 8,30	3365,96	2687,38	3824,95	3053,84	4055,38	3237,82	4079,95	3257,43	4104,83	3277,30	4207,45	3359,23
514504501110312	SPORANOX (JANSSEN-CILAG)	100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 10	103,81	82,88	117,97	94,19	125,07	99,86	125,83	100,46	126,60	101,08	129,77	103,61
520722401112414	FUNGONAX (TEUTO)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	55,76	44,52	63,36	50,59	67,18	53,64	67,59	53,96	68,00	54,29	69,70	55,65
510803002113412	ESTIRANOX (GREENPHARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15 3,29	40,52	32,35	46,04	36,76	48,81	38,97	49,11	39,21	49,41	39,45	50,65	40,44
514504502117310	SPORANOX (JANSSEN-CILAG)	100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 15	129,81	103,64	147,51	117,77	156,39	124,86	157,34	125,62	158,30	126,39	162,26	129,55
538818100057606	ITRACONAZOL (LEGRAND PHARMA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	84,37	67,36	95,87	76,54	101,65	81,16	102,27	81,65	102,89	82,15	105,46	84,20
528530605114115	ITRACONAZOL (PRATI DONADUZZI)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	72,67	58,02	82,58	65,93	87,55	69,90	88,08	70,32	88,62	70,75	90,84	72,53
541818090088803	ITRALEX (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	105,51	84,24	119,90	95,73	127,12	101,49	127,89	102,11	128,67	102,73	131,89	105,30
510403002116416	TRAXONOL (GEOLAB)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	60,22	48,08	68,43	54,63	72,56	57,93	72,99	58,28	73,44	58,63	75,28	60,10
531602002119414	ITRASPOR (EMS SIGMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	53,75	42,91	61,08	48,77	64,76	51,70	65,15	52,02	65,55	52,34	67,19	53,64
526118100101806	ITRACONAZOL (GERMED)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	56,25	44,91	63,92	51,03	67,77	54,11	68,18	54,43	68,60	54,77	70,32	56,14
507300902114412	MICONAL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	53,87	43,01	61,21	48,87	64,90	51,82	65,29	52,13	65,69	52,45	67,33	53,76
508016090112306	ITRACONAZOL (EUROFARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 04	23,92	19,1	27,18	21,70	28,82	23,01	28,99	23,15	29,17	23,29	29,90	23,87
514504504111311	SPORANOX (JANSSEN-CILAG)	100 MG CAP GEL CT 7 BL AL PLAS INC X 4	200,53	160,1	227,88	181,94	241,60	192,89	243,07	194,07	244,55	195,25	250,66	200,13
510416020122603	TRAXONOL (GEOLAB)	100 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 05 (EMB HOSP) 6,64	1238,49	988,81	1407,37	1123,64	1492,15	1191,33	1501,20	1198,56	1510,35	1205,86	1548,11	1236,01
541817100082406	ITRACONAZOL (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	84,37	67,36	95,87	76,54	101,65	81,16	102,27	81,65	102,89	82,15	105,46	84,20
510417070156006	ITRACONAZOL (GEOLAB)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC 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
528515040127206	ITRACONAZOL (PRATI DONADUZZI)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) 1,43	234,65	187,34	266,65	212,89	282,71	225,72	284,43	227,09	286,16	228,47	293,31	234,18
541817100082506	ITRACONAZOL (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4	32,14	25,66	36,53	29,17	38,73	30,92	38,96	31,11	39,20	31,30	40,18	32,08
528530610118115	ITRACONAZOL (PRATI DONADUZZI)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) 7,64	501,27	400,21	569,63	454,79	603,94	482,19	607,60	485,11	611,31	488,07	626,59	500,27
528530609111110	ITRACONAZOL (PRATI DONADUZZI)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) 2,93	945,92	755,22	1074,91	858,21	1139,66	909,90	1146,57	915,42	1153,56	921,00	1182,40	944,03
510417070155806	ITRACONAZOL (GEOLAB)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 04	31,19	24,9	35,45	28,30	37,58	30,00	37,81	30,19	38,04	30,37	38,99	31,13
510417070156106	ITRACONAZOL (GEOLAB)	100 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 05	1520,03	1213,59	1727,31	1379,08	1831,37	1462,17	1842,46	1471,02	1853,70	1479,99	1900,04	1516,99

(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) 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), 396 de 766 - 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.

00173

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: ITRACONAZOL														
510417070155906	ITRACONAZOL (GEOLAB)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	65,47	52,27	74,40	59,40	78,88	62,98	79,36	63,36	79,84	63,74	81,84	65,34
PRINCÍPIO ATIVO: IVABRADINA														
531302101111218	PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	40,94	32,69	47,31	37,77	50,59	40,39	50,94	40,67	51,30	40,96	52,79	42,15
531302104110212	PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	45,84	36,6	52,97	42,29	56,64	45,22	57,04	45,54	57,44	45,86	59,10	47,19
531302102118216	PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	81,67	65,21	94,38	75,35	100,92	80,57	101,63	81,14	102,34	81,71	105,30	84,07
531302103114214	PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	91,68	73,2	105,95	84,59	113,30	90,46	114,09	91,09	114,89	91,73	118,22	94,39
PRINCÍPIO ATIVO: IVACAFTOR														
575019010000201	KALYDECO ()	150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56	65015,8	51908,61	75131,45	59984,95	80341,83	64144,92	80902,93	64592,90	81472,01	65047,25	83830,79	66930,50
PRINCÍPIO ATIVO: IVERMECTINA														
500214100032917	REVECTINA (ABBOTT)	6 MG COM CT BL AL PVDC INC X 2	13,58	10,84	15,43	12,32	16,36	13,06	16,46	13,14	16,56	13,22	16,97	13,55
500214100032817	REVECTINA (ABBOTT)	6 MG COM CT BL AL PVDC INC X 4	23,9	19,08	27,16	21,68	28,80	22,99	28,97	23,13	29,15	23,27	29,88	23,86
54181806006003	LEVERCTIN (EMS S/A)	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2	11,16	8,91	12,68	10,12	13,45	10,74	13,53	10,80	13,61	10,87	13,95	11,14
533509202118111	IVERMECTINA (VITAMEDIC)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	8,88	7,09	10,09	8,06	10,70	8,54	10,76	9,59	10,83	8,65	11,10	8,86
532902101110411	IVERMEC (UCI-FARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	12,79	10,21	14,54	11,61	15,41	12,30	15,51	12,38	15,80	12,46	15,99	12,77
507731101110414	LEVERCTIN (EMS S/A)	6 MG COM CT STR AL X 2	11,16	8,91	12,68	10,12	13,45	10,74	13,53	10,80	13,61	10,87	13,95	11,14
533509201111113	IVERMECTINA (VITAMEDIC)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	14,82	11,83	16,84	13,45	17,85	14,25	17,96	14,34	18,07	14,43	18,52	14,79
532902102117418	IVERMEC (UCI-FARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	22,43	17,91	25,49	20,35	27,02	21,57	27,18	21,70	27,35	21,84	28,03	22,38
532917060018803	UCIOSE (UCI-FARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	9,79	7,82	11,13	8,89	11,80	9,42	11,87	9,48	11,94	9,53	12,24	9,77
504616020035817	IVERMECTINA (BRAINFARMA)	6 MG COM CT STR AL X 2	8,88	7,09	10,09	8,06	10,70	8,54	10,76	9,59	10,83	8,65	11,10	8,86
532917060018703	UCIOSE (UCI-FARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	14,33	11,44	16,29	13,01	17,27	13,79	17,37	13,87	17,48	13,96	17,92	14,31
504616020035917	IVERMECTINA (BRAINFARMA)	6 MG COM CT STR AL X 4	15,57	12,43	17,70	14,13	18,76	14,98	18,87	15,07	18,99	15,16	19,46	15,54
504616020035317	IVERNEO (BRAINFARMA)	6 MG COM CT STR AL X 4	21,55	17,21	24,49	19,55	25,96	20,73	26,12	20,85	26,28	20,98	26,94	21,51
504616020035217	IVERNEO (BRAINFARMA)	6 MG COM CT STR AL X 2	11,29	9,01	12,83	10,24	13,60	10,86	13,69	10,93	13,77	10,99	14,11	11,27
541814120009303	LEVERCTIN (EMS S/A)	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	17,98	14,36	20,43	16,31	21,67	17,30	21,80	17,41	21,93	17,51	22,48	17,95
533509203114111	IVERMECTINA (VITAMEDIC)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	1263,68	1008,92	1436,00	1146,50	1522,50	1215,56	1531,73	1222,93	1541,07	1230,39	1579,60	1261,15
PRINCÍPIO ATIVO: IXEQUZUMABE														
507618030020901	TALTZ (ELI LILLY)	80MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD INC X 1ML + 2 CAN APLIC	8064,65	6438,82	9319,41	7440,62	9965,71	7956,62	10035,31	8012,19	10105,90	8068,55	10398,49	8302,15
507618030021001	TALTZ (ELI LILLY)	80MG/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC VD INC X 1ML + 3 CAN APLIC	12096,97	9658,22	13979,11	11160,92	14948,57	11934,94	15052,97	12018,29	15158,85	12102,83	15597,73	12453,23
507618030021101	TALTZ (ELI LILLY)	80MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1ML	4032,32	3219,4	4659,70	3720,30	4982,86	3978,32	5017,66	4006,10	5052,95	4034,28	5199,24	4151,07
507618030020801	TALTZ (ELI LILLY)	80MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1ML + 1 CAN APLIC	4032,32	3219,4	4659,70	3720,30	4982,86	3978,32	5017,66	4006,10	5052,95	4034,28	5199,24	4151,07
507618030021301	TALTZ (ELI LILLY)	80MG/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC VD INC X 1ML	12096,97	9658,22	13979,11	11160,92	14948,57	11934,94	15052,97	12018,29	15158,85	12102,83	15597,73	12453,23
507618030021201	TALTZ (ELI LILLY)	80MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD INC X 1ML	8064,65	6438,82	9319,41	7440,62	9965,71	7956,62	10035,31	8012,19	10105,90	8068,55	10398,49	8302,15
PRINCÍPIO ATIVO: LACIDIPINO														
510604401115317	LACIPIL (GLAXOSMITHKLINE)	4 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	45,17	36,06	51,33	40,98	54,43	43,46	54,76	43,72	55,09	43,98	56,47	45,09

(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 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), 397 (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.

0001174

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: ITRACONAZOL														
510417070155906	ITRACONAZOL (GEOLAB)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	65,47	62,27	74,40	59,40	78,88	62,98	79,36	63,36	79,84	63,74	81,84	65,34
PRINCÍPIO ATIVO: IVABRADINA														
531302101111218	PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	40,94	32,69	47,31	37,77	50,59	40,39	50,94	40,67	51,30	40,96	52,79	42,15
531302104110212	PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	45,84	36,6	52,97	42,29	56,64	45,22	57,04	45,54	57,44	45,86	59,10	47,19
531302102118216	PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	81,67	65,21	94,38	75,35	100,92	80,57	101,63	81,14	102,34	81,71	105,30	84,07
531302103114214	PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	91,68	73,2	105,95	84,59	113,30	90,46	114,09	91,09	114,89	91,73	118,22	94,39
PRINCÍPIO ATIVO: IVACAFTOR														
575019010000201	KALYDECO ()	150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56	65015,8	51908,61	75131,45	59984,95	80341,83	64144,92	80902,93	64592,90	81472,01	65047,25	83830,79	66930,50
PRINCÍPIO ATIVO: IVERMECTINA														
500214100032917	REVECTINA (ABBOTT)	6 MG COM CT BL AL PVDC INC X 2	13,58	10,84	15,43	12,32	16,36	13,06	16,46	13,14	16,56	13,22	16,97	13,55
500214100032817	REVECTINA (ABBOTT)	6 MG COM CT BL AL PVDC INC X 4	23,9	19,08	27,16	21,68	28,80	22,99	28,97	23,13	29,15	23,27	29,88	23,86
541818060086003	LEVERCTIN (EMS S/A)	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2	11,16	8,91	12,68	10,12	13,45	10,74	13,53	10,80	13,61	10,87	13,95	11,14
533509202118111	IVERMECTINA (VITAMEDIC)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	8,88	7,09	10,09	8,06	10,70	8,54	10,76	8,59	10,83	8,65	11,10	8,86
532902101110411	IVERMEC (UCI-FARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	12,79	10,21	14,54	11,61	15,41	12,30	15,51	12,38	15,60	12,46	15,99	12,77
507731101110414	LEVERCTIN (EMS S/A)	6 MG COM CT STR AL X 2	11,16	8,91	12,68	10,12	13,45	10,74	13,53	10,80	13,61	10,87	13,95	11,14
533509201111113	IVERMECTINA (VITAMEDIC)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	14,82	11,83	16,84	13,45	17,85	14,25	17,96	14,34	18,07	14,43	18,52	14,79
532902102117418	IVERMEC (UCI-FARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	22,43	17,91	25,49	20,35	27,02	21,57	27,18	21,70	27,35	21,84	28,03	22,38
532917060018803	UCIOSE (UCI-FARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	9,79	7,82	11,13	8,89	11,80	9,42	11,87	9,48	11,94	9,53	12,24	9,77
504616020035817	IVERMECTINA (BRAINFARMA)	6 MG COM CT STR AL X 2	8,88	7,09	10,09	8,06	10,70	8,54	10,76	8,59	10,83	8,65	11,10	8,86
532917060018703	UCIOSE (UCI-FARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	14,33	11,44	16,29	13,01	17,27	13,79	17,37	13,87	17,48	13,96	17,92	14,31
504616020035917	IVERMECTINA (BRAINFARMA)	6 MG COM CT STR AL X 4	15,57	12,43	17,70	14,13	18,76	14,98	18,87	15,07	18,99	15,16	19,46	15,54
504616020035317	IVERNEO (BRAINFARMA)	6 MG COM CT STR AL X 4	21,55	17,21	24,49	19,55	25,96	20,73	26,12	20,85	26,28	20,98	26,94	21,51
504616020035217	IVERNEO (BRAINFARMA)	6 MG COM CT STR AL X 2	11,29	9,01	12,83	10,24	13,60	10,86	13,69	10,93	13,77	10,99	14,11	11,27
541814120009303	LEVERCTIN (EMS S/A)	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	17,98	14,36	20,43	16,31	21,67	17,30	21,80	17,41	21,93	17,51	22,48	17,95
533509203114111	IVERMECTINA (VITAMEDIC)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	1263,68	1008,92	1436,00	1146,50	1522,50	1215,56	1531,73	1222,93	1541,07	1230,39	1579,60	1261,15
PRINCÍPIO ATIVO: IXEQUIZUMABE														
507618030020901	TALTZ (ELI LILLY)	80MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD INC X 1ML + 2 CAN APLIC	8064,65	6438,82	9319,41	7440,62	9965,71	7956,62	10035,31	8012,19	10105,90	8068,55	10398,49	8302,15
507618030021001	TALTZ (ELI LILLY)	80MG/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC VD INC X 1ML + 3 CAN APLIC	12096,97	9658,22	13979,11	11160,92	14948,57	11934,94	15052,97	12018,29	15158,85	12102,83	15597,73	12453,23
507618030021101	TALTZ (ELI LILLY)	80MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1ML	4032,32	3219,4	4659,70	3720,30	4982,86	3978,32	5017,66	4006,10	5052,95	4034,28	5199,24	4151,07
507618030020801	TALTZ (ELI LILLY)	80MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1ML + 1 CAN APLIC	4032,32	3219,4	4659,70	3720,30	4982,86	3978,32	5017,66	4006,10	5052,95	4034,28	5199,24	4151,07
507618030021301	TALTZ (ELI LILLY)	80MG/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC VD INC X 1ML	12096,97	9658,22	13979,11	11160,92	14948,57	11934,94	15052,97	12018,29	15158,85	12102,83	15597,73	12453,23
507618030021201	TALTZ (ELI LILLY)	80MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD INC X 1ML	8064,65	6438,82	9319,41	7440,62	9965,71	7956,62	10035,31	8012,19	10105,90	8068,55	10398,49	8302,15
PRINCÍPIO ATIVO: LACIDIPINO														
510604401115317	LACIPIL (GLAXOSMITHKLINE)	4 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	45,17	36,06	51,33	40,98	54,43	43,46	54,76	43,72	55,09	43,98	56,47	45,09

(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 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 de 7/03 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Suzano 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.

000175

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: LACOSAMIDA														
525214080020302	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	10 MG/ML SOL INFUS CT FA VD INC X 20ML	114,81	91,66	132,67	105,92	141,87	113,27	142,87	114,07	143,87	114,87	148,04	119,20
525214080020202	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 200 ML	104,28	83,26	120,50	96,21	128,86	102,88	129,76	103,60	130,87	104,33	134,45	107,34
525214080019302	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	72,99	58,28	84,35	67,35	90,20	72,02	90,83	72,52	91,47	73,03	94,12	75,15
534218120017004	LACOTEM (ZODIAC)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	72,99	58,28	84,35	67,35	90,20	72,02	90,83	72,52	91,47	73,03	94,12	75,15
534218120017104	LACOTEM (ZODIAC)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	145,98	116,55	168,69	134,68	180,39	144,02	181,65	145,03	182,93	146,05	188,23	150,28
525214080019402	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	145,98	116,55	168,69	134,68	180,39	144,02	181,65	145,03	182,93	146,05	188,23	150,28
525214080019502	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	291,95	233,09	337,38	269,36	360,77	288,04	363,29	290,05	365,85	292,09	376,44	300,55
534218120017204	LACOTEM (ZODIAC)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56	291,96	233,1	337,39	269,37	360,78	288,05	363,30	290,06	365,86	292,10	376,45	300,56
525214080019702	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	218,98	174,83	253,04	202,03	270,59	216,04	272,48	217,55	274,40	219,08	282,34	225,42
525214080019802	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	437,96	349,67	506,10	404,07	541,20	432,09	544,98	435,11	548,81	438,17	564,70	450,86
525214080019902	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 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
525214080019602	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	109,49	87,42	126,52	101,01	135,30	108,02	136,24	108,77	137,20	109,54	141,17	112,71
525214080020102	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	570,07	455,14	658,76	525,95	704,45	562,43	709,37	566,36	714,36	570,35	735,04	588,86
534218120017304	LACOTEM (ZODIAC)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	142,52	113,79	164,69	131,49	176,11	140,61	177,34	141,59	178,59	142,59	183,76	146,71
525214080020002	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	285,03	227,57	329,38	262,98	352,23	281,22	354,69	283,18	357,18	285,17	367,52	293,43
534218120017404	LACOTEM (ZODIAC)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	285,03	227,57	329,37	262,97	352,22	281,21	354,68	283,18	357,17	285,16	367,51	293,42
534218120017504	LACOTEM (ZODIAC)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56	570,06	455,14	658,76	525,95	704,44	562,42	709,36	566,35	714,35	570,34	735,03	588,85
534218120016704	LACOTEM (ZODIAC)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	36,46	29,11	42,13	33,64	45,06	35,98	45,37	36,22	45,69	36,48	47,01	37,53
534218120016804	LACOTEM (ZODIAC)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	72,92	58,22	84,27	67,28	90,11	71,94	90,74	72,45	91,38	72,96	94,03	75,07
525214080019202	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	36,46	29,11	42,13	33,64	45,06	35,98	45,37	36,22	45,69	36,48	47,01	37,53
534218120016904	LACOTEM (ZODIAC)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56	145,85	116,45	168,54	134,56	180,22	143,89	181,48	144,39	182,76	145,92	188,05	150,14
PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE AMÔNIO														
510100802175316	LACTREX (GALDERMA)	120 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 120 ML	31,48	25,13	36,38	29,05	38,90	31,06	39,17	31,27	39,45	31,50	40,59	32,41
PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE BIPERIDENO														
506715090059103	CINETOL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	52,99	42,31	60,21	48,07	63,84	50,97	64,23	51,28	64,62	51,59	66,24	52,89
506717070071303	CINETOL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	36,79	28,37	41,81	33,38	44,33	35,39	44,60	35,61	44,87	35,82	45,99	36,72
506702302156412	CINETOL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	73,6	58,76	83,63	66,77	88,67	70,79	89,21	71,23	89,75	71,66	91,99	73,44
506717070071403	CINETOL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	36,79	29,37	41,81	33,38	44,33	35,39	44,60	35,61	44,87	35,82	45,99	36,72
506718010074503	CINETOL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	73,6	58,76	83,63	66,77	88,67	70,79	89,21	71,23	89,75	71,66	91,99	73,44
PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE MILRINONA														
502821201156310	PRIMACOR (SANOFI-AVENTIS)	1MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 10 ML	534,41	426,67	607,28	484,85	643,87	514,07	647,77	517,18	651,72	520,33	668,01	533,34
PRINCÍPIO ATIVO: LACTULOSE														
530400906132417	LACTULONA (DAIICHI SANKYO)	667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR AMEIXA)	25,21	20,13	29,13	23,26	31,15	24,87	31,37	25,05	31,59	25,22	32,50	25,95
530400908135316	LACTULONA (DAIICHI SANKYO)	667 MG/ML XPE CT 10 SACH X 15 ML (SABOR AMEIXA)	31,51	25,16	36,42	29,08	38,94	31,09	39,21	31,31	39,49	31,53	40,63	32,44
500216070034803	DUPHALAC (ABBOTT)	667 MG/ML XPE CT 10 SACH X 15 ML	29,9	23,97	34,55	27,58	36,95	29,50	37,21	29,71	37,47	29,92	38,55	30,78

(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, 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/Bonfim (RR), 398 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) 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.

500176

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: 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	27,93	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	24,97	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	39,89	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 **		82,43										
513002201139419	IQUEGO - LAMIVUDINA (IQUEGO)	10 MG/ML SOL OR CX 20 FR VD AMB X 240 ML ** CAP **		1569,47										
510602602131313	EPIVIR (GLAXOSMITHKLINE)	10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML ** CAP **		102,56										
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 **		62,91										
532716050023803	LAMITOR (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL/AL X 7 ** CAP **		10,5										
532712120013506	LAMOTRIGINA (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL/ AL X 30	158,54	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 **		2109,69										
510416020126104	EXAFOB (GEOLAB)	100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		84,31										
532717090029206	LAMOTRIGINA (TORRENT)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7 ** CAP **		29,53										
510416020126204	EXAFOB (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ** CAP **		42,15										
538616080002306	LAMOTRIGINA (UNICHEM)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		45,34										
510416020122406	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ** CAP **		63,29										
510416020122506	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		126,58										
522716070050906	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC INC X 30 ** CAP **		126,59										
532417060018403	LAMOSYN (SUN)	100 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		194,73										
522716070050306	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 ** CAP **		126,59										
522716070050006	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 200 (EMB HOSP) ** CAP **		843,88										
522716070050106	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 90 ** CAP **		379,74										
522716070050206	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 60 ** CAP **		253,16										
522716070050406	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 20 ** CAP **		84,38										

(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 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/Taboatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), São Luís (MA), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaiciândia/ Cuzuzinho 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.

440177

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: ISETIONATO DE HEXAMIDINA;CLORIDRATO DE TETRACAÍNA														
502805902137310	HEXOMEDINE (SANOFF-AVENTIS)	1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR VD AMB SPR X 50 ML	29,48	23,54	34,07	27,20	36,43	29,09	36,68	29,29	36,94	29,49	38,01	30,35
PRINCÍPIO ATIVO: LACTOGLICONATO DE CÁLCIO;CARBONATO DE CÁLCIO														
526502303110412	CALCIUM SANDOZ FF (NOVARTIS)	1750 MG + 2263 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	17,7	14,13	20,45	16,33	21,87	17,46	22,03	17,59	22,18	17,71	22,82	18,22
510617100057517	CALCIUM SANDOZ (GLAXOSMITHKLINE)	1750 MG + 2263 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	17,7	14,13	20,45	16,33	21,87	17,46	22,03	17,59	22,18	17,71	22,82	18,22
526502203116419	CALCIUM SANDOZ F (NOVARTIS)	875 MG + 1132 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	10,96	8,75	12,67	10,12	13,55	10,82	13,64	10,89	13,74	10,97	14,14	11,29
510617100057617	CALCIUM SANDOZ (GLAXOSMITHKLINE)	875 MG + 1132 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	10,96	8,75	12,67	10,12	13,55	10,82	13,64	10,89	13,74	10,97	14,14	11,29
PRINCÍPIO ATIVO: LAMIVUDINA;FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA														
544215020000105	DUPLIVIR (BLANVER)	300MG + 300MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	745,63	595,31										
544215020000005	DUPLIVIR (BLANVER)	300MG + 300MG COM REV CX 50 FR PLAS PC X 30	37281,57	29765,61										
PRINCÍPIO ATIVO: LEDIPASVIR;SOFOSBUVIR														
546818020000102	HARVONI TM (GILEAD)	90 MG + 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28	49554,19	39564,07	57264,20	45719,74	61235,48	48890,41	61663,14	49231,85	62096,89	49578,16	63894,72	51013,54
PRINCÍPIO ATIVO: LEVODOPA;CARBIDOPA														
506714060053103	PARKIDOPA (CRISTÁLIA)	250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30	24,67	19,7										
520715080095203	CARBIDOL (TEUTO)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	36,72	29,32										
520715080095303	CARBIDOL (TEUTO)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 50 (EMB HOSP)	61,18	48,85										
504616030036617	PARKLEN (BRAINFARMA)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	31,52	25,17										
521103301113118	CARBIDOPA / LEVODOPA (BIOSINTÉTICA)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	25,38	20,26										
506712603116417	PARKIDOPA (CRISTÁLIA)	250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	164,52	131,35	186,96	149,27	198,22	158,26	199,42	159,22	200,64	160,19	205,66	164,20
520704501119412	CARBIDOL (TEUTO)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,72	29,32										
PRINCÍPIO ATIVO: LEVODOPA;CLORIDRATO DE BENSERAZIDA														
529212090024203	PROLOPA (ROCHE)	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 30	26,99	21,55	30,68	24,49	32,52	25,96	32,72	26,12	32,92	26,28	33,74	26,94
529204101115311	PROLOPA (ROCHE)	100 MG + 25 MG COM DISP CT FR VD AMB X 30	40,07	31,99										
529204103118316	PROLOPA (ROCHE)	100 MG + 25 MG CAP GELAT DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 30	40,07	31,99										
529212090024303	PROLOPA (ROCHE)	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 60	53,98	43,1	61,34	48,97	65,04	51,93	65,43	52,24	65,83	52,56	67,48	53,88
500513040048104	EKSON (ACHÉ)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 10	17,17	13,71										
529214080025905	PROLOPA (ROCHE)	200 MG + 50 MG COM CAM TRIPLA LIB MOD CT FR VD AMB X 30	54,95	43,87										
500513040048204	EKSON (ACHÉ)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	51,51	41,13										
500513070051206	LEVODOPA-CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (ACHÉ)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	35,09	28,02										
529204102111318	PROLOPA (ROCHE)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	53,98	43,1										
521113070058306	LEVODOPA-CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (BIOSINTÉTICA)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	35,09	28,02										
PRINCÍPIO ATIVO: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO;LEVOFLOXACINO HEMIDRATADO														
511218110035903	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (HALEX ISTAR)	5 MG/ML SOL INFUS IV CX 70 ENVOL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 150 ML	9959,47	7951,64	11317,58	9035,96	11999,37	9530,30	12072,08	9638,35	12145,70	9697,13	12449,34	9939,55
531618100082903	TAVAFLOX (EMS SIGMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	33,18	26,49	37,70	30,10	39,97	31,91	40,21	32,10	40,46	32,30	41,47	33,11
531618100083003	TAVAFLOX (EMS SIGMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	46,45	37,09	52,79	42,15	55,97	44,69	56,31	44,96	56,65	45,23	58,07	46,36

(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.

0178

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: ISETONATO DE HEXAMIDINA;CLORIDRATO DE TETRACAÍNA														
502805902137310	HEXOMEDINE (SANOFI-AVENTIS)	1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR VD AMB SPR X 50 ML	29,48	23,54	34,07	27,20	36,43	29,09	36,68	29,29	36,94	29,49	38,01	30,35
PRINCÍPIO ATIVO: LACTOGLICONATO DE CÁLCIO;CARBONATO DE CÁLCIO														
528502303110412	CALCIUM SANDOZ FF (NOVARTIS)	1750 MG + 2263 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	17,7	14,13	20,45	16,33	21,87	17,46	22,03	17,59	22,18	17,71	22,82	18,22
510617100057517	CALCIUM SANDOZ (GLAXOSMITHKLINE)	1750 MG + 2263 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	17,7	14,13	20,45	16,33	21,87	17,46	22,03	17,59	22,18	17,71	22,82	18,22
528502203116419	CALCIUM SANDOZ F (NOVARTIS)	875 MG + 1132 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	10,96	8,75	12,67	10,12	13,55	10,82	13,64	10,89	13,74	10,97	14,14	11,29
510617100057617	CALCIUM SANDOZ (GLAXOSMITHKLINE)	875 MG + 1132 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	10,96	8,75	12,67	10,12	13,55	10,82	13,64	10,89	13,74	10,97	14,14	11,29
PRINCÍPIO ATIVO: LAMIVUDINA;FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA														
544215020000105	DUPLIVIR (BLANVER)	300MG + 300MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	745,63	595,31										
544215020000005	DUPLIVIR (BLANVER)	300MG + 300MG COM REV CX 50 FR PLAS PC X 30	37281,57	29765,61										
PRINCÍPIO ATIVO: LEDIPASVIR;SOFOSBUVIR														
546818020000102	HARVONI TM (GILEAD)	90 MG + 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28	49554,19	39564,07	57264,20	45719,74	61235,48	48390,41	61663,14	49231,85	62096,89	49578,16	63894,72	51013,54
PRINCÍPIO ATIVO: LEVODOPA;CARBIDOPA														
506714060053103	PARKIDOPA (CRISTÁLIA)	250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30	24,67	19,7										
520715080095203	CARBIDOL (TEUTO)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	36,72	29,32										
520715080095303	CARBIDOL (TEUTO)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 50 (EMB HOSP)	61,18	48,85										
504616030036617	PARKLEN (BRAINFARMA)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	31,52	25,17										
521103301113118	CARBIDOPA / LEVODOPA (BIOSINTÉTICA)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	25,38	20,26										
506712603116417	PARKIDOPA (CRISTÁLIA)	250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	164,52	131,35	186,96	149,27	198,22	158,26	199,42	159,22	200,64	160,19	205,66	164,20
520704501119412	CARBIDOL (TEUTO)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,72	29,32										
PRINCÍPIO ATIVO: LEVODOPA;CLORIDRATO DE BENSERAZIDA														
529212090024203	PROLOPA (ROCHE)	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 30	26,99	21,55	30,68	24,49	32,52	25,96	32,72	26,12	32,92	26,28	33,74	26,94
529204101115311	PROLOPA (ROCHE)	100 MG + 25 MG COM DISP CT FR VD AMB X 30	40,07	31,99										
529204103118316	PROLOPA (ROCHE)	100 MG + 25 MG CAP GELAT DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 30	40,07	31,99										
529212090024303	PROLOPA (ROCHE)	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 60	53,98	43,1	61,34	48,97	65,04	51,93	65,43	52,24	65,83	52,56	67,48	53,88
500513040048104	EKSON (ACHÉ)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 10	17,17	13,71										
529214080025905	PROLOPA (ROCHE)	200 MG + 50 MG COM CAM TRIPLA LIB MOD CT FR VD AMB X 30	54,95	43,87										
500513040048204	EKSON (ACHÉ)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	51,51	41,13										
500513070051206	LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (ACHÉ)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	35,09	28,02										
529204102111318	PROLOPA (ROCHE)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	53,98	43,1										
521113070058306	LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (BIOSINTÉTICA)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	35,09	28,02										
PRINCÍPIO ATIVO: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO;LEVOFLOXACINO HEMIDRATADO														
511218110035903	LEVOFLOXACINO HEMI- HIDRATADO (ALEX ISTAR)	5 MG/ML SOL INFUS IV CX 70 ENVOL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 150 ML	9959,47	7951,64	11317,58	9035,96	11999,37	9590,30	12072,08	9638,35	12145,70	9697,13	12449,34	9939,55
531618100082903	TAVAFLOX (EMS SIGMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	33,18	26,49	37,70	30,10	39,97	31,91	40,21	32,10	40,46	32,30	41,47	33,11
531618100083003	TAVAFLOX (EMS SIGMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	46,45	37,09	52,79	42,15	55,97	44,69	56,31	44,96	56,65	45,23	58,07	46,36

(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/Taboatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 662 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.

00179

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: ISETIONATO DE HEXAMIDINA;CLORIDRATO DE TETRACAÍNA														
502805902137310	HEXOMEDINE (SANOFI-AVENTIS)	1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR VD.AMB SPR X 50 ML	29,48	23,54	34,07	27,20	36,43	29,09	36,68	29,29	36,94	29,49	38,01	30,35
PRINCÍPIO ATIVO: LACTOGLICONATO DE CÁLCIO;CARBONATO DE CÁLCIO														
526502303110412	CALCIUM SANDOZ FF (NOVARTIS)	1750 MG + 2263 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	17,7	14,13	20,45	16,33	21,87	17,46	22,03	17,59	22,18	17,71	22,82	18,22
510617100057517	CALCIUM SANDOZ (GLAXOSMITHKLINE)	1750 MG + 2263 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	17,7	14,13	20,45	16,33	21,87	17,46	22,03	17,59	22,18	17,71	22,82	18,22
526502203116419	CALCIUM SANDOZ F (NOVARTIS)	875 MG + 1132 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	10,96	8,75	12,67	10,12	13,55	10,82	13,64	10,89	13,74	10,97	14,14	11,29
510617100057617	CALCIUM SANDOZ (GLAXOSMITHKLINE)	875 MG + 1132 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	10,96	8,75	12,67	10,12	13,55	10,82	13,64	10,89	13,74	10,97	14,14	11,29
PRINCÍPIO ATIVO: LAMIVUDINA;FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA														
544215020000105	DUPLIVIR (BLANVER)	300MG + 300MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	745,63	595,31										
544215020000005	DUPLIVIR (BLANVER)	300MG + 300MG COM REV CX 50 FR PLAS PC X 30	37281,57	29765,61										
PRINCÍPIO ATIVO: LEDIPÁSIVIR;SOFOSBUVIR														
546818020000102	HARVONI TM (GILEAD)	90 MG + 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28	49554,19	39564,07	57264,20	45719,74	61235,48	48990,41	61663,14	49231,85	62096,89	49578,16	63894,72	51013,54
PRINCÍPIO ATIVO: LEVODOPA;CARBIDOPA														
506714060053103	PARKIDOPA (CRISTÁLIA)	250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30	24,67	19,7										
520715080095203	CARBIDOL (TEUTO)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	36,72	29,32										
520715080095303	CARBIDOL (TEUTO)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 50 (EMB HOSP)	61,18	48,85										
504616030036617	PARKLEN (BRAINFARMA)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	31,52	25,17										
521103301113118	CARBIDOPA / LEVODOPA (BIOSINTÉTICA)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	25,38	20,26										
506712603116417	PARKIDOPA (CRISTÁLIA)	250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	164,52	131,35	186,96	149,27	198,22	158,26	199,42	159,22	200,64	160,19	205,66	164,20
520704501119412	CARBIDOL (TEUTO)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,72	29,32										
PRINCÍPIO ATIVO: LEVODOPA;CLORIDRATO DE BENSERAZIDA														
529212090024203	PROLOPA (ROCHE)	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 30	26,99	21,55	30,68	24,49	32,52	25,96	32,72	26,12	32,92	26,28	33,74	26,94
529204101115311	PROLOPA (ROCHE)	100 MG + 25 MG COM DISP CT FR VD AMB X 30	40,07	31,99										
529204103118316	PROLOPA (ROCHE)	100 MG + 25 MG CAP GELAT DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 30	40,07	31,99										
529212090024303	PROLOPA (ROCHE)	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 60	53,98	43,1	61,34	48,97	65,04	51,93	65,43	52,24	65,83	52,56	67,48	53,88
500513040048104	EKSON (ACHÉ)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 10	17,17	13,71										
529214080025905	PROLOPA (ROCHE)	200 MG + 50 MG COM CAM TRIPLA LIB MOD CT FR VD AMB X 30	54,95	43,87										
500513040048204	EKSON (ACHÉ)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	51,51	41,13										
500513070051206	LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (ACHÉ)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	35,09	28,02										
529204102111318	PROLOPA (ROCHE)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	53,98	43,1										
521113070058306	LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (BIOSINTÉTICA)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	35,09	28,02										
PRINCÍPIO ATIVO: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO;LEVOFLOXACINO HEMIDRATADO														
511218110035903	LEVOFLOXACINO HEMI- HIDRATADO (HALEX ISTAR)	5 MG/ML SOL INFUS IV CX 70 ENVOL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 150 ML	9959,47	7951,64	11317,58	9035,96	11999,37	9590,30	12072,08	9638,35	12145,70	9697,13	12449,34	9939,55
531618100082903	TAVAFLOX (EMS SIGMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	33,18	26,49	37,70	30,10	39,97	31,91	40,21	32,10	40,46	32,30	41,47	33,11
531618100083003	TAVAFLOX (EMS SIGMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	46,45	37,09	52,79	42,15	55,97	44,69	56,31	44,96	56,65	45,23	58,07	46,36

(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, 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/Bonfim (RR), 662 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzzeira de São Jacinto - 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/wcm/connect/000180

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: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO														
508008702117118	LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	72,34	57,76	82,20	65,63	87,16	69,59	87,69	70,01	88,22	70,43	90,43	72,20
507733501116114	LEVOFLOXACINO (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	72,24	57,68	82,09	65,54	87,04	69,49	87,57	69,92	88,10	70,34	90,30	72,10
508017102119410	TAMIRAM (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	72,34	57,76	82,20	65,63	87,16	69,59	87,69	70,01	88,22	70,43	90,43	72,20
511511902112118	LEVOFLOXACINO (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	72,12	57,58	81,95	65,43	86,89	69,37	87,42	69,80	87,95	70,22	90,15	71,98
542616100008104	ALEVO (SUPERA FARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	79,38	63,38	90,21	72,02	95,64	76,36	96,22	76,82	96,81	77,29	99,23	79,23
501601306112418	LEVOXIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	94,38	75,35	107,25	85,63	113,71	90,79	114,40	91,34	115,10	91,90	117,98	94,20
546717110111406	LEVOFLOXACINO HEMIDRATADO (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	37,56	29,99	42,69	34,08	45,26	36,14	45,53	36,35	45,81	36,57	46,96	37,49
526215110009606	LEVOFLOXACINO (ONEFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	38,13	30,44	43,33	34,59	45,94	36,68	46,22	36,90	46,50	37,13	47,66	38,05
543516020004504	TAVOK (MOMENTA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	17,3	13,81	19,66	15,70	20,85	16,65	20,97	16,74	21,10	16,85	21,63	17,27
526215110009706	LEVOFLOXACINO (ONEFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	49,2	39,28	55,91	44,64	59,28	47,33	59,64	47,62	60,00	47,90	61,50	49,10
543516020004404	TAVOK (MOMENTA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	40,26	32,14	45,75	36,53	48,51	38,73	48,80	38,96	49,10	39,20	50,33	40,18
543516020004304	TAVOK (MOMENTA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	49,13	39,23	55,83	44,57	59,20	47,27	59,56	47,55	59,92	47,84	61,42	49,04
542616100008304	ALEVO (SUPERA FARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	22,09	17,64	25,10	20,04	26,62	21,25	26,78	21,38	26,84	21,51	27,61	22,04
510416120142606	LEVOFLOXACINO HEMIDRATADO (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	72,34	57,76	82,20	65,63	87,16	69,59	87,69	70,01	88,22	70,43	90,43	72,20
5064130040027206	LEVOFLOXACINO (CIMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	63,94	51,05	72,66	58,01	77,04	61,51	77,51	61,88	77,98	62,26	79,93	63,82
501618030018903	LEVOXIN (APSEN)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	52,34	41,79	59,48	47,49	63,06	50,35	63,44	50,65	63,83	50,96	65,43	52,24
543516090005903	TAVOK (MOMENTA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	41,07	32,79	46,67	37,26	49,49	39,51	49,79	39,75	50,09	39,99	51,34	40,99
501618030019003	LEVOXIN (APSEN)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	73,28	58,51	83,28	66,49	88,29	70,49	88,83	70,92	89,37	71,35	91,60	73,13
508016100113003	TAMIRAM (EUROFARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	73,28	58,51	83,28	66,49	88,29	70,49	88,83	70,92	89,37	71,35	91,60	73,13
501618030019103	LEVOXIN (APSEN)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	146,57	117,02	166,55	132,97	176,59	140,99	177,66	141,84	178,74	142,71	183,21	146,27
542616100008004	ALEVO (SUPERA FARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	52,34	41,79	59,48	47,49	63,06	50,35	63,44	50,65	63,83	50,96	65,43	52,24
508015030107103	TAMIRAM (EUROFARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	52,34	41,79	59,48	47,49	63,06	50,35	63,44	50,65	63,83	50,96	65,43	52,24
PRINCÍPIO ATIVO: LEVOFLOXACINO HEMI-DRATADO														
508018090122206	LEVOFLOXACINO HEMIDRATADO (EUROFARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	34,02	27,16	38,66	30,87	40,99	32,73	41,24	32,53	41,49	33,13	42,53	33,96
508018090122306	LEVOFLOXACINO HEMIDRATADO (EUROFARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	47,63	38,03	54,13	43,22	57,39	45,82	57,74	46,10	58,09	46,38	59,54	47,54
543518050009103	TAVOK (MOMENTA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	57,51	45,92	65,35	52,18	69,29	55,32	69,70	55,65	70,13	55,99	71,88	57,39
PRINCÍPIO ATIVO: LEVOMALATO DE CABOZANTINIBE														
539219010001002	CABOMETYX (BEAUFOR IPSEN)	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	12132,85	9686,87	14020,57	11194,02	14992,90	11970,33	15097,61	12053,93	15203,81	12138,72	15643,99	12490,16
539219010001102	CABOMETYX (BEAUFOR IPSEN)	40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	24265,71	19373,74	28041,15	22388,05	29985,81	23940,67	30195,22	24107,86	30407,62	24277,44	31287,98	24980,32
539219010001202	CABOMETYX (BEAUFOR IPSEN)	60 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	25832	20624,27	29851,14	23833,15	31921,32	25485,98	32144,25	25663,97	32370,36	25844,50	33307,55	26592,75
PRINCÍPIO ATIVO: LEVONORGESTREL														
508015801117410	DOPO (EUROFARMA)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	10,05	8,02	11,41	9,11	12,10	9,66	12,18	9,72	12,25	9,78	12,56	10,03
507727601112418	PREVIDEZ - 2 (EMS S/A)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	16,46	13,14	18,70	14,93	19,83	15,83	19,95	15,93	20,07	16,02	20,57	16,42
506402901119418	DIAD (CIMED)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	13,56	10,83	15,41	12,30	16,34	13,05	16,44	13,13	16,54	13,21	16,95	13,53
538811001112416	PREVYOL-2 (LEGRAND PHARMA)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	10,02	8	11,39	9,09	12,07	9,64	12,15	9,70	12,22	9,76	12,53	10,00
533013040059304	PILEM (UNIÃO QUÍMICA)	0,75 MG CT BL AL PLAS INC X 2	14,44	11,53	16,41	13,10	17,40	13,89	17,50	13,97	17,61	14,06	18,05	14,41

(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 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 08 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.

0181

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: LEVONORGESTREL														
523706401116414	POZATO UNI (LIBBS)	1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	16,36	13,06	18,59	14,84	19,71	15,74	19,83	15,83	19,95	15,93	20,45	16,33
500510901117312	POSTINOR UNO (ACHÉ)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	19,65	15,69	22,33	17,83	23,67	18,90	23,81	19,01	23,96	19,13	24,56	19,61
540800101112111	LEVONORGESTREL (MELCON)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	12,62	10,08	14,34	11,45	15,20	12,14	15,30	12,22	15,39	12,29	15,77	12,59
540800201117417	HORA H (MELCON)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	9,68	7,73	11,00	8,78	11,67	9,32	11,74	9,37	11,81	9,43	12,11	9,67
568418010000017	POSTINOR UNO (GEDEON)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1	19,12	15,27	22,10	17,64	23,63	18,87	23,79	18,99	23,96	19,13	24,65	19,68
504616050040218	NEODIA (BRAINFARMA)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	15,53	12,4	17,65	14,09	18,71	14,94	18,83	15,03	18,94	15,12	19,41	15,50
504616020036217	LEVONORGESTREL (BRAINFARMA)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	12,78	10,2	14,52	11,59	15,39	12,29	15,49	12,37	15,58	12,44	15,97	12,75
538915090024217	MIRENA (BAYER)	52 MG SIU CT BL X 1 + INSERTOR (BL PETG)	669,28	534,35	760,54	607,22	806,36	643,80	811,24	647,69	816,19	651,65	836,59	667,93
PRINCÍPIO ATIVO: LEVOSIMENDANA														
543715070001017	SIMDAX (ABBVIE)	2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP)	3839,27	3065,27	4362,81	3483,27	4625,63	3693,10	4653,66	3715,48	4682,04	3738,14	4799,09	3831,59
504118030060017	SIMDAX (BIOLAB SANUS)	2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	3839,27	3065,27	4362,81	3483,27	4625,63	3693,10	4653,66	3715,48	4682,04	3738,14	4799,09	3831,59
PRINCÍPIO ATIVO: LEVOTIROXINA SÓDICA														
502816901110317	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	6,66	5,32										
500511605112415	LEVOID (ACHÉ)	100 MCG COM CT BL AL AL X 30	12,37	9,88										
525418120051503	EUTHYROX (MERCK S/A)	100 MCG COM CT BL AL AL X 30	7,14	5,7										
525420602116117	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)	100 MCG COM BL AL/AL X 30	4,63	3,7										
502816911116318	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,14	5,7										
500207401111413	SYNTHROID (ABBOTT)	100 MCG COM CT BL AL/AL X 30	21,94	17,52										
525404125112419	EUTHYROX (MERCK S/A)	100 MCG COM EST BL AL AL X 50	20,72	16,54										
552916120068203	LEVOID (ACHÉ)	100 MCG COM CT BL AL AL X 15	3,58	2,86										
502816902117315	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	112 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	13,08	10,44	14,86	11,86	15,76	12,58	15,85	12,65	15,95	12,73	16,35	13,05
552916120068303	LEVOID (ACHÉ)	112 MCG COM CT BL AL AL X 15	7,01	5,6	7,97	6,36	8,45	6,75	8,50	6,79	8,55	6,83	8,76	6,99
502816912112316	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	112 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,01	11,19	15,92	12,71	16,88	13,46	16,99	13,56	17,09	13,64	17,52	13,99
525418120051403	EUTHYROX (MERCK S/A)	112 MCG COM CT BL AL AL X 30	11,56	9,23	13,14	10,49	13,93	11,12	14,01	11,19	14,10	11,26	14,45	11,54
525420608114116	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)	112 MCG COM BL AL/AL X 30	9,11	7,27	10,35	8,26	10,98	8,77	11,04	8,81	11,11	8,87	11,39	9,09
500207403114411	SYNTHROID (ABBOTT)	112 MCG COM CT BL AL/AL X 30	22,94	18,32	26,07	20,81	27,64	22,07	27,81	22,20	27,98	22,34	28,68	22,90
500511606119413	LEVOID (ACHÉ)	112 MCG COM CT BL AL AL X 30	14,13	11,28	16,06	12,82	17,02	13,59	17,13	13,68	17,23	13,76	17,66	14,10
525404133115413	EUTHYROX (MERCK S/A)	112 MCG COM EST BL AL/AL X 50	23,36	18,65	26,55	21,20	28,15	22,47	28,32	22,61	28,49	22,75	29,20	23,31
502816903113313	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	125 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	9,77	7,8	11,11	8,87	11,78	9,41	11,85	9,46	11,92	9,52	12,22	9,76
525418120051303	EUTHYROX (MERCK S/A)	125 MCG COM CT BL AL AL 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
502816913119314	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	125 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,48	8,37	11,91	9,51	12,63	10,08	12,70	10,14	12,78	10,20	13,10	10,46
525420603112115	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)	125 MCG COM BL AL/AL X 30	6,8	5,43	7,72	6,16	8,19	6,54	8,24	6,58	8,29	6,62	8,50	6,79
500207404110418	SYNTHROID (ABBOTT)	125 MCG COM CT BL AL/AL X 30	24,07	19,22	27,35	21,84	29,00	23,15	29,17	23,29	29,35	23,43	30,08	24,02
500511607115411	LEVOID (ACHÉ)	125 MCG COM CT BL AL AL X 30	14,67	11,71	16,67	13,31	17,67	14,11	17,78	14,20	17,89	14,28	18,34	14,64
525404126119417	EUTHYROX (MERCK S/A)	125 MCG COM EST BL AL AL X 50	23,18	18,51	26,34	21,03	27,93	22,30	28,10	22,44	28,27	22,57	28,98	23,14
502814100068003	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	12,5 MCG COM CT BL AL AL X 30	1,6	1,28	1,82	1,45	1,93	1,54	1,94	1,55	1,95	1,56	2,00	1,80

(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, RR, 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), 409 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 da 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.

00182

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: LEVOTIROXINA SÓDICA														
525418120051203	EUTHYROX (MERCK S/A)	137 MCG COM EST BL AL AL X 30	14,79	11,81	16,81	13,42	17,82	14,23	17,93	14,32	18,04	14,40	18,49	14,76
500207417115316	SYNTHROID (ABBOTT)	137 MCG COM CT BL AL AL X 30	25,03	19,98	28,45	22,71	30,16	24,08	30,34	24,22	30,53	24,38	31,29	24,98
525404135118312	EUTHYROX (MERCK S/A)	137 MCG COM EST BL AL AL X 50	24,66	19,69	28,02	22,37	29,71	23,72	29,89	23,86	30,07	24,01	30,82	24,61
502816904111314	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	150 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	10,53	8,41										
502816914115312	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	150 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,25	8,98										
500511608111411	LEVOID (ACHÉ)	150 MCG COM CT BL AL AL X 30	15,86	12,66										
500207406113414	SYNTHROID (ABBOTT)	150 MCG COM CT BL AL AL X 30	25,94	20,71										
525418120051103	EUTHYROX (MERCK S/A)	150 MCG COM CT BL AL AL X 30	11,12	8,88										
525420604119113	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)	150 MCG COM BL AL AL X 30	7,32	5,84										
525404127115415	EUTHYROX (MERCK S/A)	150 MCG COM EST BL AL AL X 50	24,86	19,85										
502816909111312	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	175 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	13,27	10,59	15,08	12,04	15,99	12,77	16,08	12,84	16,18	12,92	16,58	13,24
502816915111310	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	175 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,22	11,35	16,16	12,90	17,13	13,68	17,23	13,76	17,34	13,84	17,77	14,19
525418120051003	EUTHYROX (MERCK S/A)	175 MCG COM CT BL AL AL X 30	13,01	10,39	14,79	11,81	15,68	12,52	15,77	12,59	15,87	12,67	16,27	12,99
525420605115111	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)	175 MCG COM BL AL AL X 30	9,24	7,38	10,50	8,38	11,13	8,89	11,20	8,94	11,27	9,00	11,55	9,22
500207408116410	SYNTHROID (ABBOTT)	175 MCG COM CT BL AL AL X 30	28,51	22,76	32,40	25,87	34,35	27,43	34,56	27,59	34,77	27,76	35,64	28,45
500511609118418	LEVOID (ACHÉ)	175 MCG COM CT BL AL AL 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
525404128111413	EUTHYROX (MERCK S/A)	175 MCG COM EST CART BL AL AL X 50	27,96	22,32	31,77	25,37	33,69	26,90	33,89	27,06	34,10	27,23	34,95	27,90
502816905116311	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	200 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	22,97	18,34	26,10	20,84	27,67	22,09	27,84	22,23	28,01	22,36	28,71	22,92
500511610116415	LEVOID (ACHÉ)	200 MCG COM CT BL AL AL X 30	17,16	13,7	19,50	15,57	20,68	16,51	20,80	16,61	20,93	16,71	21,45	17,13
500207409112419	SYNTHROID (ABBOTT)	200 MCG COM CT BL AL AL X 30	31,4	25,07	35,68	28,49	37,83	30,20	38,06	30,39	38,29	30,57	39,25	31,34
525420606111111	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)	200 MCG COM BL AL AL X 30	15,98	12,76	18,16	14,50	19,26	15,38	19,37	15,47	19,49	15,56	19,98	15,95
525418120050903	EUTHYROX (MERCK S/A)	200 MCG COM CT BL AL AL X 30	17,22	13,75	19,57	15,62	20,75	16,57	20,87	16,66	21,00	16,77	21,53	17,19
502816916118319	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	200 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	24,59	19,63	27,95	22,32	29,63	23,66	29,81	23,80	29,99	23,94	30,74	24,54
525404129118411	EUTHYROX (MERCK S/A)	200 MCG COM EST CART BL AL AL X 50	30,77	24,57	34,97	27,92	37,08	29,60	37,30	29,78	37,53	29,96	38,47	30,71
502816906112318	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	25 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	7,04	5,62										
500207410110416	SYNTHROID (ABBOTT)	25 MCG COM CT BL AL AL X 30	16,68	13,32										
500511601117412	LEVOID (ACHÉ)	25 MCG COM CT BL AL AL X 30	10,06	8,03										
525420610119111	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)	25 MCG COM BL AL AL X 30	4,91	3,92										
525418120050803	EUTHYROX (MERCK S/A)	25 MCG COM CT BL AL AL X 30	7,22	5,76										
502816917114317	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	25 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,57	6,04										
552916120067803	LEVOID (ACHÉ)	25 MCG COM CT BL AL AL X 15	3,77	3,01										
525404130116419	EUTHYROX (MERCK S/A)	25 MCG EST BL AL AL X 50	15,86	12,66										
500511611112316	LEVOID (ACHÉ)	38MCG COM CT BL AL AL X 30	6,08	4,85	6,91	5,52	7,33	5,85	7,38	5,89	7,42	5,92	7,61	6,08
552916120067903	LEVOID (ACHÉ)	38 MCG COM CT BL AL AL X 15	3,05	2,44	3,47	2,77	3,68	2,94	3,70	2,95	3,72	2,97	3,81	3,04
502814100068103	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	37,5 MCG COM CT BL AL AL X 30	4,8	3,83	5,45	4,35	5,78	4,61	5,81	4,64	5,85	4,67	6,00	4,79
502815010068303	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	300 MCG COM CT BL AL AL X 30	38,29	30,57	43,51	34,74	46,13	36,83	46,41	37,05	46,69	37,28	47,86	38,21
502816907119316	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	50 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	7,82	6,24										

(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/Bonfim (RR), Ilhéus 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.

000183

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: LEVOTIROXINA SÓDICA														
500511602113410	LEVOID (ACHÉ)	50 MCG COM CT BL AL AL X 30	11,5	9,18										
502816918110315	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	50 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,38	6,69										
525418120050703	EUTHYROX (MERCK S/A)	50 MCG COM CT BL AL AL X 30	8,18	6,53										
525420607118118	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)	50 MCG COM BL AL AL X 30	5,44	4,34										
500207412113412	SYNTHROID (ABBOTT)	50 MCG COM CT BL AL AL X 30	18,91	15,1										
525404131112417	EUTHYROX (MERCK S/A)	50 MCG COM EST BL AL AL X 50	18,16	14,5										
552917040070603	LEVOID (ACHÉ)	50 MCG COM CT BL AL AL X 15	4,2	3,35										
502814100068203	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	62,5 MCG COM CT BL AL AL X 30	7,99	6,38	9,08	7,25	9,62	7,68	9,68	7,73	9,74	7,78	9,98	7,97
502816910111312	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	75 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	8,54	6,82	9,70	7,74	10,28	8,21	10,35	8,26	10,41	8,31	10,67	8,52
502816920115310	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	75 MCG COM CT BL AL PLAS INC 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
525418120050603	EUTHYROX (MERCK S/A)	75 MCG COM CT BL AL AL X 30	8,99	7,18	10,21	8,15	10,83	8,65	10,89	8,69	10,96	8,75	11,23	8,97
525420601111111	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)	75 MCG COM BL AL AL X 30	5,95	4,75	6,76	5,40	7,16	5,72	7,21	5,76	7,25	5,79	7,43	5,93
500207414116419	SYNTHROID (ABBOTT)	75 MCG COM CT BL AL AL X 30	21,2	16,93	24,09	19,23	25,54	20,39	25,69	20,51	25,85	20,64	26,50	21,16
500511603111411	LEVOID (ACHÉ)	75 MCG COM CT BL AL AL X 30	12,53	10	14,24	11,37	15,10	12,06	15,19	12,13	15,28	12,20	15,66	12,50
525404132119415	EUTHYROX (MERCK S/A)	75 MCG COM EST BL AL AL X 50	20,06	16,02	22,79	18,20	24,17	19,30	24,31	19,41	24,46	19,53	25,07	20,02
552916120068003	LEVOID (ACHÉ)	75 MCG COM CT BL AL AL X 15	4,57	3,65	5,19	4,14	5,50	4,39	5,54	4,42	5,57	4,45	5,71	4,56
502816908115314	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	88 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	10,28	8,21	11,68	9,33	12,39	9,89	12,46	9,95	12,54	10,01	12,85	10,26
525420609110114	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)	88 MCG COM BL AL AL X 30	7,16	5,72	8,13	6,49	8,62	6,88	8,68	6,93	8,73	6,97	8,95	7,15
500207416119415	SYNTHROID (ABBOTT)	88 MCG COM CT BL AL AL X 30	21,57	17,22	24,51	19,57	25,98	20,74	26,14	20,87	26,30	21,00	26,96	21,52
525418120050503	EUTHYROX (MERCK S/A)	88 MCG COM CT BL AL AL X 30	9,09	7,26	10,32	8,24	10,95	8,74	11,01	8,79	11,08	8,85	11,36	9,07
552916120068103	LEVOID (ACHÉ)	88 MCG COM CT BL AL AL X 15	5,51	4,4	6,26	5,00	6,64	5,30	6,68	5,33	6,72	5,37	6,89	5,50
502816919117313	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	88 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,01	8,79	12,51	9,99	13,27	10,59	13,35	10,66	13,43	10,72	13,77	10,99
500511604116417	LEVOID (ACHÉ)	88 MCG COM CT BL AL AL X 30	13,09	10,45	14,87	11,37	15,77	12,59	15,86	12,66	15,96	12,74	16,36	13,06
525404134111411	EUTHYROX (MERCK S/A)	88 MCG COM EST BL AL AL X 50	18,34	14,64	20,84	16,64	22,10	17,64	22,23	17,75	22,37	17,86	22,93	18,31
PRINCÍPIO ATIVO: LIDOCAÍNA														
542814070000102	TOPERMA (GRÜNENTHAL)	5% EMPL CT ENV PE/AL X 5	40,64	32,45	46,18	36,87	48,96	39,09	49,26	39,39	49,56	39,57	50,80	40,56
542814070000302	TOPERMA (GRÜNENTHAL)	5% EMPL CT ENV PE/AL X 20	162,62	129,84	184,80	147,54	195,93	156,43	197,12	157,38	198,32	158,34	203,28	162,30
542814070000402	TOPERMA (GRÜNENTHAL)	5% EMPL CT ENV PE/AL X 25	203,29	162,31	231,01	184,44	244,92	195,54	246,41	196,73	247,91	197,93	254,11	202,88
511818020010703	HYPOCAÍNA (HYPOFARMA)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	68,46	54,66	77,80	62,12	82,48	65,85	82,98	66,25	83,49	66,66	85,58	68,33
511612602173116	LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)	100 MG/ML SOL TOP CT FR VD INC SPRAY X 50 ML	58,67	46,84	66,67	53,23	70,69	56,44	71,12	56,78	71,55	57,13	73,34	58,55
506715303172413	XYLESTESIN (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD INC NEB X 50 ML	85,18	68,01	96,80	77,29	102,63	81,94	103,25	82,43	103,88	82,94	106,48	85,01
521120701167215	DERMOMAX (BIOSINTÉTICA)	40 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 5 G	12,78	10,2	14,52	11,59	15,39	12,29	15,49	12,37	15,58	12,44	15,97	12,75
526129002165117	LIDOCAÍNA (GERMED)	40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	47,47	37,9	53,94	43,07	57,19	45,66	57,54	45,94	57,89	46,22	59,34	47,38
521120702163213	DERMOMAX (BIOSINTÉTICA)	40 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G	72,98	58,27	82,93	66,21	87,93	70,20	88,46	70,63	89,00	71,06	91,23	72,84
507738302162117	LIDOCAÍNA (EMS S/A)	40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	47,44	37,88	53,91	43,04	57,15	45,63	57,50	45,91	57,85	46,19	59,30	47,35
502304608163318	XYLOCAÍNA (ASTRAZENECA)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G	12,31	9,83	13,99	11,17	14,83	11,84	14,92	11,91	15,01	11,98	15,39	12,29
502304609161319	XYLOCAÍNA (ASTRAZENECA)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G SABOR LARANJA	11,78	9,41	13,39	10,69	14,20	11,34	14,28	11,40	14,37	11,47	14,73	11,76

(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 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) e 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.

184

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: LORATADINA														
525904201136117	LORATADINA (MULTILAB)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	14,15	11,3	16,35	13,05	17,48	13,96	17,61	14,06	17,73	14,16	18,24	14,56
533007601131113	LORATADINA (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	15,79	12,61	18,25	14,57	19,52	15,58	19,65	15,69	19,79	15,80	20,36	16,26
510401503134410	LORITIL (GEOLAB)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	20,8	16,61	24,03	19,19	25,70	20,52	25,88	20,66	26,06	20,81	26,81	21,41
506414100028803	LORATAMED (CIMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB MULT)	174,09	138,99	201,18	160,62	215,13	171,76	216,64	172,97	218,16	174,18	224,48	179,22
507300201116419	ATINAC (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	12,62	10,08	14,58	11,64	15,59	12,45	15,70	12,53	15,81	12,62	16,27	12,99
540900402114411	LORALERG (COSMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	24,1	19,24	27,85	22,24	29,78	23,78	29,99	23,94	30,20	24,11	31,07	24,81
525302401110117	LORATADINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	18,03	14,4	20,83	16,63	22,28	17,79	22,43	17,91	22,59	18,04	23,24	18,55
511502201115413	CLARILERG (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	9,97	7,96	11,52	9,20	12,32	9,84	12,40	9,90	12,49	9,97	12,85	10,26
506404502114419	LORATAMED (CIMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	20,08	16,03	23,20	18,52	24,81	19,81	24,98	19,94	25,16	20,09	25,89	20,67
510401501115419	LORITIL (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	20,19	16,12	23,33	18,63	24,95	19,92	25,12	20,06	25,30	20,20	26,03	20,78
511302401110412	HISTAMIX (INFAN)	COMPR. 10 MG CX. C/ 12	14,24	11,37	16,46	13,14	17,60	14,05	17,73	14,16	17,85	14,25	18,37	14,67
520713701117412	LORADINE (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	19,9	15,89	23,00	18,36	24,59	19,63	24,77	19,78	24,94	19,91	25,66	20,49
533504301118410	LORASLIV (VITAMEDIC)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	17,74	14,16	20,50	16,37	21,92	17,50	22,07	17,62	22,23	17,75	22,87	18,26
507300202112417	ATINAC (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	22,42	17,9	25,91	20,69	27,71	22,12	27,90	22,28	28,10	22,44	28,91	23,08
533007002112413	HISTADIN (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	22,94	18,32	26,51	21,17	28,35	22,63	28,55	22,79	28,75	22,95	29,58	23,62
525302404111114	LORATADINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6	22,87	18,26	26,43	21,10	28,26	22,56	28,46	22,72	28,66	22,88	29,49	23,54
529904701115110	LORATADINA (RANBAXY)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6	18,86	15,06	21,79	17,40	23,30	18,60	23,46	18,73	23,63	18,87	24,31	19,41
525406001119116	LORATADINA (MERC S/A)	10 MG COM REV. EST. CT 2 BL AL PLAS AMB X 6	21,55	17,21	24,91	19,89	26,64	21,27	26,82	21,41	27,01	21,56	27,79	22,19
521109001111119	LORATADINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV. CT BL AL PLAS AMB X 12	22,14	17,68	25,58	20,42	27,36	21,84	27,55	22,00	27,74	22,15	28,54	22,79
507708001113417	CLORATADD (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	23,47	18,74	27,12	21,85	29,00	23,15	29,20	23,31	29,41	23,48	30,26	24,16
538818901119414	ALERGALIV (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	20,37	16,26	23,53	18,79	25,17	20,10	25,34	20,23	25,52	20,38	26,26	20,97
510414080108503	LORITIL (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	807,51	644,72	933,15	745,03	997,86	796,69	1004,83	802,26	1011,90	807,90	1041,20	831,29
538917110028317	CLARITIN (BAYER)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	30,06	24	34,74	27,74	37,15	29,66	37,41	29,87	37,67	30,08	38,76	30,95
538917110028217	CLARITIN (BAYER)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6	15,03	12	17,36	13,86	18,57	14,83	18,70	14,93	18,83	15,03	19,38	15,47
525515090017917	CLARITIN (MERC SHARP & DOHME)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	30,06	24	34,74	27,74	37,15	29,66	37,41	29,87	37,67	30,08	38,76	30,95
538512120020806	LORATADINA (BRAIN FARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	21,59	17,24	24,95	19,92	26,68	21,30	26,87	21,45	27,06	21,60	27,84	22,23
504612070013603	NEO LORATADIN (BRAIN FARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	21,2	16,93	24,50	19,56	26,20	20,92	26,38	21,06	26,57	21,21	27,34	21,83
525515090017817	CLARITIN (MERC SHARP & DOHME)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	15,03	12	17,36	13,86	18,57	14,83	18,70	14,93	18,83	15,03	19,38	15,47
PRINCÍPIO ATIVO: LORAZEPAM														
522701603111417	LORAX (WYETH)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,07	12,03	17,13	13,68	18,16	14,50	18,27	14,59	18,38	14,67	18,84	15,04
541815030010606	LORAZEPAM (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	9,07	7,24	10,31	8,23	10,93	8,73	10,99	8,77	11,06	8,83	11,34	9,05
538814002111116	LORAZEPAM (LEGRAND PHARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	7,54	6,02	8,56	6,83	9,08	7,25	9,13	7,29	9,19	7,34	9,42	7,52
525007603115111	LORAZEPAM (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,01	7,19	10,24	8,18	10,86	8,67	10,92	8,72	10,99	8,77	11,26	8,99
520726101113418	ANSIRAX (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,9	7,9	11,25	8,98	11,92	9,52	12,00	9,58	12,07	9,64	12,37	9,88
526121502118112	LORAZEPAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,52	6,8	9,68	7,73	10,26	8,19	10,33	8,25	10,39	8,30	10,65	8,50
507716802111111	LORAZEPAM (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,07	7,24	10,31	8,23	10,93	8,73	10,99	8,77	11,06	8,83	11,34	9,05
520728402110112	LORAZEPAM (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,67	10,91	15,53	12,40	16,47	13,15	16,57	13,23	16,67	13,31	17,09	13,64

(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 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), 416 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: LIXISENATIDA														
502813120066002	LYXUMIA (SANOFI-AVENTIS)	0,05 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL INJ CT 2 CAR VD TRANS X 3 ML + 2 CAN APLIC (10 MCG/DSE + 20 MCG/DOSE)	268,28	214,19	310,03	247,53	331,53	264,69	333,84	266,54	336,19	268,41	345,92	276,18
PRINCÍPIO ATIVO: LOMUSTINA														
505101301114315	CITOSTAL (BRISTOL-MEYERS)	10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5	23,05	18,4	26,19	20,91	27,77	22,17	27,94	22,31	28,11	22,44	28,81	23,00
505101302110313	CITOSTAL (BRISTOL-MEYERS)	40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5	72,41	57,81	82,29	65,70	87,25	69,66	87,77	70,08	88,31	70,51	90,52	72,27
PRINCÍPIO ATIVO: LOPERAMIDA														
517610201111116	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (GLOBO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	2,94	2,35	3,40	2,71	3,64	2,91	3,66	2,92	3,69	2,95	3,80	3,03
517610202118114	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (GLOBO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	39,33	31,4	45,44	36,28	48,60	38,80	48,94	39,07	49,28	39,35	50,71	40,49
PRINCÍPIO ATIVO: LORATADINA														
525515090018017	CLARITIN (MERCK SHARP & DOHME)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	27,61	22,04	31,91	25,48	34,12	27,24	34,36	27,43	34,60	27,62	35,60	28,42
525114100021006	LORATADINA (MEDQUÍMICA)	1 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	343,75	274,45	397,24	317,16	424,78	339,14	427,75	341,52	430,76	343,92	443,23	353,87
520713030087406	LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA (TEUTO)	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 60ML + COP MED	14,96	11,94	17,29	13,80	18,49	14,76	18,62	14,87	18,75	14,97	19,29	15,40
525007501134117	LORATADINA (MEDLEY)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	16,94	13,52	19,58	15,63	20,94	16,72	21,08	16,83	21,23	16,95	21,84	17,44
504618040070117	NEO LORATADIN (BRAINFARMA)	1,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	14,08	11,24	16,27	12,99	17,40	13,89	17,52	13,99	17,64	14,08	18,15	14,49
504617030055917	LORATADINA (BRAINFARMA)	1,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	16,85	13,45	19,47	15,54	20,82	16,62	20,96	16,73	21,11	16,85	21,72	17,34
538818902131418	ALERGALIV (LEGRAND PHARMA)	1 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR	18,7	14,93	21,61	17,25	23,10	18,44	23,27	18,58	23,43	18,71	24,11	19,25
538809901136115	LORATADINA (LEGRAND PHARMA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	15,23	12,16	17,60	14,05	18,83	15,03	18,96	15,14	19,09	15,24	19,64	15,68
537101001135117	LORATADINA (MARIOL)	1 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	10,37	8,28	11,98	9,56	12,81	10,23	12,90	10,30	12,99	10,37	13,37	10,67
510406301130113	LORATADINA (GEOLAB)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML	17,1	13,65	19,76	15,78	21,13	16,87	21,28	16,99	21,43	17,11	22,05	17,60
525302405132115	LORATADINA (NOVA QUÍMICA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	19,02	15,19	21,98	17,55	23,50	18,76	23,66	18,89	23,83	19,03	24,52	19,58
506412050025203	LORATAMED (CIMED)	1 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML	14,53	11,6	16,79	13,41	17,96	14,34	18,08	14,44	18,21	14,54	18,74	14,96
517608301139118	LORATADINA (GLOBO)	1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	15,49	12,37	17,90	14,29	19,14	15,28	19,27	15,39	19,41	15,50	19,97	15,94
537101002131115	LORATADINA (MARIOL)	1 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)	660,12	527,04	762,82	609,04	815,73	651,28	821,42	655,82	827,20	660,44	851,15	679,56
520713702131419	LORADINE (TEUTO)	1,0MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + CP MED	18,46	14,74	21,33	17,03	22,81	18,21	22,97	18,34	23,13	18,47	23,80	19,00
520731701131111	LORATADINA (TEUTO)	1,00 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	18,49	14,76	21,37	17,06	22,85	18,24	23,01	18,37	23,17	18,50	23,84	19,03
525114100020906	LORATADINA (MEDQUÍMICA)	1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	14,16	11,31	16,37	13,07	17,50	13,97	17,63	14,08	17,75	14,17	18,26	14,58
538917110028417	CLARITIN (BAYER)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	27,62	22,05	31,92	25,48	34,13	27,25	34,37	27,44	34,61	27,63	35,61	28,43
526122901131110	LORATADINA (GERMED)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	14,11	11,27	16,30	13,01	17,43	13,92	17,56	14,02	17,68	14,12	18,19	14,52
521109002134112	LORATADINA (BIOSINTÉTICA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	15,79	12,61	18,25	14,57	19,52	15,58	19,65	15,69	19,79	15,80	20,36	16,26
507708002136410	CLORATADD (EMS S/A)	1 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + DOS	23,25	18,56	26,87	21,45	28,74	22,95	28,94	23,11	29,14	23,27	29,98	23,94
507716701137115	LORATADINA (EMS S/A)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	17,19	13,72	19,86	15,86	21,24	16,96	21,39	17,08	21,54	17,20	22,16	17,69
533007001132410	HISTADIN (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	27,21	21,72	31,45	25,11	33,63	26,85	33,86	27,03	34,10	27,23	35,09	28,02
502403103132413	LOREMIX (ATIVUS)	1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	17,05	13,61	19,71	15,74	21,07	16,82	21,22	16,94	21,37	17,06	21,99	17,56
506407601131111	LORATADINA (CIMED)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	14,74	11,77	17,03	13,60	18,21	14,54	18,34	14,64	18,47	14,75	19,00	15,17
528503506135117	LORATADINA (PRATI DONADUZZI)	1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED	16,83	13,44	19,45	15,53	20,80	16,61	20,94	16,72	21,09	16,84	21,70	17,33
528503508138113	LORATADINA (PRATI DONADUZZI)	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	380,35	303,67	439,53	350,92	470,01	375,26	473,29	377,87	476,62	380,53	490,42	391,55

(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, 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), Itaipava (PB), 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.

http://s.anvisa.gov.br/pes/s/r/16

500186

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: LORATADINA														
525904201136117	LORATADINA (MULTILAB)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	14,15	11,3	16,35	13,05	17,48	13,96	17,61	14,06	17,73	14,16	18,24	14,56
533007601131113	LORATADINA (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	15,79	12,61	18,25	14,57	19,52	15,58	19,65	15,69	19,79	15,80	20,36	16,26
510401503134410	LORITIL (GEOLAB)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	20,8	16,61	24,03	19,19	25,70	20,52	25,88	20,66	26,06	20,81	26,81	21,41
506414100028803	LO RATAMED (CIMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB MULT)	174,09	138,99	201,18	160,62	215,13	171,76	216,64	172,97	218,16	174,18	224,48	179,22
507300201116419	ATINAC (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	12,62	10,08	14,58	11,64	15,59	12,45	15,70	12,53	15,81	12,62	16,27	12,99
540900402114411	LORALERG (COSMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	24,1	19,24	27,85	22,24	29,78	23,78	29,99	23,94	30,20	24,11	31,07	24,81
525302401110117	LORATADINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	18,03	14,4	20,83	16,63	22,28	17,79	22,43	17,91	22,59	18,04	23,24	18,55
511502201115413	CLARILERG (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	9,97	7,96	11,52	9,20	12,32	9,84	12,40	9,90	12,49	9,97	12,85	10,26
506404502114419	LO RATAMED (CIMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	20,08	16,03	23,20	18,52	24,81	19,81	24,98	19,94	25,16	20,09	25,89	20,67
510401501115419	LORITIL (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	20,19	16,12	23,33	18,63	24,95	19,92	25,12	20,06	25,30	20,20	26,03	20,78
511302401110412	HISTAMIX (INFAN)	COMPR. 10 MG CX. C/ 12	14,24	11,37	16,46	13,14	17,60	14,05	17,73	14,16	17,85	14,25	18,37	14,67
520713701117412	LORADINE (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	19,9	15,89	23,00	18,36	24,59	19,63	24,77	19,78	24,94	19,91	25,66	20,49
533504301118410	LORASLIV (VITAMEDIC)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	17,74	14,16	20,50	16,37	21,92	17,50	22,07	17,62	22,23	17,75	22,87	18,26
507300202112417	ATINAC (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	22,42	17,9	25,91	20,69	27,71	22,12	27,90	22,28	28,10	22,44	28,91	23,08
533007002112413	HISTADIN (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	22,94	18,32	26,51	21,17	28,35	22,63	28,55	22,79	28,75	22,95	29,58	23,62
525302404111114	LORATADINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6	22,87	18,26	26,43	21,10	28,26	22,56	28,46	22,72	28,66	22,88	29,49	23,54
529904701115110	LORATADINA (RANBAXY)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6	18,86	15,06	21,79	17,40	23,30	18,60	23,46	18,73	23,63	18,87	24,31	19,41
525406001119116	LORATADINA (MERCCK S/A)	10 MG COM REV EST. CT 2 BL AL PLAS AMB X 6	21,55	17,21	24,91	19,89	26,64	21,27	26,82	21,41	27,01	21,56	27,79	22,19
521109001111119	LORATADINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 12	22,14	17,68	25,58	20,42	27,36	21,84	27,55	22,00	27,74	22,15	28,54	22,79
507708001113417	CLORATADD (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	23,47	18,74	27,12	21,65	29,00	23,15	29,20	23,31	29,41	23,48	30,26	24,16
538818901119414	ALERGALIV (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	20,37	16,26	23,53	18,79	25,17	20,10	25,34	20,23	25,52	20,38	26,26	20,97
510414080108503	LORITIL (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	807,51	644,72	933,15	745,03	997,86	796,69	1004,83	802,26	1011,90	807,90	1041,20	831,29
538917110028317	CLARITIN (BAYER)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	30,06	24	34,74	27,74	37,15	29,66	37,41	29,87	37,67	30,08	38,76	30,95
538917110028217	CLARITIN (BAYER)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6	15,03	12	17,36	13,86	18,57	14,83	18,70	14,93	18,83	15,03	19,38	15,47
525515090017917	CLARITIN (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	30,06	24	34,74	27,74	37,15	29,66	37,41	29,87	37,67	30,08	38,76	30,95
538512120020806	LORATADINA (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	21,59	17,24	24,95	19,92	26,68	21,30	26,87	21,45	27,06	21,60	27,84	22,23
504612070013603	NEO LORATADIN (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	21,2	16,93	24,50	19,56	26,20	20,92	26,38	21,06	26,57	21,21	27,34	21,83
525515090017817	CLARITIN (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	15,03	12	17,36	13,86	18,57	14,83	18,70	14,93	18,83	15,03	19,38	15,47
PRINCÍPIO ATIVO: LORAZEPAM														
522701603111417	LORAX (WYETH)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,07	12,03	17,13	13,68	18,16	14,50	18,27	14,59	18,38	14,67	18,84	15,04
541815030010606	LORAZEPAM (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	9,07	7,24	10,31	8,23	10,93	8,73	10,99	8,77	11,06	8,83	11,34	9,05
538814002111116	LORAZEPAM (LEGRAND PHARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	7,54	6,02	8,56	6,83	9,08	7,25	9,13	7,29	9,19	7,34	9,42	7,52
525007603115111	LORAZEPAM (MÉDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,01	7,19	10,24	8,18	10,86	8,67	10,92	8,72	10,99	8,77	11,26	8,99
520726101113418	ANSIRAX (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,9	7,9	11,25	8,98	11,92	9,52	12,00	9,58	12,07	9,64	12,37	9,88
526121502118112	LORAZEPAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,52	6,8	9,68	7,73	10,26	8,19	10,33	8,25	10,39	8,30	10,65	8,50
507716802111111	LORAZEPAM (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,07	7,24	10,31	8,23	10,93	8,73	10,99	8,77	11,06	8,83	11,34	9,05
520728402110112	LORAZEPAM (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,67	10,91	15,53	12,40	16,47	13,15	16,57	13,23	16,67	13,31	17,09	13,64

(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 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.

0187

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														
532715120021906	LOSARTANA POTÁSSICA (TORRENT)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 100	85,16	67,99	96,77	77,26	102,60	81,92	103,22	82,41	103,85	82,91	106,45	84,99
504100610115411	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	118,93	94,95	135,15	107,90	143,29	114,40	144,16	115,10	145,04	115,80	148,67	118,70
525915080025604	CYTRANA (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	16,1	12,85	18,29	14,60	19,39	15,48	19,51	15,58	19,63	15,67	20,12	16,06
528529609111117	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)	94,19	75,2	107,04	85,46	113,49	90,61	114,17	91,15	114,87	91,71	117,74	94,00
525916030036106	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	23,92	19,1	27,18	21,70	28,82	23,01	28,99	23,15	29,17	23,29	29,90	23,87
525916030036206	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	51,11	40,81	58,08	46,37	61,58	49,17	61,95	49,46	62,33	49,76	63,89	51,01
525915080025704	CYTRANA (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVC X 60	77,69	62,03	88,28	70,48	93,60	74,73	94,17	75,19	94,74	75,64	97,11	77,53
525916030036306	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	425,94	340,07	484,02	386,44	513,18	409,72	516,29	412,21	519,44	414,72	532,43	425,09
528529606110111	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	187,24	149,49	212,77	169,88	225,59	180,11	226,96	181,20	228,34	182,91	234,05	186,87
532715050018503	TORLÓS (TORRENT)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	23,39	18,67	26,58	21,22	28,18	22,50	28,35	22,63	28,52	22,77	29,23	23,34
524817040008503	LOSARTEC (MARJAN)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	15,13	12,08	17,48	13,96	18,70	14,93	18,83	15,03	18,96	15,14	19,51	15,58
521113040057303	CORUS (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	22,87	18,26	25,99	20,75	27,55	22,00	27,72	22,13	27,89	22,27	28,59	22,83
532701001119414	TORLÓS (TORRENT)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	21,82	17,42	24,80	19,80	26,29	20,99	26,45	21,12	26,61	21,25	27,28	21,78
521104901114415	CORUS (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	67,03	53,52	76,17	60,81	80,76	64,48	81,24	64,86	81,74	65,26	83,78	66,89
524801602113413	LOSARTEC (MARJAN)	25 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	35,76	28,55	41,32	32,99	44,19	35,28	44,50	35,53	44,81	35,78	46,11	36,81
521112060054903	CORUS (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	32,37	25,84	36,78	29,37	38,99	31,13	39,23	31,32	39,47	31,51	40,46	32,30
525065802117413	VALTRIAN (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC 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
531604402114416	ZAARPRESS (EMS SIGMA)	25 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15	18,98	15,15	21,57	17,22	22,87	18,26	23,01	18,37	23,15	18,48	23,73	18,95
524817040008403	LOSARTEC (MARJAN)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	35,76	28,55	41,32	32,99	44,19	35,28	44,50	35,53	44,81	35,78	46,11	36,81
522815010009103	CARDVITA (LABORIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	128,13	102,3	145,60	116,25	154,37	123,25	155,30	123,99	156,25	124,75	160,16	127,87
504100603119413	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	22,17	17,7	25,20	20,12	26,71	21,33	26,88	21,46	27,04	21,59	27,72	22,13
504100619112413	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	44,16	35,26	50,18	40,06	53,20	42,47	53,52	42,73	53,85	42,99	55,20	44,07
504100625112411	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	44,16	35,26	50,18	40,06	53,20	42,47	53,52	42,73	53,85	42,99	55,20	44,07
532715120022006	LOSARTANA POTÁSSICA (TORRENT)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	8,66	6,91	9,84	7,86	10,43	8,33	10,50	8,33	10,56	8,43	10,82	8,64
504116100056703	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	40,29	32,17										
528516050129506	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	42,07	33,59										
525915080025404	CYTRANA (MULTILAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 60	13,46	10,75	15,29	12,21	16,21	12,94	16,31	13,02	16,41	13,10	16,82	13,43
525915080025304	CYTRANA (MULTILAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	6,73	5,37	7,65	6,11	8,11	6,48	8,16	6,51	8,21	6,55	8,42	6,72
504616110046906	LOSARTANA POTÁSSICA (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,33	13,84										
538812030040006	LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	52,35	41,8	59,49	47,50	63,07	50,36	63,45	50,66	63,84	50,97	65,44	52,25
525916030035906	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	13,46	10,75										
521113040057403	CORUS (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	14,21	11,35										
504614050022003	LANZACOR (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	26,67	21,29	30,30	24,19	32,13	25,65	32,32	25,80	32,52	25,96	33,33	26,61
525302509116116	LOSARTANA POTÁSSICA (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	77,65	62	88,24	70,45	93,56	74,70	94,13	75,15	94,70	75,61	97,07	77,50
533504401112414	LOSACORON (VITAMEDIC)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	15,4	12,3	17,50	13,97	18,55	14,81	18,67	14,91	18,78	14,99	19,25	15,37
533516030029206	LOSARTANA POTÁSSICA (VITAMEDIC)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 495 (EMB HOSP)	285,98	228,33										
533516030029106	LOSARTANA POTÁSSICA (VITAMEDIC)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	6,32	5,05										

(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 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), 415, 42, 63 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: LOSARTANA POTÁSSICA														
521109101116112	LOSARTANA POTÁSSICA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	33,17	26,48										
532701002115412	TORLÓS (TORRENT)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	17,97	14,35	20,42	16,30	21,65	17,29	21,78	17,39	21,91	17,49	22,46	17,93
500115050018506	LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 300 (EMB HOSP)	160,85	128,42	182,79	145,94	193,80	154,73	194,97	155,66	196,16	156,61	201,06	160,53
500115050018406	LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 150 (EMB HOSP)	80,43	64,22	91,39	72,97	96,90	77,36	97,49	77,84	98,08	78,31	100,53	80,26
500115050018306	LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 120 (EMB HOSP)	64,34	51,37	73,11	58,37	77,51	61,88	77,98	62,26	78,46	62,64	80,42	64,21
500115050018206	LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 90 (EMB HOSP)	48,26	38,53	54,84	43,78	58,14	46,42	58,49	46,70	58,85	46,99	60,32	48,16
500115050018006	LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 30	16,08	12,84	18,27	14,59	19,37	15,47	19,49	15,56	19,61	15,66	20,10	16,05
532715120022106	LOSARTANA POTÁSSICA (TORRENT)	50 MG COM REV CT BL AL/AL 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
525007703111118	LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	13,07	10,44										
525500605111312	COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC/BRANCO/ OPC X 15	19,04	15,2	21,64	17,28	22,94	18,32	23,08	18,43	23,22	18,54	23,80	19,00
504614040021018	LANZACOR (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	26,62	21,25	30,25	24,15	32,07	25,60	32,26	25,76	32,46	25,92	33,27	26,56
500115050018106	LOSARTANA POTÁSSICA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 60	32,17	25,68	36,56	29,19	38,76	30,95	38,99	31,13	39,23	31,32	40,21	32,10
532701003111410	TORLÓS (TORRENT)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	35,94	28,69	40,84	32,61	43,30	34,57	43,56	34,78	43,83	34,99	44,93	35,87
521109102112110	LOSARTANA POTÁSSICA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	64,5	51,5										
521104902110413	CORUS (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	124,14	99,11										
533504402119412	LOSACORON (VITAMEDIC)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	23,26	18,57	26,44	21,11	28,03	22,38	28,20	22,51	28,37	22,65	29,08	23,22
525500606118310	COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC BRANCO OPC X 30	26,66	21,29	30,29	24,18	32,12	25,64	32,31	25,80	32,51	25,96	33,32	26,60
506714050052706	LOSARTANA POTÁSSICA (CRISTÁLIA)	50 MG COM REV CX BL AL PLAS OPC X 100 (EMB FRAC)	57,74	46,1	65,62	52,39	69,57	55,54	69,99	55,88	70,42	56,22	72,18	57,63
511515080060206	LOSARTANA POTÁSSICA (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	17,33	13,84										
528529603111115	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	26,16	20,89	29,72	23,73	31,52	25,17	31,71	25,32	31,90	25,47	32,70	26,11
520716020100003	LOTANOL (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	22,97	18,34										
529904904113112	LOSARTANA POTÁSSICA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	7,86	6,28	8,94	7,14	9,47	7,56	9,53	7,61	9,59	7,66	9,83	7,85
508027001110415	ZART (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	23,07	18,42	26,22	20,93	27,80	22,20	27,97	22,33	28,14	22,47	28,84	23,03
508019202110111	LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	26,16	20,89	29,72	23,73	31,52	25,17	31,71	25,32	31,90	25,47	32,70	26,11
507737602111110	LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	26,16	20,89	29,72	23,73	31,52	25,17	31,71	25,32	31,90	25,47	32,70	26,11
521112080055003	CORUS (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	32,37	25,84										
520716020100103	LOTANOL (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	11,55	9,22										
525916030036006	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB)	50 MG COM REV CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	288,87	230,63										
525915080025504	CYTRANA (MULTILAB)	50 MG COM REV CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	260,05	207,62	295,51	235,94	313,31	250,15	315,21	251,66	317,13	253,20	325,06	259,53
526127901111110	LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	26,16	20,89	29,72	23,73	31,52	25,17	31,71	25,32	31,90	25,47	32,70	26,11
521109103111919	LOSARTANA POTÁSSICA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	26,21	20,93										
506716102111113	LOSARTANA POTÁSSICA (CRISTÁLIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	53,1	42,4	60,34	48,18	63,97	51,07	64,36	51,39	64,75	51,70	66,37	52,99
525418801115410	LOSARTION (MERCK S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	20,93	16,71	23,79	18,99	25,22	20,14	25,38	20,26	25,53	20,38	26,17	20,89
525416901112115	LOSARTANA POTÁSSICA (MERCK S/A)	50 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30	25,4	20,28	28,87	23,05	30,61	24,44	30,79	24,58	30,98	24,73	31,75	25,35
519029901114111	LOSARTANA POTÁSSICA (NEO QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	26,16	20,89	29,72	23,73	31,52	25,17	31,71	25,32	31,90	25,47	32,70	26,11
520730101114412	LOTANOL (TEUTO)	50 MG COM REV BL AL PLAS OPC X 30	11,55	9,22	13,12	10,48	13,91	11,11	13,99	11,17	14,08	11,24	14,43	11,52
520727901113119	LOSARTANA POTÁSSICA (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	11,55	9,22	13,12	10,48	13,91	11,11	13,99	11,17	14,08	11,24	14,43	11,52

(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 dezembro 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 1318/2009); 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), Ilheus (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: LOSARTANA POTÁSSICA														
525065803113411	VALTRIAN (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	8,35	6,67										
525007701117119	LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	26,17	20,89										
536201001112118	LOSARTANA POTÁSSICA (ZYDUS)	50 MG COM REV CT STR AL X 30	28,66	22,88	32,57	26,00	34,53	27,57	34,74	27,74	34,95	27,90	35,82	28,60
504618070071606	LOSARTANA POTASSICA (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	17,33	13,84										
538817902111117	LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	26,16	20,89	29,72	23,73	31,52	25,17	31,71	25,32	31,90	25,47	32,70	26,11
510415801116410	ARARTAN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	38,2	30,5	43,40	34,65	46,02	36,74	46,30	36,97	46,58	37,19	47,74	38,12
531604403110414	ZAAPRESS (EMS SIGMA)	50 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15	32,94	26,3	37,43	29,88	39,69	31,69	39,93	31,88	40,17	32,07	41,17	32,87
504100601116417	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	40,29	32,17	45,78	36,55	48,54	38,75	48,83	38,99	49,13	39,23	50,36	40,21
533514040025203	LOSACORON (VITAMEDIC)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 495 (EMB HOSP)	294,36	235,02	334,49	267,06	354,65	283,15	356,79	284,86	358,97	286,60	367,94	299,76
533514040025103	LOSACORON (VITAMEDIC)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	6,07	4,85	6,90	5,51	7,31	5,84	7,36	5,88	7,40	5,91	7,59	6,06
520727903116115	LOSARTANA POTÁSSICA (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 60	22,97	18,34	26,10	20,84	27,67	22,09	27,84	22,23	28,01	22,36	28,71	22,92
520730102110410	LOTANOL (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	22,97	18,34	26,10	20,84	27,67	22,09	27,84	22,23	28,01	22,36	28,71	22,92
504100604115411	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	60,43	48,25	68,67	54,83	72,81	58,13	73,25	58,48	73,70	58,84	75,54	60,31
508019203117118	LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	48,19	38,47	54,76	43,72	58,06	46,36	58,41	46,63	58,77	46,92	60,24	48,10
529915701111110	LOSARTANA POTÁSSICA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	15,72	12,55	17,86	14,26	18,94	15,12	19,05	15,21	19,17	15,31	19,65	15,69
525007702113117	LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	50,91	40,65										
520727902111111	LOSARTANA POTÁSSICA (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 75 (EMB HOSP)	65,5	52,3	74,43	59,42	78,92	63,01	79,40	63,39	79,88	63,78	81,88	65,37
525916030035806	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	6,73	5,37										
504100626119411	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	105,77	84,45	120,20	95,97	127,44	101,75	128,21	102,36	128,99	102,99	132,21	105,56
508014060104706	LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB FRAC)	79,64	63,58	90,50	72,26	95,95	76,61	96,53	77,07	97,12	77,54	99,55	79,48
510413040083406	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 450 (EMB HOSP)	315,58	251,96	358,61	288,31	380,21	303,56	382,52	305,40	384,85	307,26	394,47	314,94
511513080057703	LORSACOR (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	6,09	4,86										
510412010060806	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	26,16	20,89	29,72	23,73	31,52	25,17	31,71	25,32	31,90	25,47	32,70	26,11
528529610118111	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	137,46	109,75	156,21	124,72	165,62	132,23	166,62	133,03	167,64	133,84	171,83	137,19
528529602115117	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	127,32	101,65	144,68	115,51	153,40	122,47	154,33	123,22	155,27	123,97	159,15	127,07
529918080058706	LOSARTANA POTÁSSICA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500	131,03	104,61										
528517090131706	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 960 (EMB HOSP)	407,42	325,28										
532714010016903	TORLÓS (TORRENT)	50 MG COM REV CT BL AL/AL 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
511513080057803	LORSACOR (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	72,25	57,68										
529918100059906	LOSARTANA POTÁSSICA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000	262,06	209,23	297,79	237,76	315,73	252,08	317,64	253,60	319,58	255,15	327,57	261,53
504614040020918	LANZACOR (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	13,34	10,65	15,16	12,10	16,07	12,83	16,17	12,91	16,27	12,99	16,68	13,32
PRINCÍPIO ATIVO: LOVASTATINA														
511506201111119	LOVASTATINA (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL PLAS BRANC OPC X 30 ** CAP **												25,33
511506202116114	LOVASTATINA (SANDOZ)	20 MG COM CT BL AL PLAS BRANC OPC X 30 ** CAP **												38,51
511506203112112	LOVASTATINA (SANDOZ)	40 MG COM CT BL AL PLAS BRANC OPC X 10 ** CAP **												23,35
PRINCÍPIO ATIVO: LOXOPROFENO SÓDICO														

(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 2009). 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.

00100

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: LOXOPROFENO SÓDICO														
530401006119315	LOXONIN (DAIICHI SANKYO)	60 MG COM CT BL AL /AL X 8	8,31	6,63	9,44	7,54	10,01	7,99	10,07	8,04	10,13	8,09	10,38	8,29
530401003111313	LOXONIN (DAIICHI SANKYO)	60 MG COM CT BL AL/AL X 15	16,4	13,09	18,64	14,88	19,76	15,78	19,88	15,87	20,00	15,97	20,50	16,37
552916110065504	OXOTRON (ACHÉ)	60 MG COM CT BL AL /AL X 8	8,31	6,63	9,44	7,54	10,01	7,99	10,07	8,04	10,13	8,09	10,38	8,29
552916110065604	OXOTRON (ACHÉ)	60 MG COM CT BL AL/AL X 15	15,56	12,42	17,69	14,12	18,75	14,97	18,86	15,06	18,98	15,15	19,45	15,53
530401004116319	LOXONIN (DAIICHI SANKYO)	60 MG COM CT BL AL/AL X 30	31,14	24,86	35,38	28,25	37,51	29,95	37,74	30,13	37,97	30,32	38,92	31,07
552916110065704	OXOTRON (ACHÉ)	60 MG COM CT BL AL/AL X 30	31,14	24,86	35,38	28,25	37,51	29,95	37,74	30,13	37,97	30,32	38,92	31,07
PRINCÍPIO ATIVO: MACITENTANA														
500616110000502	OPSUMIT (ACTELION)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (Em Análise Recursal)	2790,85	2228,21	3225,07	2574,90	3448,73	2753,47	3472,81	2772,69	3497,24	2792,20	3598,49	2873,03
PRINCÍPIO ATIVO: MAGALDRATO														
501103004130418	RIOPAN (TAKEDA PHARMA)	80 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 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
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE SUNITINIBE														
522241601110216	SUTENT (PFIZER)	12,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	4385,66	3501,51										
522241603113212	SUTENT (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	8771,34	7003,04										
522241605116219	SUTENT (PFIZER)	50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	17542,63	14006,04										
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE ASENAPINA														
527312070008502	SAPHRIS (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM SUBL CT BL AL X 20	133,4	106,51	151,59	121,03	160,72	128,32	161,69	129,09	162,68	129,88	166,75	133,13
527312070008602	SAPHRIS (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM SUBL CT BL AL X 60	400,19	319,51	454,76	363,08	482,16	384,96	485,08	387,29	488,04	389,65	500,24	399,39
527312030008202	SAPHRIS (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM SUBL CT BL AL X 20	127,84	102,07	145,27	115,98	154,02	122,97	154,96	123,72	155,90	124,47	159,80	127,58
527312030008102	SAPHRIS (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM SUBL CT BL AL X 60	383,47	306,16	435,76	347,91	462,02	368,88	464,82	371,11	467,65	373,37	479,34	382,71
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA														
520708804132116	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (TEUTO)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	6,74	5,38	7,78	6,21	8,32	6,64	8,38	6,69	8,44	6,74	8,68	6,93
528518100138606	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PRATI DONADUZZI)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED	6,7	5,35	7,75	6,19	8,28	6,61	8,34	6,66	8,40	6,71	8,64	6,90
528503605133112	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PRATI DONADUZZI)	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	144,3	115,21	166,75	133,13	178,31	142,36	179,56	143,36	180,82	144,37	186,06	148,55
520708805139114	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (TEUTO)	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	355,6	283,91	410,93	328,09	439,43	350,84	442,50	353,29	445,61	355,78	458,51	366,07
540401401139417	POLARDEX (NATULAB)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED	8,91	7,11	10,29	8,22	11,01	8,79	11,08	8,95	11,16	8,91	11,48	9,17
508303409131119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	344,26	274,86	397,82	317,62	425,41	339,65	428,38	342,02	431,39	344,42	443,88	354,39
508303402137111	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	6,71	5,36	7,76	6,20	8,29	6,62	8,35	6,67	8,41	6,71	8,65	6,91
537112020008206	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)	0,4MG/ML SOL OR CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)	261,41	208,71	302,09	241,19	323,04	257,92	325,29	259,71	327,58	261,54	337,06	269,11
540412100005203	POLARDEX (NATULAB)	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED (EMB HOSP)	233,54	186,46	269,87	215,46	288,59	230,41	290,61	232,02	292,65	233,65	301,12	240,41
520715110097703	POLARYN (TEUTO)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	9,78	7,81	11,30	9,02	12,08	9,64	12,16	9,71	12,25	9,78	12,60	10,06
506312020026803	POLAREN (CIFARMA)	0,4 MG/ML XRE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	9,87	7,88	11,41	9,11	12,20	9,74	12,28	9,80	12,37	9,88	12,73	10,16

(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 parte da Administração Pública, quando não aplicável o GAP.
(2) Aiguaias 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/Taboanga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 421 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.

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														
511609605132119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HIPOLABOR)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP)	114,14	91,13	131,90	105,31	141,05	112,61	142,03	113,40	143,03	114,20	147,17	117,50
519005902137411	HISTAMIN (NEO QUÍMICA)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	9,15	7,31	10,58	8,45	11,31	9,03	11,39	9,09	11,47	9,16	11,80	9,42
504619010073117	HISTAMIN (BRAINFARMA)	2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	9,15	7,31	10,58	8,45	11,31	9,03	11,39	9,09	11,47	9,16	11,80	9,42
528503806131113	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PRATI DONADUZZI)	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	164,95	131,7	190,61	152,18	203,83	162,74	205,26	163,88	206,70	165,03	212,68	169,80
540916090022317	POLARAMINE (COSMED)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	13,8	11,02	15,94	12,73	17,05	13,61	17,17	13,71	17,29	13,80	17,79	14,20
541815030010906	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	8,95	7,15	10,34	8,26	11,05	8,82	11,13	8,89	11,21	8,95	11,53	9,21
525007801138118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MEDLEY)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	8,91	7,11	10,29	8,22	11,01	8,79	11,08	8,85	11,16	8,91	11,48	9,17
538802302131119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	8,71	6,95	10,07	8,04	10,77	8,60	10,84	8,65	10,92	8,72	11,24	8,97
508303410131119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 80 CP MED (EMB HOSP)	415,73	331,92	480,42	383,57	513,73	410,16	517,32	413,03	520,96	415,93	536,04	427,97
540412100005103	POLARDEX (NATULAB)	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP MED (EMB HOSP)	308,94	246,66	357,00	285,03	381,76	304,80	384,43	306,93	387,13	309,08	398,34	318,03
506411201132410	ALERGOMINE (CIMED)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	9,51	7,59	10,99	8,77	11,75	9,38	11,84	9,45	11,92	9,52	12,27	9,80
506411802136119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (CIMED)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	8,08	6,45	9,33	7,45	9,98	7,97	10,05	8,02	10,12	8,08	10,41	8,31
510406401135117	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GEOLAB)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	8,85	7,07	10,23	8,17	10,94	8,73	11,01	8,79	11,09	8,85	11,41	9,11
537112020008106	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)	0,4MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	7,45	5,95	8,61	6,87	9,21	7,35	9,27	7,40	9,34	7,46	9,61	7,67
525912080017006	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MULTILAB)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120ML+ CP MED	3,48	6,77	9,80	7,82	10,48	8,37	10,56	8,43	10,63	8,49	10,94	8,73
511609603131115	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HIPOLABOR)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)	339	270,66	391,74	312,77	418,91	334,46	421,83	336,79	424,80	339,16	437,10	348,98
507717001139113	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	8,95	7,15	10,34	8,26	11,05	8,82	11,13	8,89	11,21	8,95	11,53	9,21
537114030010603	POLARAX (MARIOL)	2MG/ 5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	5,12	4,09	5,92	4,73	6,33	5,05	6,38	5,09	6,42	5,13	6,61	5,28
537114030010803	POLARAX (MARIOL)	2MG/ 5ML SOL OR CX 48 FR PLAS AMB X 100 ML + 48 COP (EMB HOSP)	237,71	189,79	274,70	219,32	293,75	234,53	295,80	236,17	297,88	237,83	306,50	244,71
537114030010903	POLARAX (MARIOL)	2MG/ 5ML SOL OR CX 96 FR PLAS AMB X 100 ML + 96 COP (EMB HOSP)	475,41	379,57	549,38	438,62	587,48	469,04	591,58	472,32	595,74	475,64	612,99	499,41
537114030010703	POLARAX (MARIOL)	2MG/ 5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	6,8	5,43	7,86	6,28	8,40	6,71	8,46	6,75	8,52	6,80	8,77	7,00
519006801131112	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (NEO QUÍMICA)	2MG/5ML SOL OR FR C/ 120 ML	7,34	5,86	8,48	6,77	9,07	7,24	9,14	7,30	9,20	7,35	9,47	7,56
525914050018904	FENIRAX (MULTILAB)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML+ CP MED	8,02	6,4	9,27	7,40	9,91	7,91	9,98	7,97	10,05	8,02	10,34	8,26
537114030011003	POLARAX (MARIOL)	2MG/ 5ML SOL OR CX 48 FR PLAS AMB X 120 ML + 48 COP (EMB HOSP)	315,34	251,77	364,40	290,94	389,67	311,11	392,39	313,28	395,15	315,49	406,59	324,62
510401103136416	HYSTIN (GEOLAB)	2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	11,83	9,45	13,67	10,91	14,61	11,66	14,72	11,75	14,82	11,83	15,25	12,18
537114030011103	POLARAX (MARIOL)	2MG/ 5ML SOL OR CX 96 FR PLAS AMB X 120 ML + 96 COP (EMB HOSP)	630,66	503,52	728,79	581,87	779,33	622,22	784,77	626,56	790,29	630,97	813,17	649,23
540916090022217	POLARAMINE (COSMED)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,13	8,09	11,71	9,35	12,52	10,00	12,61	10,07	12,70	10,14	13,07	10,44
517113090012604	SOFTEZ (ELOFAR)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,76	6,2	8,96	7,15	9,59	7,66	9,85	7,70	9,72	7,76	10,00	7,98
527916030025306	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PHARLAB)	10 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
527916030025406	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PHARLAB)	10 MG/G CREM DERM CT 12 BG AL X 30 G	65,89	52,61	76,14	60,79	81,42	65,01	81,99	65,46	82,57	65,92	84,96	67,83
527916030025506	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PHARLAB)	10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	296,53	236,75	342,67	273,59	366,44	292,57	368,99	294,60	371,59	296,68	382,35	305,27
504616020034217	HISTAMIN (BRAINFARMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	8,74	6,98	10,10	8,06	10,80	8,62	10,87	8,68	10,95	8,74	11,27	9,00
504617050062017	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (BRAINFARMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	6,52	5,21	7,53	6,01	8,06	6,44	8,11	6,48	8,17	6,52	8,41	6,71
520708806161113	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (TEUTO)	10MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	6,54	5,22	7,56	6,04	8,09	6,46	8,14	6,50	8,20	6,55	8,44	6,74
520717103168415	POLARYN (TEUTO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	8,55	6,83	9,89	7,90	10,57	8,44	10,65	8,50	10,72	8,56	11,03	8,81
526114903161113	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GERMED)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	6,55	5,23	7,57	6,04	8,10	6,47	8,15	6,51	8,21	6,55	8,45	6,75

(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 FJ (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), 422 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 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: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA														
507717003166118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	6,55	5,23	7,57	6,04	8,10	6,47	8,15	6,51	8,21	6,55	8,45	6,75
525905801161412	FENIRAX (MULTILAB)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	8,59	6,86	9,92	7,92	10,61	8,47	10,68	8,53	10,76	8,59	11,07	8,84
525904801168117	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MULTILAB)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	6,29	5,02	7,27	5,80	7,77	6,20	7,82	6,24	7,88	6,29	8,11	6,48
506412080026103	ALERGOMINE (CIMED)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,88	6,29	9,11	7,27	9,74	7,78	9,81	7,83	9,88	7,89	10,17	8,12
504614100022803	HISTAMIN (BRAINFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	70,31	56,14	81,25	64,87	86,89	69,37	87,49	69,85	88,11	70,35	90,66	72,38
540916090022017	POLARAMINE (COSMED)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	11	8,78	12,72	10,16	13,60	10,86	13,69	10,93	13,79	11,01	14,19	11,33
526114901118113	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6	4,79	6,93	5,53	7,42	5,92	7,47	5,96	7,52	6,00	7,74	6,18
519005901114416	HISTAMIN (NEO QUÍMICA)	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	5,94	4,74	6,86	5,48	7,34	5,86	7,39	5,90	7,44	5,94	7,66	6,12
510401101117414	HYSTIN (GEOLAB)	2,0 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10	4,87	3,89	5,63	4,49	6,02	4,81	6,06	4,84	6,10	4,87	6,28	5,01
507717002119116	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	6	4,79	6,93	5,53	7,42	5,92	7,47	5,96	7,52	6,00	7,74	6,18
538802303111111	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (LEGRAND PHARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	6	4,79	6,93	5,53	7,42	5,92	7,47	5,96	7,52	6,00	7,74	6,18
506306901111413	POLAREN (CIFARMA)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	6,01	4,8	6,94	5,54	7,43	5,93	7,48	5,97	7,53	6,01	7,75	6,19
504619010072917	HISTAMIN (BRAINFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	5,94	4,74	6,86	5,48	7,34	5,86	7,39	5,90	7,44	5,94	7,66	6,12
519006803116110	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (NEO QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,57	5,25	7,59	6,06	8,12	6,48	8,17	6,52	8,23	6,57	8,47	6,76
504617005062117	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (BRAINFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,27	5,01	7,25	5,79	7,75	6,19	7,81	6,24	7,86	6,28	8,09	6,46
504619010073017	HISTAMIN (BRAINFARMA)	2 MG COM CX 50 BL AL PLAS TRANS X 10	148,06	118,21	171,10	136,61	182,97	146,08	184,24	147,10	185,54	148,14	190,91	152,42
510401102113412	HYSTIN (GEOLAB)	2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	120,71	96,37	139,49	111,37	149,16	119,09	150,20	119,92	151,26	120,77	155,64	124,26
540916090022417	POLARAMINE (COSMED)	2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	16,08	12,84	18,58	14,83	19,87	15,86	20,01	15,98	20,15	16,09	20,73	16,55
525912080016906	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MULTILAB)	2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML	9,71	7,75	11,22	8,96	12,00	9,58	12,08	9,64	12,17	9,72	12,52	10,00
525912060016404	FENIRAX (MULTILAB)	2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	9,34	7,46	10,79	8,61	11,54	9,21	11,62	9,28	11,70	9,34	12,04	9,61
506314902131419	POLARATUSS (CIFARMA)	0,4MG/ML +4 MG/ML +20 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP.MEDIDA	16,32	13,03	18,86	15,06	20,17	16,10	20,31	16,22	20,45	16,33	21,04	16,80
540916090022117	POLARAMINE (COSMED)	6 MG DRG (REPETABS) CT BL AL PVDC TRANS X 12	12,43	9,92	14,36	11,47	15,35	12,26	15,46	12,34	15,57	12,43	16,02	12,79
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE ENALAPRIL														
521105905113411	EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT STR X 7	7,49	5,98										
510417080157606	MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL/AL X 60	41,84	33,41										
510415030110803	PRYLTEC (GEOLAB)	10 MG COM CT STR AL/AL X 500 (EMB HOSP)	335,16	267,59	380,86	304,08	403,81	322,40	406,25	324,35	408,73	326,33	418,95	334,49
527916030024806	MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	40,45	32,3										
504116040055203	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT STR X 30	25,29	20,19										
533512100023403	RENAPRIL (VITAMEDIC)	10 MG COM CT ENV AL X 30	10,33	8,25	11,74	9,37	12,45	9,94	12,52	10,00	12,60	10,06	12,92	10,32
527916030024706	MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 300 (EMB HOSP)	24,27	19,38										
527916030024606	MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)	10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	12,14	9,69										
510417080157506	MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)	10 MG COM CT STR AL/AL X 500	348,71	278,41										
526215110009806	MALEATO DE ENALAPRIL (ONEFARMA)	10 MG COM CT STRIP AL X 30	20,92	16,7										
520716090104603	PRESSOTEC (TEUTO)	10 MG COM CX BL AL/AL X 100 (EMB HOSP)	58,66	46,83										
506412050025503	ENALAMED (CIMED)	10 MG COM CT STRIP AL X 30	12,74	10,17	14,48	11,56	15,35	12,26	15,45	12,34	15,54	12,41	15,93	12,72
526216040011106	MALEATO DE ENALAPRIL (ONEFARMA)	10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP)	265,03	211,6										

(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/Bonitópolis (PA), de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme os 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 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.

0193

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														
507717003166118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	6,55	5,23	7,57	6,04	8,10	6,47	8,15	6,51	8,21	6,55	8,45	6,75
525905801161412	FENIRAX (MULTILAB)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	8,59	6,86	9,92	7,92	10,61	8,47	10,68	8,53	10,76	8,59	11,07	8,84
525904801168117	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MULTILAB)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	6,29	5,02	7,27	5,80	7,77	6,20	7,82	6,24	7,88	6,29	8,11	6,48
506412080026103	ALERGOMINE (CIMED)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,88	6,29	9,11	7,27	9,74	7,78	9,81	7,83	9,88	7,89	10,17	8,12
504614100022803	HISTAMIN (BRAINFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	70,31	56,14	81,25	64,87	86,89	69,37	87,49	69,85	88,11	70,35	90,66	72,38
540916090022017	POLARAMINE (COSMED)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	11	8,78	12,72	10,16	13,60	10,86	13,69	10,93	13,79	11,01	14,19	11,33
526114901118113	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	6	4,79	6,93	5,53	7,42	5,92	7,47	5,96	7,52	6,00	7,74	6,18
519005901114416	HISTAMIN (NEO QUÍMICA)	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	5,94	4,74	6,86	5,48	7,34	5,86	7,39	5,90	7,44	5,94	7,66	6,12
510401101117414	HYSTIN (GEOLAB)	2,0 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10	4,87	3,89	5,63	4,49	6,02	4,81	6,06	4,84	6,10	4,87	6,28	5,01
507717002119116	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	6	4,79	6,93	5,53	7,42	5,92	7,47	5,96	7,52	6,00	7,74	6,18
538802303111111	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (LEGRAND PHARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	6	4,79	6,93	5,53	7,42	5,92	7,47	5,96	7,52	6,00	7,74	6,18
506306901111413	POLAREN (CIFARMA)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	6,01	4,8	6,94	5,54	7,43	5,93	7,48	5,97	7,53	6,01	7,75	6,19
504619010072917	HISTAMIN (BRAINFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	5,94	4,74	6,86	5,48	7,34	5,86	7,39	5,90	7,44	5,94	7,66	6,12
519006803116110	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (NEO QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,57	5,25	7,59	6,06	8,12	6,48	8,17	6,52	8,23	6,57	8,47	6,76
504617050062117	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (BRAINFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,27	5,01	7,25	5,79	7,75	6,19	7,81	6,24	7,86	6,28	8,09	6,46
504619010073017	HISTAMIN (BRAINFARMA)	2 MG COM CX 50 BL AL PLAS TRANS X 10	148,06	118,21	171,10	136,61	182,97	146,08	184,24	147,10	185,54	148,14	190,91	152,42
510401102113412	HYSTIN (GEOLAB)	2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	120,71	96,37	139,49	111,37	149,16	119,09	150,20	119,92	151,26	120,77	155,64	124,26
540916090022417	POLARAMINE (COSMED)	2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	16,08	12,84	18,58	14,83	19,87	15,86	20,01	15,98	20,15	16,09	20,73	16,55
525912080016906	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MULTILAB)	2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML	9,71	7,75	11,22	8,96	12,00	9,58	12,08	9,64	12,17	9,72	12,52	10,00
525912060016404	FENIRAX (MULTILAB)	2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	9,34	7,46	10,79	8,61	11,54	9,21	11,62	9,28	11,70	9,34	12,04	9,61
506314902131419	POLARATUSS (CIFARMA)	0,4MG/ML +4 MG/ML +20 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MEDIDA	16,32	13,03	18,86	15,06	20,17	16,10	20,31	16,22	20,45	16,33	21,04	16,80
540916090022117	POLARAMINE (COSMED)	6 MG DRG (REPETABS) CT BL AL PVDC TRANS X 12	12,43	9,92	14,36	11,47	15,35	12,26	15,46	12,34	15,57	12,43	16,02	12,79
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE ENALAPRIL														
521105905113411	EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT STR X 7	7,49	5,98										
510417080157606	MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL/AL X 60	41,84	33,41										
510415030110803	PRYLTEC (GEOLAB)	10 MG COM CT STR AL/AL X 500 (EMB HOSP)	335,16	267,59	380,86	304,08	403,81	322,40	406,25	324,35	408,73	326,33	418,95	334,49
527916030024806	MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	40,45	32,3										
504116040055203	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT STR X 30	25,29	20,19										
533512100023403	RENAPRIL (VITAMEDIC)	10 MG COM CT ENV AL X 30	10,33	8,25	11,74	9,37	12,45	9,94	12,52	10,00	12,60	10,06	12,92	10,32
527916030024706	MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 300 (EMB HOSP)	24,27	19,38										
527916030024606	MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)	10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	12,14	9,69										
510417080157506	MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)	10 MG COM CT STR AL/AL X 500	348,71	278,41										
526215110009806	MALEATO DE ENALAPRIL (ONEFARMA)	10 MG COM CT STRIP AL X 30	20,92	16,7										
520716090104603	PRESSOTEC (TEUTO)	10 MG COM CX BL AL/AL X 100 (EMB HOSP)	58,66	46,83										
506412050025503	ENALAMED (CIMED)	10 MG COM CT STRIP AL X 30	12,74	10,17	14,48	11,56	15,35	12,26	15,45	12,34	15,54	12,41	15,93	12,72
526216040011106	MALEATO DE ENALAPRIL (ONEFARMA)	10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP)	265,03	211,6										

(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/ 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

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 ENALAPRIL														
525113020017903	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)	162,02	129,36	184,12	147,00	195,21	155,86	196,39	156,80	197,59	157,76	202,53	161,70
533515080028606	MALEATO DE ENALAPRIL (VITAMEDIC)	10 MG COM CT ENV AL X 30 <i>0,39</i>	9,6	7,66	10,91	8,71	11,57	9,24	11,64	9,29	11,71	9,95	12,00	9,58
533515080028706	MALEATO DE ENALAPRIL (VITAMEDIC)	10 MG COM CT ENV AL X 500 EMB HOSP	233,89	186,74	265,78	212,20	281,79	224,98	283,50	226,35	285,23	227,73	292,36	233,42
533512100023503	RENAPRIL (VITAMEDIC)	10 MG COM CT ENV AL X 500 (EMB HOSP)	278,56	222,4	316,55	252,73	335,62	267,96	337,65	269,58	339,71	271,22	348,20	278,00
511503502119114	MALEATO DE ENALAPRIL (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	24,14	19,27										
504115120054203	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT STR X 45	37,94	30,29										
511615120041906	MALEATO DE ENALAPRIL (HIPOLABOR)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	347,22	277,22										
504617030054917	RENALAPRIL (BRAINFARMA)	10 MG COM CT ENV AL X 30	19,07	15,23										
533012040056304	FLOSSOTEC (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM REV CT STRIP X 30	16,47	13,15	18,72	14,95	19,85	15,85	19,97	15,94	20,09	16,04	20,59	16,44
5068412100026703	ENALAMED (CIMI)	10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP) <i>0,1035</i>	14,45	11,54	16,42	13,11	17,41	13,90	17,51	13,98	17,62	14,07	18,06	14,42
530814090024104	SANVAPRESS (SANVAL)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	85,2	68,02										
510402301111418	PRYLTEC (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	16,08	12,84	18,27	14,59	19,37	15,47	19,49	15,56	19,61	15,66	20,10	16,05
504616120047817	MALEATO DE ENALAPRIL (BRAINFARMA)	10 MG COM CT ENV AL X 30	20,84	16,64										
507300105117418	ANGIOPRIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	22,25	17,76	25,28	20,18	26,80	21,40	26,97	21,53	27,13	21,66	27,81	22,20
508410502112119	MALEATO DE ENALAPRIL (CIMED)	10 MG COM CT STRIP AL X 30	19,97	15,94	22,69	18,12	24,06	19,21	24,20	19,32	24,35	19,44	24,96	19,93
527901901117413	ENAPLEX (PHARLAB)	10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	12,14	9,69	13,79	11,01	14,62	11,67	14,71	11,74	14,80	11,82	15,17	12,11
538809002115417	PRESSEL (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT STR X 30	10,32	8,24	11,72	9,36	12,43	9,92	12,50	9,98	12,58	10,04	12,89	10,29
538815902114111	MALEATO DE ENALAPRIL (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	20,93	16,71	23,79	18,99	25,22	20,14	25,38	20,26	25,53	20,38	26,17	20,89
525008004118111	MALEATO DE ENALAPRIL (MEDLEY)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	25,69	20,51										
517618100026006	MALEATO DE ENALAPRIL (GLOBO)	10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	6,81	5,44										
520714005114111	MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	14,07	11,23	15,99	12,77	16,95	13,53	17,06	13,62	17,16	13,70	17,59	14,04
525302704113112	MALEATO DE ENALAPRIL (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	20,93	16,71	23,78	18,99	25,21	20,13	25,37	20,26	25,52	20,38	26,16	20,89
503405501117416	RENOPRIL (BELFAR)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,86	8,67	12,34	9,85	13,08	10,44	13,16	10,51	13,24	10,57	13,57	10,83
525501901113314	RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	10,55	8,42	11,98	9,56	12,71	10,15	12,78	10,20	12,86	10,27	13,18	10,52
507717101117111	MALEATO ENALAPRIL (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	25,69	20,51	29,19	23,31	30,95	24,71	31,14	24,86	31,33	25,01	32,11	25,64
520717404117410	PRESSOTEC (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	17,6	14,05	20,00	15,97	21,20	16,93	21,33	17,03	21,46	17,13	22,00	17,56
5210010011110412	ENALABAL (BALDACC)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	24,93	19,9	28,33	22,62	30,03	23,98	30,22	24,13	30,40	24,27	31,16	24,88
526114502116117	MALEATO DE ENALAPRIL (GERMED)	10 MG COM CT STR AL AL X 30	19,46	15,54	22,11	17,65	23,44	18,71	23,59	18,83	23,73	18,95	24,32	19,42
521109301115111	MALEATO DE ENALAPRIL (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT STR AL X 30	28,81	23										
521105901118419	EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT STR X 30	60,07	47,96										
504118120065506	MALEATO DE ENALAPRIL (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT STR X 30	6,86	5,48										
511503604116416	ENAPROTEC (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	10,31	8,23										
504115120054303	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT STR X 60	50,59	40,39										
525113020018303	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	10 MG COM CT STR AL AL X 30	14,53	11,6	16,51	13,18	17,51	13,98	17,61	14,06	17,72	14,15	18,16	14,50
510417080157206	MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	20,92	16,7										
510417080157306	MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)	10 MG COM CX BL AL/AL X 500	348,71	278,41										
525113020017803	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	13,6	10,86	15,45	12,34	16,38	13,08	16,48	13,16	16,58	13,24	16,99	13,56

(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), Lacerdópolis (MS), 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: MALEATO DE ENALAPRIL														
510417080157406	MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)	10 MG COM CT STR AL/AL X 30	20,92	16,7										
527916030026603	ENAPLEX (PHARLAB)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	40,45	32,3										
510402304119411	PRYLTEC (GEOLAB)	10 MG COM CX BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)	335,16	267,59	380,86	304,08	403,81	322,40	406,25	324,35	408,73	326,33	418,95	334,49
525113020018203	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	10 MG COM CT STR AL AL X 500 (EMB HOSP)	162,02	129,36	184,12	147,00	195,21	155,86	196,39	156,80	197,59	157,76	202,53	161,70
510417080157706	MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)	10 MG COM CT STR AL X 60	41,84	33,41										
503413110016603	RENOPRIL (BELFAR)	10 MG COM CT STR X 30	10,86	8,67	12,34	9,85	13,08	10,44	13,16	10,51	13,24	10,57	13,57	10,83
521105902114417	EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT STR X 30	19,84	15,84	22,55	18,00	23,91	19,09	24,05	19,20	24,20	19,32	24,81	19,81
506412050025603	ENALAMED (CIMED)	20 MG COM CT STRIP AL X 30	19,97	15,94	22,69	18,12	24,06	19,21	24,20	19,32	24,35	19,44	24,96	19,93
526215110009906	MALEATO DE ENALAPRIL (ONEFARMA)	20 MG COM CT STRIP AL X 30	20,92	16,7	23,77	18,98	25,20	20,12	25,36	20,25	25,51	20,37	26,15	20,88
533012040056404	FLOSSOTEC (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL STRIP X 30	25,85	20,64	29,38	23,46	31,15	24,87	31,34	25,02	31,53	25,17	32,32	25,80
533512100023703	RENAPRIL (VITAMEDIC)	20 MG COM CT ENV AL X 500 (EMB HOSP)	421,96	336,89	479,50	382,83	508,39	405,90	511,47	408,36	514,59	410,85	527,45	421,12
510417080157906	MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	20,92	16,7	23,77	18,98	25,20	20,12	25,36	20,25	25,51	20,37	26,15	20,88
527916030025106	MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)	20 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	67,05	53,53	76,19	60,83	80,78	64,49	81,27	64,89	81,77	65,29	83,81	66,91
533515080028906	MALEATO DE ENALAPRIL (VITAMEDIC)	20 MG COM CT ENV AL X 500 EMB HOSP	328,8	262,51	373,63	298,31	396,14	316,28	398,54	318,19	400,97	320,13	410,99	328,13
504617030054817	RENALAPRIL (BRAINFARMA)	20 MG COM CT ENV AL X 30	30,99	24,74	35,21	28,11	37,33	29,80	37,56	29,99	37,79	30,17	38,73	30,92
533512100023603	RENAPRIL (VITAMEDIC)	20 MG COM CT ENV AL X 30	16,24	12,97	18,46	14,74	19,57	15,62	19,69	15,72	19,81	15,82	20,31	16,22
533515080028806	MALEATO DE ENALAPRIL (VITAMEDIC)	20 MG COM CT ENV AL X 30	16,16	12,9	18,37	14,67	19,47	15,54	19,59	15,64	19,71	15,74	20,20	16,13
538815903110118	MALEATO DE ENALAPRIL (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	20,93	16,71	23,79	18,99	25,22	20,14	25,38	20,26	25,53	20,38	26,17	20,89
521001002117410	ENALABAL (BALDACCJ)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	47,25	37,72	53,69	42,87	56,93	45,45	57,27	45,72	57,62	46,00	59,06	47,15
511503503115112	MALEATO DE ENALAPRIL (SANDOZ)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	34,53	27,57	39,24	31,33	41,60	33,21	41,85	33,41	42,11	33,62	43,16	34,46
527901904116418	ENAPLEX (PHARLAB)	20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	20,11	16,06	22,86	18,25	24,23	19,35	24,38	19,46	24,53	19,58	25,14	20,07
506410501116110	MALEATO DE ENALAPRIL (CIMED)	20 MG COM CT STRIP AL X 30	19,97	15,94	22,69	18,12	24,06	19,21	24,20	19,32	24,35	19,44	24,96	19,93
510402302116413	PRYLTEC (GEOLAB)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	20,68	16,51	23,50	18,76	24,92	19,90	25,07	20,02	25,22	20,14	25,85	20,64
511503605112414	ENAPROTEC (SANDOZ)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	20,83	16,63	23,67	18,90	25,09	20,03	25,25	20,16	25,40	20,28	26,04	20,79
536500404111412	GLIOTÉN (BAGÓ)	20,0 MG COM CT BL AL/AL X 30	25,1	20,04	28,52	22,77	30,24	24,14	30,42	24,29	30,81	24,44	31,38	25,05
525302705111113	MALEATO DE ENALAPRIL (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	20,93	16,71	23,78	18,99	25,21	20,13	25,37	20,26	25,52	20,38	26,16	20,89
525115040021103	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	20 MG COM CT STR AL AL X 500 (EMB HOSP)	203,76	162,68	231,55	184,87	245,50	196,01	246,98	197,19	248,49	198,39	254,70	203,35
510415030110903	PRYLTEC (GEOLAB)	20 MG COM CT STR AL/AL X 500 (EMB HOSP)	515,76	411,78	586,09	467,93	621,39	496,12	625,16	499,13	628,97	502,17	644,69	514,72
520716090104703	PRESSOTEC (TEUTO)	20 MG COM CX BL AL/AL X 100 (EMB HOSP)	92,11	73,54	104,67	83,57	110,98	88,61	111,65	89,14	112,33	89,68	115,14	91,93
520717405113419	PRESSOTEC (TEUTO)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	27,63	22,06	31,40	25,07	33,29	26,58	33,50	26,75	33,70	26,91	34,54	27,58
538809003111415	PRESSÈL (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM CT STR X 30	17,57	14,03	19,97	15,94	21,17	16,90	21,30	17,01	21,43	17,11	21,97	17,54
504106402115411	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	20 MG COM CT STRS X 30	45,43	36,27	51,62	41,21	54,73	43,70	55,06	43,96	55,40	44,23	56,79	45,34
525008005114111	MALEATO DE ENALAPRIL (MEDLEY)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	38,82	30,99	44,11	35,22	46,77	37,34	47,05	37,56	47,34	37,80	48,52	38,74
521109302111118	MALEATO DE ENALAPRIL (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM CT STR AL X 30	51,82	41,37	58,89	47,02	62,44	49,85	62,82	50,16	63,20	50,46	64,78	51,72
517618100025906	MALEATO DE ENALAPRIL (GLOBO)	20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	19,27	15,39	21,90	17,48	23,22	18,54	23,36	18,65	23,50	18,76	24,09	19,23
520714006110111	MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	26,33	21,02	29,92	23,89	31,72	25,33	31,92	25,48	32,11	25,64	32,91	26,28
521105903110415	EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM CT STR X 30	99,57	79,5	113,15	90,34	119,97	95,78	120,69	96,36	121,43	96,95	124,47	99,38

(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 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) 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 Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

000196

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 ENALAPRIL														
510417080157406	MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)	10 MG COM CT STR AL/AL X 30	20,92	16,7										
527916030026603	ENAPLEX (PHARLAB)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	40,45	32,3										
510402304119411	PRYLTEC (GEOLAB)	10 MG COM CX BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)	335,16	267,59	380,86	304,08	403,81	322,40	406,25	324,35	408,73	326,33	418,95	334,49
525113020018203	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	10 MG COM CT STR AL AL X 500 (EMB HOSP)	162,02	129,36	184,12	147,00	195,21	155,86	196,39	156,80	197,59	157,76	202,53	161,70
510417080157706	MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)	10 MG COM CT STR AL X 60	41,84	33,41										
503413110018603	RENOPRIL (BELFAR)	10 MG COM CT STR X 30	10,86	8,67	12,34	9,85	13,08	10,44	13,16	10,51	13,24	10,57	13,57	10,83
521105902114417	EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT STR X 30	19,84	15,84	22,55	18,00	23,91	19,09	24,05	19,20	24,20	19,32	24,81	19,81
506412050025603	ENALAMED (CIMED)	20 MG COM CT STRIP AL X 30	19,97	15,94	22,69	18,12	24,06	19,21	24,20	19,32	24,35	19,44	24,96	19,93
526215110009906	MALEATO DE ENALAPRIL (ONEFARMA)	20 MG COM CT STRIP AL X 30	20,92	16,7	23,77	18,98	25,20	20,12	25,36	20,25	25,51	20,37	26,15	20,88
533012040056404	FLOSSOTEC (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM REV CT STRIP X 30	25,85	20,64	29,38	23,46	31,15	24,87	31,34	25,02	31,53	25,17	32,32	25,80
533512100023703	RENAPRIL (VITAMEDIC)	20 MG COM CT ENV AL X 500 (EMB HOSP)	421,96	336,89	479,50	382,83	508,39	405,90	511,47	408,36	514,59	410,85	527,45	421,12
510417080157906	MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	20,92	16,7	23,77	18,98	25,20	20,12	25,36	20,25	25,51	20,37	26,15	20,88
527916030025106	MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)	20 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	67,05	53,53	76,19	60,83	80,78	64,49	81,27	64,89	81,77	65,29	83,81	66,91
533515080028906	MALEATO DE ENALAPRIL (VITAMEDIC)	20 MG COM CT ENV AL X 500 EMB HOSP	328,8	262,51	373,63	298,31	396,14	316,28	398,54	318,19	400,97	320,13	410,99	328,13
504617030054817	RENALAPRIL (BRAINFARMA)	20 MG COM CT ENV AL X 30	30,99	24,74	35,21	28,11	37,33	29,80	37,56	29,99	37,79	30,17	38,73	30,92
533512100023603	RENAPRIL (VITAMEDIC)	20 MG COM CT ENV AL X 30	16,24	12,97	18,46	14,74	19,57	15,62	19,69	15,72	19,81	15,82	20,31	16,22
533515080028906	MALEATO DE ENALAPRIL (VITAMEDIC)	20 MG COM CT ENV AL X 30	16,16	12,9	18,37	14,67	19,47	15,54	19,59	15,64	19,71	15,74	20,20	16,13
538815903110118	MALEATO DE ENALAPRIL (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	20,93	16,71	23,79	18,99	25,22	20,14	25,38	20,26	25,53	20,38	26,17	20,89
521001002117410	ENALABAL (BÁLDACCI)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	47,25	37,72	53,69	42,87	56,93	45,45	57,27	45,72	57,62	46,00	59,06	47,15
511503503115112	MALEATO DE ENALAPRIL (SANDOZ)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	34,53	27,57	39,24	31,33	41,60	33,21	41,85	33,41	42,11	33,62	43,16	34,46
527901904116418	ENAPLEX (PHARLAB)	20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	20,11	16,06	22,86	18,25	24,23	19,35	24,38	19,46	24,53	19,58	25,14	20,07
506410501116110	MALEATO DE ENALAPRIL (CIMED)	20 MG COM CT STRIP AL X 30	19,97	15,94	22,69	18,12	24,06	19,21	24,20	19,32	24,35	19,44	24,96	19,93
510402302116413	PRYLTEC (GEOLAB)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	20,68	16,51	23,50	18,76	24,92	19,90	25,07	20,02	25,22	20,14	25,85	20,64
511503605112414	ENAPROTEC (SANDOZ)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	20,83	16,63	23,67	18,90	25,09	20,03	25,25	20,16	25,40	20,28	26,04	20,79
536500404111412	GLIOTEN (BAGÓ)	20,0 MG COM CT BL AL/AL X 30	25,1	20,04	28,52	22,77	30,24	24,14	30,42	24,29	30,61	24,44	31,38	25,05
525302705111113	MALEATO DE ENALAPRIL (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	20,93	16,71	23,78	18,99	25,21	20,13	25,37	20,26	25,52	20,38	26,16	20,89
525115040021103	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	20 MG COM CT STR AL AL X 500 (EMB HOSP)	203,76	162,68	231,55	184,87	245,50	198,01	246,98	197,19	248,49	198,39	254,70	203,35
510415030110903	PRYLTEC (GEOLAB)	20 MG COM CT STR AL/AL X 500 (EMB HOSP)	515,76	411,78	586,09	467,93	621,39	496,12	625,16	499,13	628,97	502,17	644,89	514,72
520716090104703	PRESSOTEC (TEUTO)	20 MG COM CX BL AL/AL X 100 (EMB HOSP)	92,11	73,54	104,67	83,57	110,98	88,61	111,65	89,14	112,33	89,68	115,14	91,93
520717405113419	PRESSOTEC (TEUTO)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	27,63	22,06	31,40	25,07	33,29	26,58	33,50	26,75	33,70	26,91	34,54	27,58
538809003111415	PRESSEL (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM CT STR X 30	17,57	14,03	19,97	15,94	21,17	16,90	21,30	17,01	21,43	17,11	21,97	17,54
504106402115411	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	20 MG COM CT STRS X 30	45,43	36,27	51,62	41,21	54,73	43,70	55,06	43,96	55,40	44,23	56,79	45,34
525008005114111	MALEATO DE ENALAPRIL (MEDLEY)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	38,82	30,99	44,11	35,22	46,77	37,34	47,05	37,56	47,34	37,80	48,52	38,74
521109302111118	MALEATO DE ENALAPRIL (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM CT STR AL X 30	51,82	41,37	58,89	47,02	62,44	49,85	62,82	50,16	63,20	50,46	64,78	51,72
517618100025906	MALEATO DE ENALAPRIL (GLOBO)	20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	19,27	15,39	21,90	17,48	23,22	18,54	23,36	18,65	23,50	18,76	24,09	19,23
520714008110111	MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	26,33	21,02	29,92	23,89	31,72	25,33	31,92	25,48	32,11	25,64	32,91	26,28
521105903110415	EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM CT STR X 30	99,57	79,5	113,15	90,34	119,97	95,78	120,69	96,36	121,43	96,95	124,47	99,38

(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 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), de 1995 de 1993 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 2001). 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.

00197

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 ENALAPRIL														
504118120065606	MALEATO DE ENALAPRIL (BIOLAB SANUS)	20 MG COM CT STR X 30	20,92	16,7	23,77	18,98	25,20	20,12	25,36	20,25	25,51	20,37	26,15	20,88
507717102113111	MALEATO ENALAPRIL (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	38,38	30,64	43,61	34,82	46,24	36,92	46,52	37,14	46,80	37,37	47,97	38,30
525101702113416	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,76	16,57	23,59	18,83	25,01	19,97	25,17	20,10	25,32	20,22	25,95	20,72
525115050024603	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	20 MG COM CT STR AL AL X 60	40,21	32,1	45,70	36,49	48,45	38,68	48,74	38,91	49,04	39,15	50,27	40,14
503405502113414	RENOPRIL (BELFAR)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,09	14,44	20,56	16,42	21,79	17,40	21,93	17,51	22,06	17,61	22,61	18,05
525501903116310	RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	32,19	25,7	36,57	29,20	38,78	30,96	39,01	31,15	39,25	31,34	40,23	32,12
526114503112115	MALEATO DE ENALAPRIL (GERMED)	20 MG COM CT STR AL AL X 30	26,66	21,29	30,29	24,18	32,12	25,64	32,31	25,80	32,51	25,96	33,32	26,60
530814090024204	SANVAPRESS (SANVAL)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	86,91	69,39	98,76	78,85	104,71	83,60	105,35	84,11	105,99	84,62	108,84	86,74
526217090015406	MALEATO DE ENALAPRIL (ONEFARMA)	20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500	348,71	278,41	396,26	316,37	420,13	335,43	422,67	337,46	425,25	339,52	435,88	348,01
504106409111411	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	20 MG COM CT STR X 60	64,48	51,48	73,27	58,50	77,68	62,02	78,15	62,39	78,63	62,78	80,60	64,35
510417080158106	MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)	20 MG COM CT STR AL/AL X 30	20,92	16,7	23,77	18,98	25,20	20,12	25,36	20,25	25,51	20,37	26,15	20,88
527916030026703	ENAPLEX (PHARLAB)	20 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	67,05	53,53	76,19	60,83	80,78	64,49	81,27	64,89	81,77	65,29	83,81	66,91
527916030025006	MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)	20 MG COM CX ENV AL POLIET X 300 (EMB HOSP)	40,23	32,12	45,71	36,49	48,47	38,70	48,76	38,93	49,06	39,17	50,29	40,15
527916030024906	MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)	20 MG COM CT ENV AL POLIET X 300	20,11	16,06	22,86	18,25	24,23	19,35	24,38	19,46	24,53	19,58	25,14	20,07
510417080158206	MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)	20 MG COM CT STR AL/AL X 500	312,08	249,16	354,63	283,14	375,99	300,19	378,27	302,01	380,58	303,86	390,09	311,45
510417080157806	MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)	20 MG COM CT BL AL/AL X 10	6,97	5,56	7,92	6,32	8,40	6,71	8,45	6,75	8,50	6,79	8,71	6,95
510417080158006	MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)	20 MG COM CX BL AL/AL X 500	312,08	249,16	354,63	283,14	375,99	300,19	378,27	302,01	380,58	303,86	390,09	311,45
506412100026603	ENALAMED (CIMED)	20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP)	28,86	23,04	32,80	26,19	34,78	27,77	34,99	27,94	35,20	28,10	36,08	28,81
525113020018003	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)	203,76	162,68	231,55	184,87	245,50	196,01	246,98	197,19	248,49	198,39	254,70	203,35
510417080158306	MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)	20 MG COM CT BL AL/AL X 60	37,45	29,9	42,56	33,98	45,12	36,02	45,39	36,24	45,67	36,46	46,81	37,37
510417080158406	MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)	20 MG COM CT STR AL X 60	37,45	29,9	42,56	33,98	45,12	36,02	45,39	36,24	45,67	36,46	46,81	37,37
511615120042006	MALEATO DE ENALAPRIL (HIPOLABOR)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	347,22	277,22	394,57	315,02	418,34	334,00	420,87	336,02	423,44	338,07	434,03	346,53
525115050024703	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL AL X 60	40,21	32,1	45,70	36,49	48,45	38,68	48,74	38,91	49,04	39,15	50,27	40,14
510402305115418	PRYLTEC (GEOLAB)	20 MG COM CX BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)	515,76	411,78	586,09	467,93	621,39	496,12	625,16	499,13	628,97	502,17	644,69	514,72
504616120047717	MALEATO DE ENALAPRIL (BRAINFARMA)	20 MG COM CT ENV AL 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
525115050024403	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	20,67	16,5	23,49	18,75	24,91	19,89	25,06	20,01	25,21	20,13	25,84	20,63
525115050024503	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	20 MG COM CT STR AL AL X 30	20,67	16,5	23,49	18,75	24,91	19,89	25,06	20,01	25,21	20,13	25,84	20,63
503413110016403	RENOPRIL (BELFAR)	20 MG COM CT STR X 30	16,09	12,85	18,28	14,59	19,38	15,47	19,50	15,57	19,62	15,66	20,11	16,06
504115120054103	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT STR X 60	32,8	26,19	37,27	29,76	39,52	31,55	39,76	31,74	40,00	31,94	41,00	32,73
521105906111412	EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT STR X 7	3,83	3,06	4,35	3,47	4,61	3,68	4,64	3,70	4,67	3,73	4,79	3,82
504115120054003	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT STR X 45	24,6	19,64	27,95	22,32	29,64	23,66	29,82	23,81	30,00	23,95	30,75	24,55
504617030055017	RENALAPRIL (BRAINFARMA)	5 MG COM CT ENV AL X 30	12,1	9,66	13,74	10,97	14,57	11,63	14,66	11,70	14,75	11,78	15,12	12,07
504116040055303	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT STR X 30	16,39	13,09										
525302703117114	MALEATO DE ENALAPRIL (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	19,58	15,63	22,25	17,76	23,59	18,83	23,74	18,95	23,88	19,07	24,48	19,54
511503606119412	ENAPROTEC (SANDOZ)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	13,12	10,48	14,91	11,90	15,81	12,62	15,90	12,69	16,00	12,77	16,40	13,09
521001003113419	ENALABAL (BALDACCI)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,5	11,58	16,47	13,15	17,47	13,95	17,57	14,03	17,68	14,12	18,12	14,47
520717406111411	PRESSOTEC (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	11,05	8,82	12,56	10,03	13,32	10,63	13,40	10,70	13,48	10,76	13,82	11,03

(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) 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) - 426 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme consórcios 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: MALEATO DE TIMOLOL														
521109502171106	MALEATO DE TIMOLOL (BIOSINTÉTICA)	0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	5,26	4,2										
501003701174119	MALEATO DE TIMOLOL (ALLERGAN)	0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,95	5,55	7,89	6,30	8,37	6,68	8,42	6,72	8,47	6,76	8,68	6,93
533006702171414	GLAUÇOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,68	5,33	7,59	6,06	8,05	6,43	8,10	6,47	8,15	6,51	8,35	6,67
525502304178317	TIMOPTOL (MERCK SHARP & DOHME)	0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	32,82	26,2	37,29	29,77	39,54	31,57	39,78	31,76	40,02	31,95	41,02	32,75
525502303171319	TIMOPTOL (MERCK SHARP & DOHME)	0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML	9,52	7,6	10,82	8,64	11,47	9,16	11,54	9,21	11,61	9,27	11,90	9,50
501003703177115	MALEATO DE TIMOLOL (ALLERGAN)	0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	8,27	6,6	9,39	7,50	9,96	7,95	10,02	8,00	10,08	8,05	10,33	8,25
501003702170117	MALEATO DE TIMOLOL (ALLERGAN)	0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	16,57	13,23	18,83	15,03	19,97	15,94	20,09	16,04	20,21	16,14	20,72	16,54
531614080076006	LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (EMS SIGMA)	0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	73,16	58,41	83,14	66,38	88,15	70,38	88,68	70,80	89,22	71,23	91,45	73,01
506708502173115	MALEATO DE TIMOLOL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)	261,49	208,77	297,15	237,24	315,05	251,54	316,96	253,06	318,89	254,60	326,86	260,97
500902301170111	MALEATO DE TIMOLOL (NOVARTIS)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,29	5,02	7,15	5,71	7,58	6,05	7,62	6,08	7,67	6,12	7,86	6,28
507733602133111	MALEATO DE TIMOLOL (EMS S/A)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	6,17	4,93	7,02	5,60	7,44	5,94	7,48	5,97	7,53	6,01	7,72	6,16
538818110057706	MALEATO DE TIMOLOL (LEGRAND PHARMA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML ** CAP **		4,94										
521109501173113	MALEATO DE TIMOLOL (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG/ML SOL OF CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ** CAP **		5										
526123002171118	MALEATO DE TIMOLOL (GERMED)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	5,6	4,47	6,36	5,08	6,75	5,39	6,79	5,42	6,83	5,45	7,00	5,59
506716020061703	TIMOSAN (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ** CAP **		208,77										
506716020061603	TIMOSAN (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ** CAP **		104,39										
506716020061503	TIMOSAN (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ** CAP **		5,24										
500901701175412	GLAUTIMOL (NOVARTIS)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,73	5,37	7,65	6,11	8,11	6,48	8,16	6,51	8,21	6,55	8,42	6,72
519027401173112	MALEATO DE TIMOLOL (NEO QUÍMICA)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,17	4,93	7,02	5,60	7,44	5,94	7,48	5,97	7,53	6,01	7,72	6,16
520727202177118	MALEATO DE TIMOLOL (TEUTO)	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML (EMB HOSP)	292,49	233,52	332,37	265,36	352,39	281,35	354,53	283,06	356,69	284,78	365,61	291,90
520727201170111	MALEATO DE TIMOLOL (TEUTO)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML	6,22	4,97	7,06	5,64	7,49	5,98	7,53	6,01	7,58	6,05	7,77	6,20
520722801137414	TENOFTAL (TEUTO)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	6,65	5,31	7,56	6,04	8,01	6,40	8,06	6,44	8,11	6,48	8,31	6,63
504616100045806	MALEATO DE TIMOLOL (BRAINFARMA)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ** CAP **		4,93										
504616070040917	TIMONEO (BRAINFARMA)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ** CAP **		5,6										
531614302171113	MALEATO DE TIMOLOL (EMS SIGMA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	6,16	4,92	7,00	5,59	7,42	5,92	7,46	5,96	7,51	6,00	7,70	6,15
556718030001807	TIMOPTOL (MUNDIPHARMA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML ** CAP **		26,2										
533012120058906	MALEATO DE TIMOLOL (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	5,89	4,7	6,69	5,34	7,09	5,66	7,14	5,70	7,18	5,73	7,36	5,88
506708501177117	MALEATO DE TIMOLOL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,56	5,24	7,45	5,95	7,90	6,31	7,95	6,35	8,00	6,39	8,20	6,55
556718030001707	TIMOPTOL (MUNDIPHARMA)	0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML	9,52	7,6	10,82	8,64	11,47	9,16	11,54	9,21	11,61	9,27	11,90	9,50
510413070095606	LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (GEOLAB)	50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML	73,14	58,39	83,12	66,36	88,13	70,36	88,66	70,79	89,20	71,22	91,43	73,00
510413060084904	XALANOFT (GEOLAB)	50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML	110,6	88,3	125,68	100,34	133,25	106,39	134,06	107,03	134,88	107,69	138,25	110,38
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE TRIMEBUTINA														
542113060000703	IRRITRATIL (ALTHAIA)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	36,09	28,81	41,70	33,29	44,59	35,60	44,90	35,85	45,22	36,10	46,53	37,15
543817010017903	IRRITRATIL (ALTHAIA)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10	11,44	9,13	13,22	10,55	14,14	11,29	14,24	11,37	14,34	11,45	14,76	11,78
508013100099704	TRIMEB (EUROFARMA)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	35,26	28,15	40,74	32,53	43,57	34,79	43,87	35,03	44,18	35,27	45,46	36,30
508013100099804	TRIMEB (EUROFARMA)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	65,13	52	75,27	60,10	80,49	64,26	81,05	64,71	81,62	65,17	83,98	67,05
504615030028904	NEOGEDRAT (BRAINFARMA)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	29,53	23,58	34,12	27,24	36,49	29,13	36,74	29,33	37,00	29,54	38,07	30,40

(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), 429 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.

00199

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: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA														
522717120067907	PROVERA (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	18,68	14,91	21,23	16,95	22,51	17,97	22,64	18,08	22,78	18,19	23,35	18,64
526103001153413	CONTRACEP (GERMED)	150 MG/ML SUSP INJ CT FA VD INC X 1 ML	13,62	10,87	15,48	12,36	16,41	13,10	16,51	13,18	16,61	13,26	17,03	13,60
522717100060717	DEPO-PROVERA (WYETH)	150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS PLAS TRANS X SER VD TRANS PREENC X 1 ML + AG DESC	27,49	21,95										
526115020094803	CONTRACEP (GERMED)	150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	13,62	10,87	15,48	12,36	16,41	13,10	16,51	13,18	16,61	13,26	17,03	13,60
522235401156412	DEPO PROVERA (PFIZER)	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML	21,22	16,94	24,12	19,26	25,57	20,42	25,72	20,53	25,88	20,66	26,53	21,18
522235402152410	DEPO PROVERA (PFIZER)	150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS PLAS INC X SER VD INC PREENC X 1 ML + AG DESC	27,49	21,95	31,24	24,94	33,13	26,45	33,33	26,61	33,53	26,77	34,37	27,44
533026204159417	DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	21,18	16,91	24,07	19,22	25,52	20,38	25,67	20,49	25,83	20,62	26,48	21,14
533026207158411	DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG/ML SUS INJ CT SER PREENCHIDA X 1 ML	21,56	17,21	24,50	19,56	25,97	20,73	26,13	20,86	26,29	20,99	26,95	21,52
522717100060617	DEPO-PROVERA (WYETH)	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML	21,22	16,94										
522718060081503	SAYANA (WYETH)	160 MG/ML SUS INJ CT SER PREENC PLAS TRANS X 0,65 ML + AGU	25,63	20,46	29,13	23,26	30,88	24,65	31,07	24,81	31,26	24,96	32,04	25,58
522718030075303	DEPO-PROVERA (WYETH)	160 MG/ML SUS INJ CT SER PREENC PLAS TRANS X 0,65 ML + AGU	25,63	20,46	29,13	23,26	30,88	24,65	31,07	24,81	31,26	24,96	32,04	25,58
529100501151314	CYCLÓFEMINA (MILLET ROUX)	25 MG/0,5ML + 5 MG/0,5ML SUS INJ CT AMP VD INC	19,94	15,92	23,05	18,40	24,64	19,67	24,82	19,82	24,99	19,95	25,71	20,53
529100503152318	CYCLOFEMINA (MILLET ROUX)	25 MG + 5 MG SUS INJ CX 50 AMP VD INC X 0,5 ML	19,94	15,92	23,05	18,40	24,64	19,67	24,82	19,82	24,99	19,95	25,71	20,53
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE MEGESTROL														
505103302118310	MEGESTAT (BRISTOL-MEYERS)	160 MG COM CT FR VD AMB X 30	177,18	141,46	201,34	160,75	213,47	170,43	214,76	171,46	216,07	172,51	221,47	176,82
519507001111419	FEMIGESTROL (BERGAMO)	160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	148,43	118,51	168,67	134,67	178,83	142,78	179,91	143,64	181,01	144,52	185,54	148,14
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE METILPREDNISOLONA														
522718040079917	DEPO-MEDROL (WYETH)	40 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 2 ML	11,36	9,07	12,91	10,31	13,68	10,92	13,77	10,99	13,85	11,06	14,20	11,34
522235501150416	DEPO-MEDROL (PFIZER)	40 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML	11,36	9,07	12,91	10,31	13,68	10,92	13,77	10,99	13,85	11,06	14,20	11,34
533022701158416	PREDI-MEDROL (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG / ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML	11,06	8,83	12,57	10,04	13,33	10,64	13,41	10,71	13,49	10,77	13,83	11,04
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE NOMEGESTROL														
537512080004304	LUTENIL (TEVA)	5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 10	32,41	25,88	36,83	29,41	39,05	31,18	39,29	31,37	39,53	31,56	40,52	32,35
537512080004404	LUTENIL (TEVA)	5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 14	43,27	34,55	49,17	39,26	52,13	41,62	52,45	41,88	52,77	42,13	54,09	43,19
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE NORETISTERONA														
538912050011814	CLIANE (BAYER)	2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	32,46	25,92	36,88	29,44	39,10	31,22	39,34	31,41	39,58	31,60	40,57	32,39
538912050016013	PRIMOLUT-NOR (BAYER)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,82	9,44	13,44	10,73	14,25	11,38	14,33	11,44	14,42	11,51	14,78	11,80
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE OCTREOTIDA														
532412070006114	OCTRIDE (SUN)	0,10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	47,27	37,74	53,72	42,89	56,96	45,48	57,30	45,75	57,65	46,03	59,09	47,18
532412070006214	OCTRIDE (SUN)	0,10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	236,37	188,72	268,61	214,46	284,79	227,38	286,51	228,75	288,26	230,15	295,47	235,90
526527202156315	SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)	10 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5 ML + SIST APLIC ** CAP **		2478,01										
526514110079603	SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)	10 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,0 ML + SIST APLIC ** CAP **		2478,01										
526527204159311	SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)	20 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5 ML + SIST APLIC ** CAP **		3812,04										
526514110079703	SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)	20 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,0 ML + SIST APLIC ** CAP **		3812,04										

(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) 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) e 9 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.

http://s.anvisa.gov.br/cmcd/2016

000000

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: MESILATO DE CODERGOCRINA														
526507504114319	HYDERGINE (NOVARTIS)	4,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	49,27	39,34	55,99	44,70	59,37	47,40	59,73	47,69	60,09	47,98	61,59	49,17
526507507113313	HYDERGINE (NOVARTIS)	6 MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 14	49,53	39,54	56,28	44,93	59,67	47,64	60,03	47,93	60,40	48,22	61,91	49,43
526507506117315	HYDERGINE (NOVARTIS)	6 MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 28	96,62	77,14	109,80	87,66	116,41	92,94	117,12	93,51	117,83	94,08	120,78	96,43
PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE DABRAFENIBE														
526517050088717	TAFINLAR (NOVARTIS)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	3939,22	3145,07	4552,11	3634,40	4867,80	3886,45	4901,80	3913,60	4936,28	3941,13	5079,20	4055,23
526517050088817	TAFINLAR (NOVARTIS)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 120	16882,43	13473,93	19509,13	15576,09	20862,09	16656,29	21007,79	16772,62	21155,56	16890,60	21768,06	17379,62
526517050088917	TAFINLAR (NOVARTIS)	75 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 120	25323,65	20218,4	29263,69	23364,13	31293,14	24984,44	31511,68	25158,93	31733,34	25335,90	32652,08	26069,42
526517050089017	TAFINLAR (NOVARTIS)	75 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	5908,84	4717,62	6828,18	5451,62	7301,72	5829,69	7352,71	5870,40	7404,43	5911,70	7618,80	6082,95
PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE DESFERROXAMINA														
526504501157411	DESFERAL (NOVARTIS)	500 MG PÓ LIOF CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 5 ML ** CAP **												151,01
506719001154113	MESILATO DE DESFERROXAMINA (CRISTÁLIA)	500 MG PÓ LIOF CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 5 ML ** CAP **												98,15
PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA														
500504601115417	ISKEMIL (ACHÉ)	6 MG CAP GEL CT 2 BL X 10	71,53	57,11	81,28	64,89	86,18	68,81	86,70	69,22	87,23	69,64	89,41	71,38
PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE DOXAZOSINA														
501603101119417	UNOPROST (APSEN)	1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	28,22	22,53	32,06	25,60	34,00	27,15	34,20	27,31	34,41	27,47	35,27	28,16
552917080071503	LUTICS (ACHÉ)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	27,22	21,73	30,94	24,70	32,80	26,19	33,00	26,35	33,20	26,51	34,03	27,17
525066903111117	MESILATO DE DOXAZOSINA (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	48,51	38,73	55,13	44,02	58,45	46,67	58,80	46,95	59,16	47,23	60,64	48,41
529913802115115	MESILATO DE DOXAZOSINA (RANBAXY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,96	13,54	19,27	15,39	20,43	16,31	20,55	16,41	20,68	16,51	21,20	16,93
520731201112118	MESILATO DE DOXAZOSINA (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	34,71	27,71	39,44	31,49	41,82	33,39	42,07	33,59	42,33	33,80	43,39	34,64
525406301112117	MESILATO DE DOXAZOSINA (MERCK S/A)	2 MG COM EST FR PLAS OPC X 30	27,22	21,73	30,94	24,70	32,80	26,19	33,00	26,35	33,20	26,51	34,03	27,17
526123201115110	MESILATO DE DOXAZOSINA (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	40,41	32,26	45,92	36,66	48,69	38,87	48,98	39,11	49,28	39,35	50,51	40,33
507732001111115	MESILATO DE DOXAZOSINA (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	48,51	38,73	55,13	44,02	58,45	46,67	58,80	46,95	59,16	47,23	60,64	48,41
533024209110411	DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	55,63	44,41	63,21	50,47	67,02	53,51	67,43	53,84	67,84	54,16	69,54	55,52
508025601110411	DUOMO (EUROFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,4	13,89	19,77	15,78	20,96	16,73	21,09	16,84	21,22	16,94	21,75	17,37
508025801111118	MESILATO DE DOXAZOSINA (EUROFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	48,51	38,73	55,13	44,02	58,45	46,67	58,80	46,95	59,16	47,23	60,64	48,41
511506302110118	MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	27,22	21,73	30,93	24,69	32,79	26,18	32,99	26,34	33,19	26,50	34,02	27,16
5016031021115415	UNOPROST (APSEN)	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	51,91	41,44	58,99	47,10	62,55	49,94	62,93	50,24	63,31	50,55	64,89	51,81
521117030065506	MESILATO DE DOXAZOSINA (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	27,22	21,73	30,94	24,70	32,80	26,19	33,00	26,35	33,20	26,51	34,03	27,17
552917030069406	MESILATO DE DOXAZOSINA (ACHÉ)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	27,22	21,73	30,94	24,70	32,80	26,19	33,00	26,35	33,20	26,51	34,03	27,17
501616090017303	UNOPROST (APSEN)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	144,21	115,14	163,88	130,84	173,75	138,72	174,80	139,56	175,87	140,41	180,27	143,93
504617010049603	DOXANEO (BRAINFARMA)	2 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30	27,22	21,73	30,94	24,70	32,80	26,19	33,00	26,35	33,20	26,51	34,03	27,17
520731401111417	PROSTAFLUX (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	53,41	42,64	60,70	48,46	64,36	51,39	64,75	51,70	65,14	52,01	66,77	53,31
511515104113411	DOXURAN (SANDOZ)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,58	13,24	18,84	15,04	19,98	15,95	20,10	16,05	20,22	16,14	20,73	16,55
525419901113418	MESIDOX (MERCK S/A)	2 MG COM FR PLAS OPC X 30	17,38	13,88	19,75	15,77	20,94	16,72	21,07	16,82	21,20	16,93	21,73	17,35
538819901112116	MESILATO DE DOXAZOSINA (LEGRAND PHARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	45,99	36,72	52,26	41,72	55,40	44,23	55,74	44,50	56,08	44,77	57,48	45,89

(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), 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.

0201

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: MESILATO DE DOXAZOSINA														
531619001110418	EUPROSTATIN (EMS SIGMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	19,32	15,43	21,95	17,52	23,28	18,59	23,42	18,70	23,56	18,81	24,15	19,28
504612401116117	MESILATO DE DOXAZOSINA (BRAINFARMA)	2 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
542616120008504	PRÓS (SUPERA FARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	25,76	20,57	29,28	23,38	31,04	24,78	31,23	24,93	31,42	25,09	32,21	25,72
504616120048406	MESILATO DE DOXAZOSINA (BRAINFARMA)	4 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30	90,86	72,54	103,25	82,43	109,47	87,40	110,14	87,94	110,81	88,47	113,58	90,68
522717110060817	CARDURAN (WYETH)	4 MG COM REV LIB CONT CT BL AL/AL X 30	188,11	150,19	213,76	170,67	226,64	180,95	228,01	182,04	229,40	183,15	235,14	187,74
522717110060917	CARDURAN (WYETH)	4 MG COM REV LIB CONT CT BL AL/AL X 10	62,68	50,04	71,23	56,87	75,52	60,30	75,98	60,66	76,44	61,03	78,35	62,55
511506305111115	MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	37,83	30,2	42,98	34,32	45,57	36,38	45,85	36,61	46,13	36,83	47,28	37,75
511515101114417	DOXURAN (SANDOZ)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	30,23	24,14	34,35	27,43	36,42	29,08	36,64	29,25	36,86	29,43	37,78	30,16
525419902111419	MESIDOX (MERCK S/A)	4 MG COM FR PLAS OPC X 30	34,57	27,6	39,29	31,37	41,65	33,25	41,90	33,45	42,16	33,66	43,21	34,50
521118100069306	MESILATO DE DOXAZOSINA (BIOSINTÉTICA)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	74,29	59,31	84,42	67,40	89,51	71,46	90,05	71,90	90,60	72,34	92,87	74,15
552918100073803	LUTICS (ACHÉ)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	54,45	43,47	61,87	49,40	65,60	52,38	66,00	52,69	66,40	53,01	68,06	54,34
501603104118411	UNOPROST (APSEN)	4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	80,18	64,02	91,11	72,74	96,60	77,13	97,19	77,60	97,78	78,07	100,22	80,02
533024212111413	DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	79,88	63,78	90,78	72,48	96,25	76,85	96,83	77,31	97,42	77,78	99,86	79,73
522200604115416	CARDURAN XL (PFIZER)	4 MG COM REV LIB CONTR CT BL AL/AL X 30	188,11	150,19	213,76	170,67	226,64	180,95	228,01	182,04	229,40	183,15	235,14	187,74
501616090017403	UNOPROST (APSEN)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	240,54	192,05	273,34	218,23	289,81	231,38	291,56	232,78	293,34	234,20	300,67	240,05
511506304113114	MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	54,14	43,23	61,53	49,13	65,23	52,08	65,63	52,40	66,03	52,72	67,68	54,04
511515102110415	DOXURAN (SANDOZ)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,98	23,14	32,93	26,29	34,91	27,87	35,13	28,05	35,34	28,22	36,22	28,92
525406302119115	MESILATO DE DOXAZOSINA (MERCK S/A)	4 MG COM EST FR PLAS OPC X 30	74,29	59,31	84,42	67,40	89,51	71,46	90,05	71,90	90,60	72,34	92,87	74,15
504617010049703	DOXANEO (BRAINFARMA)	4 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30	59,06	47,15	67,12	53,59	71,16	56,81	71,59	57,16	72,03	57,51	73,83	58,95
PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE ERIBULINA														
542714020000002	HALAVEN (EISA)	0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2ML	1070,6	854,77	1237,17	987,76	1322,97	1056,26	1332,21	1063,64	1341,58	1071,12	1380,42	1102,13
PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE IMATINIBE														
541814030006904	GLIMATIN (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	5802,68	4632,86										
506713070051206	MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP)	38860,45	31026,18										
541913090003006	MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	3833,44	3060,62										
541913090003106	MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	12778,13	10202,06										
5418180900088706	MESILATO DE IMATINIBE (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	3886,53	3103,01										
526507102113210	GLIVEC (NOVARTIS)	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 60	5979,28	4773,86										
506713070051106	MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	12953,49	10342,07										
538814120050204	LEUPHILA (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	4575,14	3652,79										
506713070051006	MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 60	3886,04	3102,61										
514113080005606	MESILATO DE IMATINIBE (VITAL BRAZIL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	3713,94	2965,21										
508012040091106	MESILATO DE IMATINIBE (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	3886,52	3103										
541913090003206	MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP)	38334,39	30606,18										
506713070051306	MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)	400 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30	7772,85	6205,84										
514113080005706	MESILATO DE IMATINIBE (VITAL BRAZIL)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	7435,28	5936,33										

(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, Áreas de Livre Comércio - ALC -; Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 439 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.

000202

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														
505112080018705	KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)	5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	108,76	86,83	123,59	98,67	131,03	104,61	131,83	105,25	132,63	105,89	135,95	108,54
505112080018605	KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)	5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	50,75	40,52	57,67	46,04	61,14	48,81	61,51	49,11	61,89	49,41	63,44	50,65
525404901112413	GLIFAGE (MERCK S/A)	1 G COM REV EST BL AL PLAS INC X 30	23,82	19,02	27,07	21,61	28,70	22,91	28,87	23,05	29,05	23,19	29,78	23,78
533004101111410	DIAFORMIN (UNIÃO QUÍMICA)	850 MG COM CT BL AL PLAS X 30	15,31	12,22	17,40	13,99	18,45	14,73	18,56	14,82	18,67	14,91	19,14	15,28
532712120012606	CLORIDRATO DE METFORMINA +GLIBENCAMIDA (TORRENT)	500MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	15,42	12,31	17,52	13,99	18,57	14,83	18,69	14,92	18,80	15,01	19,27	15,39
532712120012506	CLORIDRATO DE METFORMINA +GLIBENCAMIDA (TORRENT)	500 MG +2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	11,87	9,48	13,48	10,76	14,30	11,42	14,38	11,48	14,47	11,55	14,83	11,84
510015020034206	CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 250 (EMB HOSP)	67,63	54										
531614010072806	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	7,65	6,11	8,69	6,94	9,22	7,36	9,27	7,40	9,33	7,45	9,56	7,63
526116090097006	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	12,54	10,01	14,25	11,38	15,11	12,06	15,20	12,14	15,29	12,21	15,67	12,51
525402602118111	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	7,8	6,23	8,36	7,07	9,40	7,50	9,45	7,54	9,51	7,59	9,75	7,78
532702501115416	METTA SR (TORRENT)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	11,46	9,15	13,02	10,40	13,80	11,02	13,89	11,09	13,97	11,15	14,32	11,43
525420305111315	GLIFAGE XR (MERCK S/A)	500 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30	5,08	4,06										
525404902119411	GLIFAGE (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT EST BL AL PLAS INC X 30	12,49	9,97	14,19	11,33	15,05	12,02	15,14	12,09	15,23	12,16	15,61	12,46
525916080039306	CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500	135,34	108,06	153,80	122,79	163,06	130,19	164,05	130,98	165,05	131,78	169,18	135,07
506404801111411	METFORMED (CMED)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,35	9,06	12,90	10,30	13,67	10,91	13,76	10,99	13,84	11,05	14,19	11,33
529903001111114	CLORIDRATO DE METFORMINA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 6	6,94	5,54	7,88	6,29	8,36	6,67	8,41	6,71	8,46	6,75	8,67	6,92
531605402118118	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	7,86	6,28	8,94	7,14	9,47	7,56	9,53	7,61	9,59	7,66	9,83	7,85
500101402114119	CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	6,29	5,02	7,15	5,71	7,58	6,05	7,62	6,08	7,67	6,12	7,86	6,28
500114010016206	CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	119,15	95,13	135,40	108,10	143,56	114,62	144,43	115,31	145,31	116,02	148,94	118,91
525003506115118	CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	7,12	5,68	8,09	6,46	8,58	6,85	8,63	6,89	8,68	6,93	8,90	7,11
525304102111011	CLORIDRATO DE METFORMINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	8,04	6,42	9,14	7,30	9,69	7,74	9,75	7,78	9,81	7,83	10,06	8,03
528516060129606	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	13,74	10,97	15,62	12,47	16,56	13,22	16,66	13,30	16,76	13,38	17,18	13,72
528515030126806	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,57	5,25										
528515030126906	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB HOSP)	87,73	70,04										
528530305110114	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	8,12	6,48	9,22	7,36	9,78	7,81	9,84	7,86	9,90	7,90	10,15	8,10
525903502116419	FORMYN (MULTILAB)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC 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
521104001113110	CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	8,06	6,44	9,16	7,31	9,71	7,75	9,77	7,80	9,83	7,85	10,08	8,05
520728004115114	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,8	6,23	8,36	7,07	9,40	7,50	9,45	7,54	9,51	7,59	9,75	7,78
511513201111111	CLORIDRATO DE METFORMINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	7,46	5,96										
520719503112413	TEUTOFORMIN (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,86	6,28	8,94	7,14	9,47	7,56	9,53	7,61	9,59	7,66	9,83	7,85
517607501118418	TRIFORMIN (GLOBO)	500 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	7,9	6,31	8,98	7,17	9,52	7,60	9,58	7,65	9,64	7,70	9,88	7,89
529516100130506	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	11,14	8,89										
533513050023903	GLICOMET (VITAMEDIC)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,81	3,04	4,33	3,46	4,59	3,66	4,62	3,69	4,65	3,71	4,77	3,81
525003507111116	CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	11,9	9,5	13,52	10,79	14,34	11,45	14,42	11,51	14,51	11,58	14,87	11,87
520728005111112	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	15,56	12,42	17,69	14,12	18,75	14,97	18,86	15,06	18,98	15,15	19,45	15,53
541815020010006	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	6,43	5,13	7,31	5,84	7,75	6,19	7,79	6,22	7,84	6,26	8,04	6,42

(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 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), 210 (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 da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

203

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														
521104005119113	CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	12,54	10,01	14,25	11,38	15,11	12,06	15,20	12,14	15,29	12,21	15,67	12,51
525402601111113	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	14,5	11,58	16,47	13,15	17,47	13,95	17,57	14,03	17,68	14,12	18,12	14,47
526114004116115	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	12,54	10,01	14,25	11,38	15,11	12,06	15,20	12,14	15,29	12,21	15,67	12,51
541816060016006	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	6,27	5,01	7,13	5,69	7,56	6,04	7,60	6,07	7,65	6,11	7,84	6,26
521916110019604	GLICEP XR (GLENMARK)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	8,29	6,62										
500114010016006	CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	23,83	19,03	27,08	21,62	28,71	22,92	28,88	23,06	29,06	23,20	29,79	23,78
500114010016106	CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	47,67	38,06	54,17	43,25	57,43	45,85	57,78	46,13	58,13	46,41	59,58	47,57
505603003111413	FORMET (ASPEN PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	54,98	43,9	62,48	49,88	66,24	52,89	66,64	53,21	67,05	53,53	68,73	54,87
528512050118406	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC)	81,8	65,31	92,95	74,21	98,55	78,68	99,15	79,16	99,75	79,64	102,24	81,63
510015020034606	CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	8,1	6,47										
525916080039406	CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30	8,12	6,48	9,22	7,36	9,78	7,81	9,84	7,86	9,90	7,90	10,15	8,10
528530304114116	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)	55,96	44,68	63,59	50,77	67,42	53,83	67,83	54,16	68,24	54,48	69,95	55,85
510015020034506	CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	16,21	12,94										
538817020052706	CLORIDRATO DE METFORMINA (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	5,58	4,46										
525903504119415	FORMYN (MULTILAB)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500	175,36	140,01	199,27	159,10	211,27	168,68	212,55	169,70	213,85	170,74	219,20	175,01
520714100092806	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)	500MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	12,97	10,36	14,74	11,77	15,63	12,48	15,72	12,55	15,82	12,63	16,22	12,95
505112080018205	KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)	5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	50,75	40,52	57,67	46,04	61,14	48,81	61,51	49,11	61,89	49,41	63,44	50,65
525420301116312	GLIFAGE XR (MERCK S/A)	750 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10	5,67	4,53	6,44	5,14	6,83	5,45	6,87	5,49	6,91	5,52	7,08	5,65
541816060016106	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	11,06	8,83	12,57	10,04	13,33	10,64	13,41	10,71	13,49	10,77	13,83	11,04
525420302112310	GLIFAGE XR (MERCK S/A)	750 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30	17	13,57	19,32	15,43	20,48	16,35	20,60	16,45	20,73	16,55	21,25	16,97
528515030127006	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI)	750 MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,05	8,82	12,55	10,02	13,31	10,63	13,39	10,69	13,47	10,75	13,81	11,03
528515030127106	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI)	750 MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB HOSP)	147,4	117,68	167,50	133,73	177,59	141,79	178,67	142,65	179,76	143,52	184,25	147,11
528516070130106	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI)	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	29,46	23,52										
510015020034006	CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	21,76	17,37										
504614030020006	CLORIDRATO DE METFORMINA (BRAINFARMA)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,43	8,33	11,85	9,46	12,57	10,04	12,64	10,09	12,72	10,16	13,04	10,41
504614030020106	CLORIDRATO DE METFORMINA (BRAINFARMA)	850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	20,84	16,64	23,69	18,91	25,11	20,05	25,27	20,18	25,42	20,30	26,06	20,81
510015020033706	CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB HOSP)	90,82	72,51										
525916080039206	CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)	850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30	10,9	8,7										
510015020034106	CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	10,86	8,67										
526215120010203	CLORIDRATO DE METFORMINA (ONEFARMA)	850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,45	8,34										
525404903115411	GLIFAGE (MERCK S/A)	850 MG COM REV EST CT BL AL PLAS INC X 30	16,78	13,4	19,06	15,22	20,21	16,14	20,34	16,24	20,46	16,34	20,97	16,74
527916030023006	CLORIDRATO DE METFORMINA (PHARLAB)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	8,5	6,79										
533508701110411	GLICOMET (VITAMEDIC)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,62	2,89	4,12	3,29	4,37	3,49	4,39	3,50	4,42	3,53	4,53	3,62
525903503112417	FORMYN (MULTILAB)	850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30	14,63	11,68	16,62	13,27	17,63	14,08	17,73	14,16	17,84	14,24	18,29	14,60
528530301115111	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	10,36	8,27	11,78	9,41	12,49	9,97	12,56	10,03	12,64	10,09	12,96	10,35
528512050118806	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC)	104,38	83,34	118,61	94,70	125,76	100,41	126,52	101,01	127,29	101,63	130,47	104,17
538000901112114	CLORIDRATO DE METFORMINA (ACCORD)	850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30	9,88	7,89	11,23	8,97	11,90	9,50	11,98	9,56	12,05	9,62	12,35	9,86

(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 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) 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 da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

http://s.anvisa.gov.br/insc/s/rr/16

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
51115132021181111	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
52500351119118	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
525402604110118	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
510405703114147	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 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), 212 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 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.

00206

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: METILDOPA														
524716030015006	LFM METILDOPA (MARINHA)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 10	9,67	7,72										
524716030014906	LFM METILDOPA (MARINHA)	250 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 250	82,3	65,71										
524716030014806	LFM METILDOPA (MARINHA)	250 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 10	4,96	3,96										
510016030044306	METILDOPA (FURP)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		9,73										
504616050040518	ETILDOPANAN (BRAINFARMA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	16,7	13,33	18,98	15,15	20,12	16,06	20,25	16,17	20,37	16,26	20,88	16,67
530806701114411	TENSIOVAL (SANVAL)	250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	19,82	15,82	22,52	17,98	23,88	19,07	24,02	19,18	24,17	19,30	24,77	19,78
507717601111112	METILDOPA (EMS S/A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	12,97	10,36	14,74	11,77	15,63	12,48	15,72	12,55	15,82	12,63	16,22	12,95
521109701113114	METILDOPA (BIOSINTÉTICA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	12,64	10,09	14,36	11,47	15,22	12,15	15,32	12,23	15,41	12,30	15,80	12,61
532401202119412	VENOPRESSIN (SUN)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	18,47	14,75	20,98	16,75	22,25	17,76	22,38	17,87	22,52	17,98	23,08	18,43
505609001119416	ALDOMET (ASPEN PHARMA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	18,79	15	21,35	17,05	22,63	18,07	22,77	18,18	22,91	18,29	23,48	18,75
510004002112413	FURP-METILDOPA (FURP)	250 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)	282,14	225,26										
532401203115410	VENOPRESSIN (SUN)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	308,37	246,2	350,42	279,78	371,53	296,63	373,78	298,43	376,06	300,25	385,46	307,75
530806703117418	TENSIOVAL (SANVAL)	250 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	100,04	79,87	113,68	90,76	120,53	96,23	121,26	96,81	122,00	97,40	125,05	99,84
530806702110411	TENSIOVAL (SANVAL)	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	37,89	30,25	43,06	34,38	45,65	36,45	45,93	36,67	46,21	36,89	47,37	37,82
507717602116118	METILDOPA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	24,17	19,3	27,47	21,93	29,12	23,25	29,30	23,39	29,48	23,54	30,22	24,13
521109702111115	METILDOPA (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	26,19	20,91	29,76	23,76	31,56	25,20	31,75	25,35	31,94	25,50	32,74	26,14
532401201112414	VENOPRESSIN (SUN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	36,1	28,82	41,02	32,75	43,49	34,72	43,75	34,93	44,02	35,15	45,12	36,02
505609002115317	ALDOMET (ASPEN PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	36,61	29,23	41,61	33,22	44,11	35,22	44,38	35,43	44,65	35,65	45,77	36,54
530806704113416	TENSIOVAL (SANVAL)	500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	218,34	174,32	248,12	198,10	263,06	210,03	264,66	211,30	266,27	212,59	272,93	217,91
532401204111419	VENOPRESSIN (SUN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	599,99	479,03	681,81	544,36	722,88	577,15	727,27	580,65	731,70	584,19	749,99	598,79
PRINCÍPIO ATIVO: METILDOPA SESQUIDRATADA														
504617050062717	ETILDOPANAN (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	38,09	30,41	43,28	34,55	45,89	36,64	46,17	36,86	46,45	37,09	47,61	38,01
PRINCÍPIO ATIVO: METILPREDNISOLONA														
533014101155415	UNIMEDROL (UNIÃO QUÍMICA)	125MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 2 ML	25,29	20,19	28,74	22,95	30,47	24,33	30,65	24,47	30,84	24,62	31,61	25,24
533014102151413	UNIMEDROL (UNIÃO QUÍMICA)	500MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 8 ML	69,75	55,69										
PRINCÍPIO ATIVO: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA														
504416030054806	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	0,48	0,38	0,55	0,44	0,58	0,46	0,59	0,47	0,59	0,47	0,60	0,48
504416030054906	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD TRANS X 1 ML	1,48	1,18	1,69	1,35	1,79	1,43	1,80	1,44	1,81	1,45	1,86	1,49
512001401152415	PROSTIGMINE (VALEANT)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	38,14	30,45	43,34	34,60	45,95	36,69	46,23	36,91	46,51	37,13	47,67	38,06
504416030055106	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML	4,95	3,95	5,63	4,49	5,97	4,77	6,00	4,79	6,04	4,82	6,19	4,94
504416030055006	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML	2,47	1,97	2,80	2,24	2,97	2,37	2,99	2,39	3,01	2,40	3,09	2,47
533018060067217	NORMASTIG (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	35,19	28,1	39,98	31,92	42,39	33,84	42,65	34,05	42,91	34,26	43,98	35,11
504110001154412	NORMASTIG (BIOLAB SANUS)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB. HOSP.)	35,19	28,1	39,98	31,92	42,39	33,84	42,65	34,05	42,91	34,26	43,98	35,11
504416030055206	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	24,79	19,79	28,17	22,49	29,87	23,85	30,05	23,99	30,23	24,14	30,99	24,74
PRINCÍPIO ATIVO: METOCLOPRAMIDA														

(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), 141 de 143 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 CMEO 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 METILFENIDATO														
526513206111316	RITALINA (NOVARTIS)	10 MG COM CT BL AL AL X20	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 X20	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 X30	22,86	18,25	26,41	21,09	28,24	22,55	28,44	22,71	28,64	22,87	29,47	23,53
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	45,72	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	45,72	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	70,28
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	75,89	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	23,54
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
514500302119319	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	178,58	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	METOCLOSANTISA (SANTISA)	10 MG SOL INJ CX 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	173,89	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 (CIMED)	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	173,89	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
508301502150415	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	68,82	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	5,90	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 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), 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.

0208

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 METILFENIDATO														
526513206111316	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	23,53
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	45,72	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	45,72	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	70,28
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	75,89	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	23,54
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	METOCLOSANTISA (SANTISA)	10 MG SOL INJ CX 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 (CIMED)	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
508301502150415	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	5,90	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) 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), 21 - 2 - 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.

0209

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														
526513206111316	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	23,53
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	45,72	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	45,72	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	70,28
538818090055104	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 100	75,95	60,56	87,65	69,98	93,73	74,83	94,39	75,36	95,05	75,89	97,80	78,09
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	23,54
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	METOCLOSANTISA (SANTISA)	10 MG SOL INJ CX 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 (CIMED)	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
508301502150415	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	68,82	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 MONODRATADO														
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	4,03	5,90	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 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), 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 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.

210

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: METOCLOPRAMIDA														
511613080041004	NOVOSIL (HIPOLABOR)	10 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20	141,6	113,05	163,63	130,64	174,98	139,70	176,20	140,68	177,44	141,67	182,58	145,77
511613080041304	NOVOSIL (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	122,92	98,14	142,04	113,40	151,89	121,27	152,95	122,12	154,03	122,98	158,49	126,54
PRINCÍPIO ATIVO: METOTREXATO														
538000703159416	HYTAS (ACCORD)	100 MG/ ML SOL INJ FA VD INC X 5 ML	111,37	88,92	126,56	101,05	134,18	107,13	135,00	107,78	135,82	108,44	139,22	111,15
538000701156411	HYTAS (ACCORD)	100 MG/ ML SOL INJ FA VD INC X 10 ML	207,53	165,69	235,82	188,28	250,03	199,62	251,55	200,84	253,08	202,06	259,41	207,11
522718010069317	MIANTREX CS (WYETH)	100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 10 ML	209,64	167,38	238,23	190,20	252,58	201,66	254,11	202,88	255,66	204,12	262,05	209,22
537500204153419	TEVAMETHO (TEVA)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	209,64	167,38	238,23	190,20	252,58	201,66	254,11	202,88	255,66	204,12	262,05	209,22
522213060055903	MIANTREX CS (PFIZER)	100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 10 ML (REST HOSP).	209,64	167,38	238,23	190,20	252,58	201,66	254,11	202,88	255,66	204,12	262,05	209,22
504416070057904	MTX (BLAU)	100MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	393,02	313,79	446,61	356,57	473,52	378,06	476,39	380,35	479,29	382,67	491,27	392,23
504417080063906	METOTREXATO (BLAU)	100MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	136,28	108,81	154,86	123,64	164,19	131,09	165,18	131,88	166,19	132,69	170,34	136,00
523707601151416	FAULDMETRO (LIBBS)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	485,29	387,46	551,47	440,29	584,69	466,82	588,23	469,64	591,82	472,51	606,62	484,33
523707605157419	FAULDMETRO (LIBBS)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	2438,57	1946,95	2771,11	2212,45	2938,04	2345,73	2955,85	2359,95	2973,87	2374,34	3048,22	2433,70
537500203157410	TEVAMETHO (TEVA)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	1048,19	836,87	1191,12	950,99	1262,88	1008,28	1270,53	1014,39	1278,28	1020,58	1310,24	1046,10
534201801112413	TECNOMET (ZODIAC)	2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10 ** CAP **												
504403005110416	METREXATO (BLAU)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24 ** CAP **												
522241101150413	MIANTREX CS (PFIZER)	25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 2 ML (REST HOSP) ** CAP **												
537500201154414	TEVAMETHO (TEVA)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML ** CAP **												
522718010069417	MIANTREX CS (WYETH)	25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 2 ML ** CAP **												
523707602158414	FAULDMETRO (LIBBS)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML ** CAP **												
538000702152418	HYTAS (ACCORD)	25 MG/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML ** CAP **												
522002601152411	LITREXATE (LIBRA DO BRASIL)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML ** CAP **												
523707603154412	FAULDMETRO (LIBBS)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ** CAP **												
522718010069517	MIANTREX CS (WYETH)	25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 20 ML ** CAP **												
504417080063806	METOTREXATO (BLAU)	25MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML ** CAP **												
504416070058004	MTX (BLAU)	25MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML ** CAP **												
522241102157411	MIANTREX CS (PFIZER)	25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 20 ML (REST HOSP) ** CAP **												
537500202150412	TEVAMETHO (TEVA)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ** CAP **												
PRINCÍPIO ATIVO: METOXISALENO														
512001301115410	OXSORALEN (VALEANT)	10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30	63,23	50,48	71,85	57,37	76,18	60,82	76,64	61,19	77,11	61,56	79,04	63,11
PRINCÍPIO ATIVO: METRONIDAZOL														
532315010007706	METRONIDAZOL (THEODORO)	100 MG/G GEL VAG CX 100 BG AL X 50G + 1000 APLIC (EMB HOSP)	178,91	142,84	203,30	162,31	215,55	172,10	216,86	173,14	218,18	174,19	223,63	178,55
514315040012606	METRONIDAZOL (ISOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL	554,71	442,88	630,36	503,28	688,33	533,59	672,38	536,83	676,48	540,10	693,39	553,60
509515020029206	METRONIDAZOL (FRESENIUS)	5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	9,84	7,86	11,18	8,93	11,86	9,47	11,93	9,52	12,00	9,58	12,30	9,82
510101401166314	ROZEX (GALDERMA)	0,75 PCC GEL CT BG AL X 30 G	35,65	28,46	41,19	32,89	44,05	35,17	44,36	35,42	44,67	35,66	45,96	36,69
510414050106313	TRINODAZOL (GEOLAB)	100 MG/G GELEIA CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	15,47	12,35	17,58	14,04	18,64	14,88	18,76	14,98	18,87	15,07	19,34	15,44
520718070110606	METRONIDAZOL (TEUTO)	500MG/5G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC	10,73	8,57	12,19	9,73	12,92	10,32	13,00	10,38	13,08	10,44	13,41	10,71

(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), 444-46 763 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.

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

000211

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: METRONIDAZOL														
502814070066903	FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC DESCART	26,71	21,33	30,35	24,23	32,18	25,69	32,37	25,84	32,57	26,00	33,38	26,65
525913050018204	COLPLEN (MULTILAB)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	15,2	12,14	17,28	13,80	18,32	14,63	18,43	14,71	18,54	14,80	19,00	15,17
510407101161110	METRONIDAZOL (GEOLAB)	100 MG/ G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	15,55	12,42	17,67	14,11	18,73	14,95	18,85	15,05	18,96	15,14	19,43	15,51
532301801169119	METRONIDAZOL (THEODORO)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC	17,3	13,81	19,66	15,70	20,85	16,65	20,97	16,74	21,10	16,85	21,63	17,27
532301802165117	METRONIDAZOL (THEODORO)	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50G + 500 APLIC (EMB HOSP)	178,91	142,84	203,30	162,31	215,55	172,10	216,86	173,14	218,18	174,19	223,63	178,55
517004401162412	METRONIDAZOL (LAFEPE)	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP)	110,05	87,86	125,06	99,85	132,59	105,86	133,40	106,51	134,21	107,15	137,57	109,84
520711803168419	HELMIZOL (TEUTO)	500 MG/ 5MG GEL VAG CT BG AL X 50G	15,59	12,45	17,71	14,14	18,78	14,99	18,89	15,08	19,01	15,18	19,49	15,56
520714501162110	METRONIDAZOL (TEUTO)	100 MG/G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP)	501,63	400,5	570,03	455,11	604,37	482,53	608,03	485,45	611,74	488,41	627,03	500,82
530804701168116	METRONIDAZOL (SANVAL)	100 MG/G GELE VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	15,56	12,42	17,69	14,12	18,75	14,97	18,86	15,06	18,98	15,15	19,45	15,53
520716020099803	HELMIZOL (TEUTO)	500 MG/5G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP)	501,63	400,5	570,03	455,11	604,37	482,53	608,03	485,45	611,74	488,41	627,03	500,82
503407101167110	METRONIDAZOL (BELFAR)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC	13,45	10,74	15,28	12,20	16,20	12,93	16,30	13,01	16,40	13,09	16,81	13,42
510004204165410	FURP-METRONIDAZOL (FURP)	100 MG/G GEL VAG CX 50 CT BG AL X 50 G + 10 APLIC (EMB HOSP)	359,85	287,3										
530817070024606	METRONIDAZOL (SANVAL)	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP)	778,34	621,43	884,47	706,16	937,75	748,70	943,44	753,24	949,19	757,83	972,92	776,78
525306301161111	METRONIDAZOL (NOVA QUÍMICA)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	17,33	13,84	19,69	15,72	20,88	16,67	21,00	16,77	21,13	16,87	21,66	17,29
528503907164118	METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	14,5	11,58	16,47	13,15	17,47	13,95	17,57	14,03	17,68	14,12	18,12	14,47
528503908160116	METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP)	172,36	137,61	195,87	156,38	207,67	165,80	208,93	166,81	210,20	167,82	215,46	172,02
525913040017806	METRONIDAZOL (MULTILAB)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	15,84	12,65	18,00	14,37	19,09	15,24	19,20	15,33	19,32	15,43	19,80	15,81
520714502169119	METRONIDAZOL (TEUTO)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G	10,73	8,57	12,19	9,73	12,92	10,32	13,00	10,38	13,08	10,44	13,41	10,71
502804506165313	FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG/G GEL VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + 10 APLIC DESCART	25,97	20,73	29,51	23,56	31,29	24,98	31,48	25,13	31,67	25,29	32,46	25,92
503402902161411	FLAGIMAX (BELFAR)	100 MG/G GEL CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	15,82	12,63	17,97	14,35	19,06	15,22	19,17	15,31	19,29	15,40	19,77	15,78
510414050106413	TRINODAZOL (GEOLAB)	100 MG/G GELEIA CX 60 BG AL X 50 G (EMB HOSP) + 600 APLIC	928,96	741,88	1055,64	842,82	1119,23	893,59	1126,01	899,01	1132,88	904,49	1161,20	927,10
510404802175415	TRINODAZOL (GEOLAB)	100 MG/G GELEIA CT BG AL X 50 G	15,48	12,36	17,59	14,04	18,65	14,89	18,77	14,99	18,88	15,07	19,35	15,45
506410001164116	METRONIDAZOL (CIMED)	100 MG/G GEL CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	18,36	13,06	18,59	14,84	19,71	15,74	19,83	15,83	19,95	15,93	20,45	18,33
504615080030817	METRONIDAZOL (BRAINFARMA)	100 MG/G GELE VAG CT BG AL X 55 G + 10 APLIC	17,34	13,84	19,71	15,74	20,90	16,69	21,02	16,78	21,15	16,89	21,68	17,31
510414060106503	TRINODAZOL (GEOLAB)	100 MG/G GELEIA CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) + 500 APLIC	774,14	618,07	879,70	702,35	932,70	744,67	938,35	748,18	944,07	753,75	967,67	772,59
504616050039818	NEOMETRODAZOL (BRAINFARMA)	125 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + APLIC	15,11	12,06	17,17	13,71	18,21	14,54	18,32	14,63	18,43	14,71	18,89	15,08
520718070110306	METRONIDAZOL (TEUTO)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,24	5,78	8,23	6,57	8,72	6,96	8,78	7,01	8,83	7,05	9,05	7,23
520711801114419	HELMIZOL (TEUTO)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,42	7,52	10,71	8,55	11,35	9,08	11,42	9,12	11,49	9,17	11,78	9,41
502804501112319	FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	11,14	8,89	12,65	10,10	13,42	10,71	13,50	10,78	13,58	10,84	13,92	11,11
528503904114111	METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	8,76	5,4	7,68	6,13	8,14	6,50	8,19	6,54	8,24	6,58	8,45	6,75
504616050039918	NEOMETRODAZOL (BRAINFARMA)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,01	7,99	11,38	9,09	12,06	9,63	12,14	9,69	12,21	9,75	12,52	10,00
504617100066317	METRONIDAZOL (BRAINFARMA)	250 MG CT COM BL AL PLAS INC X 20	6,15	4,91	6,99	5,58	7,41	5,92	7,45	5,95	7,50	5,99	7,69	6,14
510004205110415	FURP-METRONIDAZOL (FURP)	250 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP)	73,13	58,39										
519702701117411	LQFEX METRONIDAZOL (COMANDANTE DO EXERCITO)	250 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10	49,56	39,57										
528503906117116	METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 (EMB HOSP)	75,82	60,53	86,16	68,79	91,35	72,93	91,90	73,37	92,46	73,82	94,77	75,66
520711806132415	HELMIZOL (TEUTO)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + CP MED	10,46	8,35	11,89	9,49	12,61	10,07	12,68	10,12	12,76	10,19	13,08	10,44
517004301133410	METRONIDAZOL BENZ (LAFEPE)	CX.C50 FRASCO X 100ML	106,91	85,36	121,49	97,00	128,81	102,84	129,59	103,46	130,38	104,10	133,64	106,70

(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 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), Ilheus 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.

0212

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: METRONIDAZOL														
502814070066903	FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC DESCART	26,71	21,33	30,35	24,23	32,18	25,69	32,37	25,84	32,57	26,00	33,38	26,65
525913050018204	COLPLEN (MULTILAB)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	15,2	12,14	17,28	13,80	18,32	14,63	18,43	14,71	18,54	14,80	19,00	15,17
510407101161110	METRONIDAZOL (GEOLAB)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	15,55	12,42	17,67	14,11	18,73	14,95	18,85	15,05	18,96	15,14	19,43	15,51
532301801169119	METRONIDAZOL (THEODORO)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC	17,3	13,81	19,66	15,70	20,85	16,65	20,97	16,74	21,10	16,85	21,63	17,27
532301802165117	METRONIDAZOL (THEODORO)	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50G + 500 APLIC (EMB HOSP)	178,91	142,84	203,30	162,31	215,55	172,10	216,86	173,14	218,18	174,19	223,63	178,55
517004401162412	METRONIDAZOL (LAFEPE)	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP)	110,05	87,86	125,06	99,85	132,59	105,86	133,40	106,51	134,21	107,15	137,57	109,84
520711803168419	HELMIZOL (TEUTO)	500 MG/5MG GEL VAG CT BG AL X 50G	15,59	12,45	17,71	14,14	18,78	14,99	18,89	15,08	19,01	15,18	19,49	15,56
520714501162110	METRONIDAZOL (TEUTO)	100 MG/G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP)	501,63	400,5	570,03	455,11	604,37	492,53	608,03	485,45	611,74	488,41	627,03	500,62
530804701168116	METRONIDAZOL (SANVAL)	100 MG/G GELE VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	15,56	12,42	17,69	14,12	18,75	14,97	18,86	15,06	18,98	15,15	19,45	15,53
520716020099803	HELMIZOL (TEUTO)	500 MG/5G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP)	501,63	400,5	570,03	455,11	604,37	492,53	608,03	485,45	611,74	488,41	627,03	500,62
503407101167110	METRONIDAZOL (BELFAR)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC	13,45	10,74	15,28	12,20	16,20	12,93	16,30	13,01	16,40	13,09	16,81	13,42
510004204165410	FURP-METRONIDAZOL (FURP)	100 MG/G GEL VAG CX 50 CT BG AL X 50 G + 10 APLIC (EMB HOSP)	359,85	287,3										
530817070024606	METRONIDAZOL (SANVAL)	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP)	778,34	621,43	884,47	706,16	937,75	748,70	949,44	753,24	949,19	757,83	972,92	776,78
525306301161111	METRONIDAZOL (NOVA QUÍMICA)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	17,33	13,84	19,69	15,72	20,88	16,67	21,00	16,77	21,13	16,87	21,66	17,29
528503907164118	METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	14,5	11,58	16,47	13,15	17,47	13,95	17,57	14,03	17,68	14,12	18,12	14,47
528503908160116	METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP)	172,36	137,61	195,87	156,38	207,67	165,80	208,93	166,81	210,20	167,82	215,46	172,02
525913040017806	METRONIDAZOL (MULTILAB)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	15,84	12,65	18,00	14,37	19,09	15,24	19,20	15,33	19,32	15,43	19,80	15,81
520714502169119	METRONIDAZOL (TEUTO)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G	10,73	8,57	12,19	9,73	12,92	10,32	13,00	10,38	13,08	10,44	13,41	10,71
502804506165313	FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG/G GEL VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + 10 APLIC DESCART	25,97	20,73	29,51	23,56	31,29	24,98	31,48	25,13	31,67	25,29	32,46	25,92
503402902161411	FLAGIMAX (BELFAR)	100 MG/G GEL CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	15,82	12,63	17,97	14,35	19,06	15,22	19,17	15,31	19,29	15,40	19,77	15,78
510414050106413	TRINODAZOL (GEOLAB)	100 MG/G GELEIA CX 60 BG AL X 50 G (EMB HOSP) + 600 APLIC	928,96	741,68	1055,64	842,82	1119,23	893,59	1126,01	899,01	1132,88	904,49	1161,20	927,10
510404802175415	TRINODAZOL (GEOLAB)	100 MG/G GELEIA CT BG AL X 50 G	15,48	12,36	17,59	14,04	18,65	14,69	18,77	14,99	18,88	15,07	19,35	15,45
506410001164116	METRONIDAZOL (CIMED)	100 MG/G GEL CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	16,36	13,06	18,59	14,84	19,71	15,74	19,83	15,83	19,95	15,93	20,45	16,33
504615080030817	METRONIDAZOL (BRAINFARMA)	100 MG/G GELE VAG CT BG AL X 55 G + 10 APLIC	17,34	13,84	19,71	15,74	20,90	16,69	21,02	16,78	21,15	16,89	21,68	17,31
510414060106503	TRINODAZOL (GEOLAB)	100 MG/G GELEIA CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) + 500 APLIC	774,14	618,07	879,70	702,35	932,70	744,67	938,35	749,18	944,07	753,75	967,67	772,59
504616050039818	NEOMETRODAZOL (BRAINFARMA)	125 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + APLIC	15,11	12,06	17,17	13,71	18,21	14,54	18,32	14,63	18,43	14,71	18,89	15,08
520718070110306	METRONIDAZOL (TEUTO)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,24	5,78	8,23	6,57	8,72	6,96	8,78	7,01	8,83	7,05	9,05	7,23
520711801114419	HELMIZOL (TEUTO)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,42	7,52	10,71	8,55	11,35	9,06	11,42	9,12	11,49	9,17	11,78	9,41
502804501112319	FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	11,14	8,89	12,65	10,10	13,42	10,71	13,50	10,78	13,58	10,84	13,92	11,11
528503904114111	METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	6,76	5,4	7,68	6,13	8,14	6,50	8,19	6,54	8,24	6,58	8,45	6,75
504616050039918	NEOMETRODAZOL (BRAINFARMA)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,01	7,99	11,38	9,09	12,06	9,63	12,14	9,69	12,21	9,75	12,52	10,00
504617100066317	METRONIDAZOL (BRAINFARMA)	250 MG CT COM BL AL PLAS INC X 20	6,15	4,91	6,99	5,58	7,41	5,92	7,45	5,95	7,50	5,99	7,69	6,14
510004205110415	FURP-METRONIDAZOL (FURP)	250 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP)	73,13	58,39										
519702701117411	LQFEX METRONIDAZOL (COMANDANTE DO EXERCITO)	250 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10	49,56	39,57										
528503906117116	METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 (EMB HOSP)	75,82	60,53	86,16	68,79	91,35	72,93	91,90	73,37	92,46	73,82	94,77	75,66
520711806132415	HELMIZOL (TEUTO)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + CP MED	10,46	8,35	11,89	9,49	12,61	10,07	12,68	10,12	12,76	10,19	13,08	10,44
517004301133410	METRONIDAZOL BENZ (LAFEPE)	CX.C50 FRASCO X 100ML	106,91	85,36	121,49	97,00	128,81	102,84	129,59	103,46	130,38	104,10	133,64	106,70

(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 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), 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.

00213

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: BENZOCAÍNA														
507200303170416	BENZOTOP (DFL)	200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR TUTTI-FRUTTI)	3,7	2,95	4,20	3,35	4,46	3,56	4,48	3,58	4,51	3,60	4,62	3,69
PRINCÍPIO ATIVO: BENZOILMETRONIDAZOL														
504616090043706	BENZOILMETRONIDAZOL (BRAINFARMA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + COP	5,83	4,49	6,40	5,11	6,79	5,42	6,83	5,45	6,87	5,49	7,04	5,62
519021701132110	BENZOILMETRONIDAZOL (NEO QUÍMICA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML	5,2	4,15	5,91	4,72	6,26	5,00	6,30	5,03	6,34	5,06	6,50	5,19
528528304137114	BENZOILMETRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	188,48	150,48	214,18	171,00	227,08	181,30	228,46	182,40	229,85	183,51	235,60	188,10
503402905136418	FLAGIMAX (BELFAR)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED	9,77	7,8	11,11	8,87	11,78	9,41	11,85	9,46	11,92	9,52	12,22	9,76
528528302134118	BENZOILMETRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	8,17	6,52	9,28	7,41	9,84	7,86	9,90	7,90	9,96	7,95	10,21	8,15
510004202138416	FURP-METRONIDAZOL (FURP)	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	282,83	225,81										
520724001138110	BENZOILMETRONIDAZOL (TEUTO)	40 MG/ML SUS OR CT 01 FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML	6,94	5,54	7,88	6,29	8,36	6,67	8,41	6,71	8,46	6,75	8,67	6,92
520712100083906	BENZOILMETRONIDAZOL (TEUTO)	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML (EMB HOSP)	346,8	276,89	394,09	314,64	417,83	333,60	420,37	335,62	422,93	337,67	433,50	346,11
528528301138111	BENZOILMETRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	240,69	192,17	273,52	218,38	289,99	231,53	291,75	232,93	293,53	234,35	300,87	240,21
502804502135312	FLAGYL PEDIÁTRICO (SANOF-AVENTIS)	40 MG/ML SUS OR INF CT FR VD AMB X 100 ML	10,82	8,64	12,30	9,82	13,04	10,41	13,12	10,48	13,20	10,54	13,53	10,80
507733701131117	BENZOILMETRONIDAZOL (EMS S/A)	40 MG/ML SUS OR CT FA VD AMB X 120 ML	7,58	6,05	8,61	6,87	9,13	7,29	9,18	7,33	9,24	7,38	9,47	7,56
PRINCÍPIO ATIVO: BERACTANTO														
543714090000117	SURVANTA (ABBVIE)	25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 4 ML	888,73	709,56	1009,92	806,32	1070,76	854,89	1077,25	860,08	1083,82	865,32	1110,92	886,96
543714090000017	SURVANTA (ABBVIE)	25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 8 ML	1777,57	1419,21	2019,97	1612,74	2141,65	1709,89	2154,63	1720,26	2167,77	1730,75	2221,96	1774,01
PRINCÍPIO ATIVO: BESILATO DE ANLODIPINO														
533514060026303	AMLODIL (VITAMEDIC)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	107,99	86,22	122,72	97,98	130,11	103,88	130,90	104,51	131,70	105,15	134,99	107,78
510414010102406	BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	90,34	72,13	102,66	81,96	108,84	86,90	109,50	87,42	110,17	87,96	112,92	90,16
552817060001006	BESILATO DE ANLODIPINO (PFIZER)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	45,17	36,06	51,32	40,97	54,42	43,45	54,75	43,71	55,08	43,98	56,46	45,08
533514060026203	AMLODIL (VITAMEDIC)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	23,21	18,53	26,38	21,06	27,97	22,33	28,14	22,47	28,31	22,60	29,02	23,17
552817060001206	BESILATO DE ANLODIPINO (PFIZER)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	91,8	73,29	104,32	83,29	110,60	88,30	111,27	88,84	111,95	89,38	114,75	91,62
510414010102306	BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	45,17	36,06	51,32	40,97	54,42	43,45	54,75	43,71	55,08	43,98	56,46	45,08
525317070048206	BESILATO DE ANLODIPINO (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	45,17	36,06	51,32	40,97	54,42	43,45	54,75	43,71	55,08	43,98	56,46	45,08
506414060028306	BESILATO DE ANLODIPINO (CIMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	37,66	30,07	42,80	34,17	45,38	36,23	45,65	36,45	45,93	36,67	47,08	37,59
533500501112413	AMLODIL (VITAMEDIC)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	23,81	19,01	27,06	21,60	28,69	22,91	28,86	23,04	29,04	23,19	29,77	23,77
522717110065717	NORVASC (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	141,24	112,77	160,50	128,14	170,16	135,86	171,20	136,69	172,24	137,52	176,55	140,96
510412100077903	BESILAPIN (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	45,17	36,06	51,32	40,97	54,42	43,45	54,75	43,71	55,08	43,98	56,46	45,08
521000201116416	ANLODIBAL (BALDACC)	10,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	70,45	56,25	80,05	63,91	84,87	67,76	85,39	68,18	85,91	68,59	88,06	70,31
521101203114113	BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	43,89	35,04	49,88	39,82	52,89	42,23	53,21	42,48	53,53	42,74	54,87	43,31
504118050062403	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	47,51	37,93	53,99	43,11	57,24	45,70	57,59	45,98	57,94	46,26	59,39	47,42
506716501113111	BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	45,31	36,18	51,48	41,10	54,58	43,58	54,92	43,85	55,25	44,11	56,63	45,21
524801701111419	NICORD (MARJAN)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10	48,62	38,82	56,19	44,86	60,08	47,97	60,50	48,30	60,93	48,65	62,69	50,05
526216030010906	BESILATO DE ANLODIPINO (ONEFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	37,66	30,07	42,80	34,17	45,38	36,23	45,65	36,45	45,93	36,67	47,08	37,59
521104801111414	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	120,7	96,37	137,16	109,51	145,43	116,11	146,31	116,81	147,20	117,52	150,88	120,46
504617070063917	BESILATO DE ANLODIPINO (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30	59,58	47,57	67,71	54,06	71,78	57,31	72,22	57,66	72,66	58,01	74,48	59,46

(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 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), 74 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: 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	39,68	31,68
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	24,06	30,88	24,65
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	203,56	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	27,69	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	58,65	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
521111103112418	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	85,29	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	3871,12	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 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	18,25	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
526123301136111	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	171,98	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 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 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.

00215

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 60 G (EMB HOSP) + 1400 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)	100000 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	239,82
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 (SUPERA 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 (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/Paracuru/61 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/medicamentos/116

0216

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: NITRATO DE MICONAZOL														
543015030000206	NITRATO DE MICONAZOL (BLISFARMA)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 1 APLIC	13,93	11,12	16,10	12,85	17,22	13,75	17,34	13,84	17,46	13,94	17,97	14,35
543015030000006	NITRATO DE MICONAZOL (BLISFARMA)	20 MG/G CREM VAG CT BG PLAS X 80 G + 1 APLIC	13,93	11,12	16,10	12,85	17,22	13,75	17,34	13,84	17,46	13,94	17,97	14,35
543015030000306	NITRATO DE MICONAZOL (BLISFARMA)	20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G + 50 APLIC	696,76	556,29	805,17	642,85	861,01	687,43	867,02	692,23	873,12	697,10	898,40	717,28
543015030000106	NITRATO DE MICONAZOL (BLISFARMA)	20 MG/G CREM VAG CX 50 BG PLAS X 80 G + 50 APLIC (EMB HOSP)	696,76	556,29	805,17	642,85	861,01	687,43	867,02	692,23	873,12	697,10	898,40	717,28
520714701161118	NITRATO DE MICONAZOL (TEUTO)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 16 APLIC VAG	15,68	12,52	18,12	14,47	19,38	15,47	19,51	15,58	19,65	15,69	20,22	16,14
506401802168412	CICONAZOL (CIMED)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	11,62	9,28	13,43	10,72	14,36	11,47	14,46	11,54	14,56	11,62	14,98	11,96
507725703163112	NITRATO DE MICONAZOL (EMS S/A)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	8,83	7,05	10,20	8,14	10,91	8,71	10,98	8,77	11,06	8,83	11,38	9,09
538810201169111	NITRATO DE MICONAZOL (LEGRAND PHARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 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
528504308167118	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 28 G (EMB HOSP)	437,06	348,95	505,07	403,25	540,09	431,21	543,86	434,22	547,69	437,28	563,55	449,94
512015120005917	GINOTARIN (VALEANT)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	14,91	11,9	17,23	13,76	18,42	14,71	18,55	14,81	18,68	14,91	19,22	15,35
533015401160412	VODOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	13,58	10,84	15,70	12,53	16,78	13,40	16,90	13,49	17,02	13,59	17,51	13,98
526114804163118	NITRATO DE MICONAZOL (GERMED)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	8,41	6,71	9,72	7,76	10,39	8,30	10,47	8,36	10,54	8,42	10,85	8,66
541717100016707	GINOTARIN (CELLERA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	14,91	11,9	17,23	13,76	18,42	14,71	18,55	14,81	18,68	14,91	19,22	15,35
525009103160114	NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	8,79	7,02	10,15	8,10	10,86	8,67	10,93	8,73	11,01	8,79	11,33	9,05
511612906164117	NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 28 G	415,05	331,38	479,62	382,93	512,89	409,49	516,47	412,35	520,10	415,25	535,16	427,27
504615070030617	DAKTAZOL (BRAINFARMA)	20 MG/G CR DERM CT BG AL X 28G	12,14	9,69	13,79	11,01	14,62	11,67	14,71	11,74	14,80	11,82	15,17	12,11
510406801168111	NITRATO DE MICONAZOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	8,67	6,92	10,01	7,99	10,71	8,55	10,78	8,61	10,86	8,67	11,17	8,92
506408302160118	NITRATO DE MICONAZOL (CIMED)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	8,84	7,06	10,22	8,16	10,93	8,73	11,00	8,78	11,08	8,85	11,40	9,10
517103301166414	MICOFIM (ELOFAR)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	9,18	7,33	10,61	8,47	11,34	9,05	11,42	9,12	11,50	9,18	11,83	9,45
505515701168418	VOLNAC (CAZI QUÍMICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	11,7	9,34	13,52	10,79	14,46	11,54	14,56	11,62	14,66	11,70	15,08	12,04
503407401160111	NITRATO DE MICONAZOL (BELFAR)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	8,82	7,04	10,19	8,14	10,90	8,70	10,97	8,76	11,05	8,82	11,37	9,08
503402101169414	COLPADAK (BELFAR)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	13,1	10,46	14,89	11,89	15,79	12,61	15,88	12,68	15,98	12,76	16,38	13,08
510407001165416	MIZONOL (GEOLAB)	20MG/G CR DERM CT 01 BG X 28 G	13,14	10,49	15,19	12,13	16,24	12,97	16,35	13,05	16,47	13,15	16,95	13,53
504617020053517	NITRATO DE MICONAZOL (BRAINFARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	8,77	7	10,13	8,09	10,84	8,65	10,91	8,71	10,99	8,77	11,31	9,03
525009102172119	NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)	20 MG/G LOC CREMOSA CT FR PLAS OPC GOT X 30 G	9,83	7,85	11,36	9,07	12,15	9,70	12,23	9,76	12,32	9,84	12,68	10,12
538810202165111	NITRATO DE MICONAZOL (LEGRAND PHARMA)	20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G	8,4	6,71	9,70	7,74	10,37	8,28	10,45	8,34	10,52	8,40	10,82	8,64
506401801171411	CICONAZOL (CIMED)	20 MG/G LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 30 ML	8,96	7,15	10,36	8,27	11,07	8,84	11,15	8,90	11,23	8,97	11,56	9,23
503402103171416	COLPADAK (BELFAR)	20 MG / G PO TOP CT TB PLAS X 30 G	15,16	12,1	17,23	13,76	18,27	14,59	18,38	14,67	18,49	14,76	18,95	15,13
533015402175413	VODOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30 G	17,91	14,3	20,69	16,52	22,13	17,67	22,28	17,79	22,44	17,92	23,09	18,44
528504306172114	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG/G LOC CX 200 FR PLAST X 30 G (EMB HOSP)	492,4	393,13	559,55	446,74	593,26	473,66	596,85	476,53	600,49	479,43	615,50	491,42
526217040013906	NITRATO DE MICONAZOL (ONEFARMA)	20 MG/G LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 30 ML	4,9	3,91	5,66	4,52	6,05	4,83	6,10	4,87	6,14	4,90	6,32	5,05
506711501174118	NITRATO MICONAZOL (CRISTÁLIA)	20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC GOT X 30 G	9,34	7,46	10,61	8,47	11,25	8,98	11,32	9,04	11,39	9,09	11,67	9,32
506408301164111	NITRATO DE MICONAZOL (CIMED)	20 MG / G LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 30 ML	8,51	6,79	9,84	7,86	10,52	8,40	10,60	8,46	10,67	8,52	10,98	8,77
525905001165111	NITRATO DE MICONAZOL (MULTILAB)	20MG/G LOC TOP CT FR PLAS OPC X 30G	7,05	5,63	8,14	6,50	8,71	6,95	8,77	7,00	8,83	7,05	9,09	7,26
520712080083304	DERMOVAGIN (TEUTO)	30MG/G+20MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G +7 APLIC	17,73	14,16	20,49	16,36	21,91	17,49	22,06	17,61	22,22	17,74	22,86	18,25
533013050059703	VODOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG / G AER CT TB AL X 75G	24,73	19,74	28,58	22,82	30,56	24,40	30,77	24,57	30,99	24,74	31,89	25,46
511612905168119	NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM CX 50 BG PLAST X 80G + 50 APLIC (EMB HOSP)	263,7	210,54	299,65	239,24	317,71	253,66	319,63	255,19	321,58	256,75	329,62	263,17

(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 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), de 163 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.

0217

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: NITRATO DE MICONAZOL														
510406802164118	NITRATO DE MICONAZOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	13,51	10,79	15,61	12,46	16,70	13,33	16,81	13,42	16,93	13,52	17,42	13,91
503402102165412	COLPADAK (BELFAR)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC	37,93	30,28	43,10	34,41	45,69	36,48	45,97	36,70	46,25	36,93	47,41	37,85
510406901162415	GINO MIZONOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	20,04	16	23,16	18,49	24,76	19,77	24,93	19,90	25,11	20,05	25,84	20,63
525009101168118	NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	14,42	11,51	16,38	13,08	17,37	13,87	17,47	13,95	17,58	14,04	18,02	14,39
520714901160417	MICOZEN (TEUTO)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC GINEC	24,03	19,19	27,77	22,17	29,69	23,70	29,90	23,87	30,11	24,04	30,98	24,73
520714903163413	MICOZEN (TEUTO)	20 MG/G CREM VAG CT 50 BG AL X 80 G (EMB HOSP)	919,4	734,05	1062,45	848,26	1136,13	907,09	1144,06	913,42	1152,11	919,84	1185,47	946,48
507725702167114	NITRATO DE MICONAZOL (EMS S/A)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	14,3	11,42	16,25	12,97	17,23	13,76	17,33	13,84	17,44	13,92	17,88	14,28
517103402167416	MICOGYN (ELOFAR)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	20,99	16,76	23,85	19,04	25,29	20,19	25,44	20,31	25,60	20,44	26,24	20,95
517103401160418	MICOGYN (ELOFAR)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC	18,74	14,96	21,29	17,00	22,57	18,02	22,71	18,13	22,85	18,24	23,42	18,70
528504311168111	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G C/ 14 APLIC VAG	14,32	11,43	16,27	12,99	17,25	13,77	17,35	13,85	17,46	13,94	17,90	14,29
511612901162116	NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM CT BG PLAST X 80G + 1 APLIC	13,9	11,1	15,79	12,61	16,75	13,37	16,85	13,45	16,95	13,53	17,37	13,87
528504307160111	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	8,75	6,99	10,12	8,08	10,82	8,64	10,89	8,69	10,97	8,76	11,29	9,01
528504312164111	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G C/ 700 APLIC VAG (EMB HOSP)	280,77	224,17	319,05	254,73	338,27	270,07	340,32	271,71	342,40	273,37	350,96	280,21
504412901166110	NITRATO DE MICONAZOL (BLAU)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	13,9	11,1	15,79	12,61	16,75	13,37	16,85	13,45	16,95	13,53	17,37	13,87
505515702164416	VOLNAC (CAZI QUÍMICA)	20 MG/ML LOC FR VD AMB X 30 ML	10,45	8,34	12,07	9,64	12,91	10,31	13,00	10,38	13,09	10,45	13,47	10,75
512015120006017	GINOTARIN (VALEANT)	20 MG-ML LOC TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML	11,06	8,83	12,78	10,20	13,67	10,91	13,76	10,99	13,86	11,07	14,26	11,39
520712100085206	NITRATO DE MICONAZOL (TEUTO)	20 MG/ML LOC CX 100 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP)	716,25	571,85	827,69	660,83	885,09	706,66	891,27	711,59	897,54	716,60	923,53	737,35
541717100016907	GINOTARIN (CELLERA)	20 MG/ML LOC TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML	11,06	8,83	12,78	10,20	13,67	10,91	13,76	10,99	13,86	11,07	14,26	11,39
503402104176411	COLPADAK (BELFAR)	20 MG/ML LOC TOP FR PLAS OPC X 30 ML	9,36	7,47	10,64	8,49	11,28	9,01	11,35	9,06	11,42	9,12	11,71	9,35
520714902175418	MICOZEN (TEUTO)	2 PCC LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML	8,28	6,61	9,56	7,63	10,23	8,17	10,30	8,22	10,37	8,28	10,67	8,52
520714702176119	NITRATO DE MICONAZOL (TEUTO)	20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML	7,17	5,72	8,29	6,62	8,87	7,08	8,93	7,13	8,99	7,18	9,25	7,39
504618070071717	NITRATO DE MICONAZOL (BRAINFARMA)	20 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC GOT X 30 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
533015405166415	VODOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SUSP TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 60 ML	20,91	16,69	24,16	19,29	25,84	20,63	26,02	20,77	26,20	20,92	26,96	21,52
504615070030717	DAKTAZOL (BRAINFARMA)	20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 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
PRINCÍPIO ATIVO: NITRATO DE NAFAZOLINA														
526512701178413	PRIVINA (NOVARTIS)	1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	4,89	3,9	5,85	4,51	6,04	4,82	6,09	4,86	6,13	4,89	6,31	5,04
510617100057417	PRIVINA (GLAXOSMITHKLINE)	1 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	4,9	3,91	5,66	4,52	6,05	4,83	6,10	4,87	6,14	4,90	6,32	5,05
PRINCÍPIO ATIVO: NITRATO DE OXICONAZOL														
512001201161410	OXIPELLE (VALEANT)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 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
538912020009203	OCERAL (BAYER)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	16,62	13,27	19,21	15,34	20,54	16,40	20,68	16,51	20,83	16,63	21,43	17,11
528522706160121	NITRATO DE OXICONAZOL (PRATI DONADUZZI)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G	11,42	9,12	13,20	10,54	14,11	11,27	14,21	11,35	14,31	11,43	14,72	11,75
512001202176411	OXIPELLE (VALEANT)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	23,59	18,83	27,26	21,76	29,15	23,27	29,35	23,43	29,56	23,60	30,42	24,29
528522704133125	NITRATO DE OXICONAZOL (PRATI DONADUZZI)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	11,78	9,41	13,61	10,87	14,56	11,62	14,66	11,70	14,78	11,78	15,19	12,13
PRINCÍPIO ATIVO: NITRAZEPAM														
526116020096306	NITRAZEPAM (PORT 344/98 LISTA B1) (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **					4,85							
526116701116113	NITRAZEPAM (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 ** CAP **					4,85							

(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 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), 465 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.

000218

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: NITRAZEPAM														
531625701110415	SONEBON (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **		5,17										
506711202118410	NITRAPAN (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ** CAP **		24,06										
PRINCÍPIO ATIVO: NITRENDIPINO														
523700702114411	CALTREN (LIBBS)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	33,96	27,11	38,60	30,82	40,92	32,67	41,17	32,87	41,42	33,07	42,46	33,90
521118050067803	NITRENCORD (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAST AMB X 30	16,45	13,13	18,69	14,92	19,82	15,82	19,94	15,92	20,06	16,02	20,56	16,42
521110301115113	NITRENDIPINO (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	16,45	13,13	18,69	14,92	19,82	15,82	19,94	15,92	20,06	16,02	20,56	16,42
521110302111111	NITRENDIPINO (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	29,25	23,95	33,24	26,54	35,24	28,14	35,45	28,30	35,67	28,48	36,56	29,19
521110202117312	NITRENCORD (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAST AMB X 30	45,38	36,23	51,57	41,17	54,67	43,65	55,00	43,91	55,34	44,18	56,72	45,29
523700704117418	CALTREN (LIBBS)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	64,26	51,31	73,03	58,31	77,43	61,82	77,89	62,19	78,37	62,57	80,33	64,14
PRINCÍPIO ATIVO: NITROFURAL														
505502401160411	CAZIDERM (CAZI QUÍMICA)	2 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	5,93	4,73	6,85	5,47	7,33	5,85	7,38	5,89	7,43	5,93	7,65	6,11
504617030055117	SENSIDERMÉ (BRAINFARMA)	2 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	7,35	5,87	8,49	6,78	9,08	7,25	9,15	7,31	9,21	7,35	9,48	7,57
504617050062917	NITROFURAL (BRAINFARMA)	2 MG/G POM CT BG AL X 30 G	4,95	3,95	5,72	4,57	6,11	4,88	6,16	4,92	6,20	4,95	6,38	5,09
540917050030617	FURACIN (COSMED)	2,0 MG/G POM CT BG AL X 30 G	7,63	6,09	8,82	7,04	9,43	7,53	9,49	7,58	9,56	7,63	9,84	7,86
528501402162413	CLEANBAC (PRATI DONADUZZI)	2 MG/G POM CX 24 PT X 500 G	123,73	98,79	142,98	114,16	152,90	122,08	153,97	122,93	155,05	123,79	159,54	127,38
540917050030717	FURACIN (COSMED)	2,0 MG/ML SOL CT FR PET AMB X 30 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
505502403171419	CAZIDERM (CAZI QUÍMICA)	2 MG/ML SOL TOP FR C/30 ML	4,89	3,9	5,65	4,51	6,04	4,82	6,09	4,86	6,13	4,89	6,31	5,04
505502402175410	CAZIDERM (CAZI QUÍMICA)	2 MG/ML SOL TOP FR C/100 ML	16,44	13,13	19,00	15,17	20,31	16,22	20,46	16,34	20,60	16,45	21,20	16,93
PRINCÍPIO ATIVO: NITROFURANTOÍNA														
520712060082006	NITROFURANTOÍNA (TEUTO)	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	4,6	3,67	5,23	4,18	5,54	4,42	5,58	4,46	5,61	4,48	5,75	4,59
520715602116414	NITROFEN (TEUTO)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	7	5,59	7,96	6,36	8,44	6,74	8,49	6,78	8,54	6,82	8,75	6,99
520712060082106	NITROFURANTOÍNA (TEUTO)	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP)	45,96	36,69	52,23	41,70	55,37	44,21	55,71	44,48	56,05	44,75	57,45	45,87
540918100037603	MACRODANTINA (COSMED)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 144	36,35	29,02	41,31	32,98	43,80	34,97	44,06	35,18	44,33	35,39	45,44	36,28
540916110024017	MACRODANTINA (COSMED)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	7,07	5,64	8,03	6,41	8,52	6,80	8,57	6,84	8,62	6,88	8,84	7,06
PRINCÍPIO ATIVO: NITROGLICERINA														
506714703150311	TRIDIL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML	219,92	175,58	249,90	199,52	264,96	211,54	266,56	212,82	268,19	214,12	274,89	219,47
506714704157311	TRIDIL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML	234,49	187,22	266,46	212,74	282,51	225,56	284,23	226,93	285,96	228,31	293,11	234,02
PRINCÍPIO ATIVO: NITROPRUSSETO DE SÓDIO														
511803101152411	NITROP (HYPOFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML	20,19	16,12	22,94	18,32	24,32	19,42	24,47	19,54	24,62	19,66	25,24	20,15
506711601152418	NITROPRUS (CRISTÁLIA)	50MG PO LIOF INJ CT 5 AMP VD AMB + AMP DIL X 2ML+EQUIPO OPC	130,56	104,24	148,36	118,45	157,30	125,59	158,25	126,35	159,22	127,12	163,20	130,30
PRINCÍPIO ATIVO: NIVOLUMABE														
505116070022601	OPDIVO (BRISTOL-MEYERS)	100 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML	6431,56	5134,96	7432,23	5933,89	7947,66	6345,41	8003,16	6389,72	8059,46	6434,67	8292,80	6620,97
505116070022701	OPDIVO (BRISTOL-MEYERS)	40 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 4 ML	2572,63	2053,99	2972,90	2373,56	3179,07	2538,17	3201,27	2555,89	3223,79	2573,87	3317,13	2648,40
PRINCÍPIO ATIVO: NOMEGESTROL														

(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 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 de Paragominas 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), 466 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epiplacência/ 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 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.

00219

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: OLOPATADINA														
540918060036104	LODINA (COSMED)	1,11 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	33,26	26,55	37,79	30,17	40,07	31,99	40,31	32,18	40,56	32,38	41,57	33,19
PRINCÍPIO ATIVO: OMALIZUMABE														
526525701155210	XOLAIR (NOVARTIS)	150 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 2 ML	1667,45	1331,29	1894,82	1512,82	2008,97	1603,96	2021,15	1613,69	2033,47	1623,52	2084,31	1664,11
526518060093203	XOLAIR (NOVARTIS)	150 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	1667,45	1331,29	1894,82	1512,82	2008,97	1603,96	2021,15	1613,69	2033,47	1623,52	2084,31	1664,11
526517080090107	XOLAIR (NOVARTIS)	150 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	1667,45	1331,29	1894,82	1512,82	2008,97	1603,96	2021,15	1613,69	2033,47	1623,52	2084,31	1664,11
526517080090207	XOLAIR (NOVARTIS)	75 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	833,73	665,65	947,42	756,42	1004,49	801,98	1010,58	806,85	1016,74	811,77	1042,16	832,06
PRINCÍPIO ATIVO: OMEPRAZOL														
504615070029703	NEOPRAZOL (BRAINFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56	99,65	79,56	113,24	90,41	120,07	95,86	120,79	96,44	121,53	97,03	124,57	99,46
507719401118111	OMEPRAZOL (EMS S/A)	10 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14	18,22	14,55	20,70	16,53	21,95	17,52	22,09	17,64	22,22	17,74	22,78	18,19
525009301116111	OMEPRAZOL (MEDLEY)	10 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	18,3	14,61	20,80	16,61	22,05	17,60	22,18	17,71	22,32	17,82	22,88	18,27
523703401115111	OMEPRAZOL (LIBBS)	10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 14	18,47	14,75	20,98	16,75	22,25	17,76	22,38	17,87	22,52	17,98	23,08	18,43
526115702119118	OMEPRAZOL (GERMED)	10 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14	13,51	10,79	15,36	12,26	16,28	13,00	16,38	13,08	16,48	13,16	16,89	13,48
500504201117412	GASTRIUM (ACHÉ)	10 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14	32,61	26,04	37,06	29,59	39,29	31,37	39,53	31,56	39,77	31,75	40,76	32,54
520715801119111	OMEPRAZOL (TEUTO)	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	10,71	8,55	12,17	9,72	12,90	10,30	12,98	10,36	13,06	10,43	13,39	10,69
525303504118119	OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14	9,91	7,91	11,26	8,99	11,93	9,52	12,01	9,59	12,08	9,64	12,38	9,88
520716060104003	TEUTOZOL (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	25,63	20,46	29,13	23,26	30,88	24,65	31,07	24,81	31,26	24,96	32,04	25,58
526214110009203	NEPRAZOL (ONEFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PVC TRANS X 56	19,16	15,3	21,78	17,39	23,09	18,44	23,23	18,55	23,37	18,66	23,95	19,12
510414030105403	OMENAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 56	36,15	28,86	41,07	32,79	43,55	34,77	43,81	34,98	44,08	35,19	45,18	36,07
510414030105603	OMENAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	290,42	231,87	330,02	263,49	349,90	279,36	352,02	281,05	354,17	282,77	363,02	289,84
510414030105503	OMENAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 60	38,72	30,91	44,00	35,13	46,65	37,25	46,93	37,47	47,22	37,70	48,40	38,64
517612090021306	OMEPRAZOL (GLOBO)	20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	11	8,78	12,50	9,98	13,25	10,58	13,33	10,64	13,41	10,71	13,75	10,98
517612090021406	OMEPRAZOL (GLOBO)	20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56	19,25	15,37	21,87	17,46	23,19	18,51	23,33	18,63	23,47	18,74	24,06	19,21
500504203111411	GASTRIUM (ACHÉ)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 7	31,04	24,78	35,27	28,16	37,39	29,85	37,62	30,04	37,85	30,22	38,80	30,98
506312070027104	EUPEPT (CIFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 28	15,57	12,43	17,70	14,13	18,76	14,98	18,87	15,07	18,99	15,16	19,46	15,54
523703402111111	OMEPRAZOL (LIBBS)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 7	18,47	14,75	20,98	16,75	22,25	17,76	22,38	17,87	22,52	17,98	23,08	18,43
507719402114118	OMEPRAZOL (EMS S/A)	20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7	17,61	14,06	20,01	15,98	21,21	16,93	21,34	17,04	21,47	17,14	22,01	17,57
526115703115116	OMEPRAZOL (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7	13,51	10,79	15,36	12,26	16,28	13,00	16,38	13,08	16,48	13,16	16,89	13,48
520715804118116	OMEPRAZOL (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	10,71	8,55	12,17	9,72	12,90	10,30	12,98	10,36	13,06	10,43	13,39	10,69
525009304115116	OMEPRAZOL (MEDLEY)	20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	17,76	14,18	20,18	16,11	21,40	17,09	21,53	17,19	21,66	17,29	22,20	17,72
510414030105303	OMENAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 30	19,36	15,46	22,00	17,56	23,33	18,63	23,47	18,74	23,61	18,85	24,20	19,32
517604602118419	NOVOPRAZOL (GLOBO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	9,98	7,97	11,34	9,05	12,02	9,60	12,10	9,66	12,17	9,72	12,47	9,96
528514070126203	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP DURA MICROG CT BL AL PLAS TRANS X 60	35,23	28,13	40,03	31,96	42,44	33,88	42,70	34,09	42,96	34,30	44,03	35,15
528514070126303	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP DURA MICROG CT BL AL PLAS TRANS X 90	52,97	42,29	60,20	48,06	63,82	50,95	64,21	51,27	64,60	51,58	66,22	52,87
506717601111117	OMEPRAZOL (CRISTÁLIA)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 07	13,51	10,79	15,35	12,26	16,27	12,99	16,37	13,07	16,47	13,15	16,88	13,48
504612040012314	NEOPRAZOL (BRAINFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	42,92	34,27	48,77	38,94	51,71	41,29	52,02	41,53	52,34	41,79	53,65	42,83
506314020028103	EUPEPT (CIFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 56	31,2	24,91	35,46	28,31	37,59	30,01	37,82	30,20	38,05	30,38	39,00	31,14

(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 de 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), Aracaju (SE), 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 CMEO 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.

500220

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: OMEPRAZOL														
506314020027903	EUPEPT (CIFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28	15,57	12,43	17,70	14,13	18,76	14,98	18,87	15,07	18,99	15,16	19,46	15,54
528515080128406	OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP DURA MCGRAN REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB FRAC)	108,52	86,64	123,32	98,46	130,75	104,39	131,54	105,02	132,34	105,66	135,65	108,30
507719403110116	OMEPRAZOL (EMS S/A)	20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14	29,48	23,54	33,50	26,75	35,52	28,36	35,73	28,53	35,95	28,70	36,85	29,42
525009303119118	OMEPRAZOL (MEDLEY)	20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	29,64	23,66	33,69	26,90	35,71	28,51	35,93	28,69	36,15	28,86	37,05	29,58
520715802115111	OMEPRAZOL (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	12,97	10,36	14,74	11,77	15,63	12,48	15,72	12,55	15,82	12,63	16,22	12,95
500504202113410	GASTRIUM (ACHÉ)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14	60,1	47,98	68,29	54,52	72,41	57,81	72,85	58,16	73,29	58,51	75,12	59,98
507719302111419	OMEPRAZIN (EMS S/A)	20 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14	30,31	24,2	34,44	27,50	36,51	29,15	36,74	29,33	36,96	29,51	37,88	30,24
526115704111114	OMEPRAZOL (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14	27,03	21,58	30,71	24,52	32,56	26,00	32,76	26,16	32,96	26,32	33,78	26,97
510401802115418	OMENAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 14	15,28	12,2	17,37	13,87	18,42	14,71	18,53	14,79	18,64	14,88	19,11	15,26
506405302119415	OMEPRAMED (CIMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	13,49	10,77	15,33	12,24	16,25	12,97	16,35	13,05	16,45	13,13	16,86	13,46
526204202111410	NEPRAZOL (ONEFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PVC TRANS X 14	31,67	25,29	35,99	28,73	38,15	30,46	38,39	30,65	38,62	30,83	39,59	31,61
517604603114417	NOVOPRAZOL (GLOBO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	7,81	6,24	8,87	7,08	9,41	7,51	9,46	7,55	9,52	7,60	9,76	7,79
525303506110115	OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14	35,13	28,05	39,92	31,87	42,32	33,79	42,58	34,00	42,84	34,20	43,91	35,06
5063150402028703	EUPEPT (CIFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 1400	717,89	573,16	815,78	651,32	864,92	690,55	870,16	694,74	875,47	698,98	897,36	716,45
533015060061603	UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56	34,24	27,34	38,90	31,06	41,25	32,93	41,50	33,13	41,75	33,33	42,79	34,16
525915030021503	LOZEPREL (MULTILAB)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28	14,33	11,44	16,28	13,00	17,26	13,78	17,36	13,86	17,47	13,95	17,91	14,30
520716060103903	TEUTOZOL (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56	51,27	40,93	58,27	46,52	61,78	49,33	62,15	49,62	62,53	49,92	64,09	51,17
517614050021606	OMEPRAZOL (GLOBO)	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56	19,25	15,37	21,87	17,46	23,19	18,51	23,33	18,63	23,47	18,74	24,06	19,21
503404806119414	OMOPREL (BELFAR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	16,86	13,46	19,16	15,30	20,31	16,22	20,44	16,32	20,56	16,42	21,07	16,82
520715803111118	OMEPRAZOL (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	20,04	16	22,77	18,18	24,15	19,28	24,29	19,39	24,44	19,51	25,05	20,00
517604604110415	NOVOPRAZOL (GLOBO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	11	8,78	12,50	9,98	13,25	10,58	13,33	10,64	13,41	10,71	13,75	10,98
510401803111416	OMENAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 02 BL AL PLAS INC X 14	24,44	19,51	27,77	22,17	29,44	23,50	29,62	23,85	29,80	23,79	30,55	24,39
527901704117410	ELPRAZOL (PHARLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	19,76	15,78	22,46	17,93	23,81	19,01	23,95	19,12	24,10	19,24	24,70	19,72
506405304111411	OMEPRAMED (CIMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	21,57	17,22	24,52	19,58	25,99	20,75	26,15	20,88	26,31	21,01	26,97	21,53
526115701112111	OMEPRAZOL (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28	54,87	43,81	62,36	49,79	66,11	52,78	66,51	53,10	66,92	53,43	68,59	54,76
525303507117113	OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28	68,11	54,38	77,40	61,80	82,06	65,52	82,56	65,92	83,06	66,32	85,14	67,98
510414030105203	OMENAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15	9,69	7,74	11,01	8,79	11,68	9,33	11,75	9,38	11,82	9,44	12,12	9,68
523703403118118	OMEPRAZOL (LIBBS)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 28	57,79	46,14	65,67	52,43	69,63	55,59	70,05	55,93	70,48	56,27	72,24	57,68
533014204116412	UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	21,57	17,22	24,52	19,58	25,99	20,75	26,15	20,88	26,31	21,01	26,97	21,53
500504205112415	GASTRIUM (ACHÉ)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 28	54,89	43,82	62,38	49,80	66,13	52,80	66,53	53,12	66,94	53,44	68,61	54,78
507719406111113	OMEPRAZOL (EMS S/A)	20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28	57,76	46,12	65,64	52,41	69,59	55,56	70,01	55,90	70,44	56,24	72,20	57,64
525915110028806	OMEPRAZOL (MULTILAB)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	8,71	6,95	9,90	7,90	10,49	8,38	10,56	8,43	10,62	8,48	10,89	8,69
506717602118115	OMEPRAZOL (CRISTÁLIA)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 28	54,86	43,8	62,34	49,77	66,09	52,77	66,49	53,09	66,90	53,41	68,57	54,75
525009306118112	OMEPRAZOL (MEDLEY)	20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28	57,86	46,2	65,75	52,49	69,71	55,66	70,13	55,99	70,56	56,34	72,32	57,74
521118040067606	OMEPRAZOL (BIOSINTÉTICA)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 28	37,56	29,99	42,68	34,08	45,25	36,13	45,52	36,34	45,80	36,57	46,95	37,48
511612303117117	OMEPRAZOL (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	36,35	29,02	41,31	32,98	43,80	34,97	44,06	35,18	44,33	35,39	45,44	36,28
528514070126106	OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 90	46,25	36,93	52,55	41,96	55,72	44,49	56,06	44,76	56,40	45,03	57,81	46,16

(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/PR 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 da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

00221

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: OMEPRAZOL														
523703602110419	PEPRAZOL (LIBBS)	20 MG CAP GEL MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC 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
507719307111417	OMEPRAZIN (EMS S/A)	20 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 28	42,94	34,28	48,80	38,96	51,74	41,31	52,05	41,56	52,37	41,81	53,68	42,86
528528210116113	OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 30	18,73	14,95	21,28	16,99	22,56	18,01	22,70	18,12	22,84	18,24	23,41	18,69
506314020028203	EUPEPT (CIFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 60	32,41	25,88	36,83	29,41	39,05	31,18	39,29	31,37	39,53	31,56	40,52	32,35
506314020028003	EUPEPT (CIFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 30	16,78	13,4	19,06	15,22	20,21	16,14	20,34	16,24	20,46	16,34	20,97	16,74
527916030025903	ELPRAZOL (PHARLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 840 (EMB HOSP)	332,38	265,37	377,70	301,56	400,46	319,73	402,88	321,66	405,34	323,62	415,47	331,71
526214070009003	NEPRAZOL (ONEFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PVC TRANS X 28	59,93	47,85	68,10	54,37	72,20	57,64	72,64	58,00	73,08	58,35	74,91	59,81
525915110029306	OMEPRAZOL (MULTILAB)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CX BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB HOSP)	522,8	417,4	594,09	474,32	629,88	502,90	633,70	505,95	637,56	509,03	653,50	521,75
528524306119412	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 30	33,92	27,08	38,55	30,78	40,87	32,63	41,12	32,83	41,37	33,03	42,40	33,85
525915110029106	OMEPRAZOL (MULTILAB)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 56	24,65	19,68	28,01	22,36	29,70	23,71	29,88	23,86	30,06	24,00	30,81	24,60
525915110029006	OMEPRAZOL (MULTILAB)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	13,68	10,92	15,54	12,41	16,48	13,16	16,58	13,24	16,68	13,32	17,10	13,65
525915110028906	OMEPRAZOL (MULTILAB)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	9,36	7,47	10,64	8,49	11,28	9,01	11,35	9,06	11,42	9,12	11,71	9,35
533015030061303	UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	17,12	13,67	19,46	15,54	20,63	16,47	20,75	16,57	20,88	16,67	21,40	17,09
528514070126006	OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 60	30,96	24,72	35,19	28,10	37,31	29,79	37,53	29,96	37,76	30,15	38,70	30,90
525009308110119	OMEPRAZOL (MEDLEY)	20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 42	57,11	45,6	64,90	51,82	68,81	54,94	69,23	55,27	69,65	55,61	71,39	57,00
517604605117413	NOVOPRAZOL (GLOBO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56	19,25	15,37	21,87	17,46	23,19	18,51	23,33	18,63	23,47	18,74	24,06	19,21
5111612304113115	OMEPRAZOL (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56	75,78	60,5	86,12	68,76	91,31	72,90	91,86	73,34	92,42	73,79	94,73	75,63
500504206119413	GASTRIUM (ACHÉ)	20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 56	117,17	93,55	133,15	106,31	141,17	112,71	142,02	113,39	142,89	114,08	146,46	116,93
521118040067706	OMEPRAZOL (BIOSINTÉTICA)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 56	73,01	58,29	82,97	66,24	87,97	70,24	88,50	70,66	89,04	71,09	91,27	72,87
523712080025906	OMEPRAZOL (LIBBS)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 14	19,01	15,18	21,60	17,25	22,90	18,28	23,04	18,40	23,18	18,51	23,76	18,97
503404807115412	OMOPREL (BELFAR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56	35,74	28,53	40,62	32,43	43,06	34,38	43,33	34,59	43,59	34,80	44,68	35,67
506314020028303	EUPEPT (CIFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 90	49,68	39,66	56,45	45,07	59,85	47,78	60,21	48,07	60,58	48,37	62,09	49,57
527912120019003	ELPRAZOL (PHARLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56	31,66	25,28	35,98	28,73	38,14	30,45	38,38	30,64	38,61	30,83	39,58	31,60
541814060008003	OMEPRAZIN (EMS S/A)	20 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 14	30,31	24,2	34,44	27,50	36,51	29,15	36,74	29,33	36,96	29,51	37,88	30,24
517614050021506	OMEPRAZOL (GLOBO)	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	11	8,78	12,50	9,98	13,25	10,58	13,33	10,64	13,41	10,71	13,75	10,98
520713090088306	OMEPRAZOL (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56	38,06	30,39	43,25	34,53	45,86	36,61	46,14	36,84	46,42	37,06	47,58	37,99
503412030014903	OMOPREL (BELFAR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	9,91	7,91	11,27	9,00	11,94	9,53	12,02	9,60	12,09	9,65	12,39	9,89
506418070034803	OMEPRAMED (CIMED)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PVC TRANS X 112	97,1	77,52	110,35	88,10	116,99	93,40	117,70	93,97	118,42	94,55	121,38	96,91
528524315118415	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 320 (EMB FRAC)	209,72	167,44	238,32	190,27	252,68	201,74	254,21	202,96	255,76	204,20	262,15	209,30
525903203119416	LOZEPREL (MULTILAB)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP)	133,87	106,88	152,13	121,46	161,29	128,77	162,27	129,56	163,26	130,35	167,34	133,60
528524301117411	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS X 350 (EMB HOSP)	420,75	335,93	478,13	381,74	506,93	404,73	510,00	407,18	513,11	409,67	525,94	419,91
510401805114412	OMENAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 35 BL AL PLAS INC X 14	891,29	711,61	1012,83	808,64	1073,84	857,35	1080,35	862,55	1086,94	867,81	1114,11	889,51
525915030021603	LOZEPREL (MULTILAB)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 56	25,82	20,61	29,34	23,43	31,11	24,84	31,30	24,99	31,49	25,14	32,28	25,77
511612301114110	OMEPRAZOL (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	447,45	357,24	508,47	405,96	539,10	430,42	542,36	433,02	545,67	435,66	559,31	446,55
525915110029206	OMEPRAZOL (MULTILAB)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CX BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP)	435,67	347,84	495,07	395,26	524,90	419,08	528,08	421,62	531,30	424,19	544,58	434,79
528528209118116	OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP)	449,4	358,8	510,68	407,73	541,45	432,29	544,73	434,91	548,05	437,56	561,75	448,50
525915030021403	LOZEPREL (MULTILAB)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	9,81	7,83	11,14	8,89	11,82	9,44	11,89	9,49	11,96	9,55	12,26	9,79

(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/Bonfim (RR), 470 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 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: PARACETAMOL														
537100510133114	PARACETAMOL (MARIOL)	200 MG/ ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	Liberado											
540412100005503	TYLEMEX (NATULAB)	200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	Liberado											
508316050021206	PARACETAMOL (FARMACE)	200MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	274,49	219,15	317,20	253,25	339,20	270,82	341,57	272,71	343,97	274,63	353,93	282,58
525916080038306	PARACETAMOL (MULTILAB)	200 MG/ML SOL OR CX 500 FR PLAS OPC X 10 ML	Liberado											
525115050022106	PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)	200 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 15ML (EMB HOSP)	297,79	237,76	344,12	274,75	367,98	293,80	370,55	295,85	373,16	297,93	383,96	306,55
525115060028103	TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)	200 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS GOT X 15 ML	297,79	237,76	344,12	274,75	367,98	293,80	370,55	295,85	373,16	297,93	383,96	306,55
525306601130114	PARACETAMOL (NOVA QUÍMICA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
521122101132123	PARACETAMOL (BIOSINTÉTICA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
517113060012104	PIRAMIN (ELOFAR)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	6,66	5,32	7,70	6,15	8,23	6,57	8,29	6,62	8,35	6,67	8,59	6,86
525903102134411	DORSANOL (MULTILAB)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML	Liberado											
525916080038006	PARACETAMOL (MULTILAB)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML	Liberado											
525916080038206	PARACETAMOL (MULTILAB)	200 MG/ML SOL OR CX 500 FR PLAS OPC X 15 ML	Liberado											
525918010051004	MULTIGRIP DOR E FEBRE (MULTILAB)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML	Liberado											
506408201135118	PARACETAMOL (CIMED)	200 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	5,55	4,43	6,41	5,12	6,85	5,47	6,90	5,51	6,95	5,55	7,15	5,71
540412100005603	TYLEMEX (NATULAB)	200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	Liberado											
510403103133413	TYLALGIN (GEOLAB)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPACO X 15 ML	Liberado											
540400502136415	TYLEMEX (NATULAB)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
542012050000606	PARACETAMOL (NATIVITA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
533010701131425	TERMOL (UNIÃO QUÍMICA)	200MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
532312100005106	PARACETAMOL (THEODORO)	200 MG/ML SOL OR CX 242 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	210,07	167,72	242,75	193,81	259,59	207,26	261,40	208,70	263,24	210,17	270,86	216,25
504902901138421	TYFLEN (BRASTERÁPICA)	200MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15	Liberado											
525104902131420	TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 15 ML	Liberado											
533018103136119	PARACETAMOL (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
506317100031406	PARACETAMOL (CIFARMA)	200 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 15 ML	640,13	511,08	739,72	590,59	791,02	631,55	796,55	635,97	802,15	640,44	825,37	658,98
507719903131120	PARACETAMOL (EMS S/A)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
525106001131117	PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
506317100031506	PARACETAMOL (CIFARMA)	200 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 15 ML	640,13	511,08	739,72	590,59	791,02	631,55	796,55	635,97	802,15	640,44	825,37	658,98
526217090015206	PARACETAMOL (ONEFARMA)	200 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	9,55	7,62	11,04	8,81	11,80	9,42	11,89	9,49	11,97	9,56	12,32	9,84
506317100031306	PARACETAMOL (CIFARMA)	200 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	6,4	5,11	7,40	5,91	7,91	6,32	7,96	6,36	8,02	6,40	8,25	6,59
510005902133415	FURP-PARACETAMOL (FURP)	200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	81,4	64,99										
520716107135122	PARACETAMOL (TEUTO)	200 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	Liberado											
520716102133121	PARACETAMOL (TEUTO)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
525009701130121	PARACETAMOL (MEDLEY)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
508303202138114	PARACETAMOL (FARMACE)	200MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	205,87	164,37	237,90	189,94	254,40	203,11	256,18	204,53	257,98	205,97	265,45	211,94
508303201131116	PARACETAMOL (FARMACE)	200MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	4,38	3,5	5,06	4,04	5,41	4,32	5,45	4,35	5,49	4,38	5,65	4,51
506302601131424	CYFENOL (CIFARMA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
520720104137424	TYLIDOL (TEUTO)	200 MG/ML SOL OR FR PLAS GOT X 15 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), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos sujeitos a 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: PARACETAMOL														
526121909137111	PARACETAMOL (GERMED)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	4,94	3,94	5,71	4,56	6,10	4,87	6,15	4,91	6,19	4,94	6,37	5,09
528504402139122	PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)	200MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML	Liberado											
505504202130428	DORFEN (CAZI QUÍMICA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
510406501131113	PARACETAMOL (GEOLAB)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
510005901137417	FURP-PARACETAMOL (FURP)	200 MG/ML SOL OR PACK 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	81,4	64,99										
503413080016106	PARACETAMOL (BELFAR)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
537100511131115	PARACETAMOL (MARIOL)	200 MG/ ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	Liberado											
537100514139117	PARACETAMOL (MARIOL)	200 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
538809305134116	PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
538810802138415	PARALGEN (LEGRAND PHARMA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
504613040015916	PARACETAMOL (BRAINFARMA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
525115050022206	PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)	200 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 15ML (EMB HOSP)	533,95	426,31	617,03	492,64	659,82	526,80	664,43	530,48	669,10	534,21	688,47	549,67
503404903130419	PARAMOL (BELFAR)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	4,96	3,96	5,74	4,58	6,13	4,89	6,18	4,93	6,22	4,97	6,40	5,11
533508803134415	DORFENOL (VITAMEDIC)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
503417050018003	PARAMOL (BELFAR)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
511607701134112	PARACETAMOL (HIPOLABOR)	200 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	Liberado											
525916080038106	PARACETAMOL (MULTILAB)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	Liberado											
510607201133421	SONRIDOR (GLAXOSMITHKLINE)	3G EFERV COMP 12X2	Liberado											
514513060026603	TYLEX (JANSSEN-CILAG)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 36	50,28	40,14	58,11	46,40	62,14	49,61	62,57	49,96	63,01	50,31	64,83	51,76
510413070087406	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB)	500 MG + 30 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP)	99,25	79,24	114,69	91,57	122,64	97,92	123,50	98,60	124,37	99,30	127,97	102,17
506913040026206	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS)	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	45,51	36,34	52,59	41,99	56,24	44,90	56,63	45,21	57,03	45,53	58,68	46,85
510413070087206	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	12,4	9,9	14,33	11,44	15,32	12,23	15,43	12,32	15,54	12,41	15,99	12,77
510413060085704	CODYLEX (GEOLAB)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	15,54	12,41	17,95	14,33	19,20	15,33	19,33	15,43	19,47	15,54	20,03	15,99
506913040026106	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS)	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	21,84	17,44	25,24	20,15	26,99	21,55	27,18	21,70	27,37	21,85	28,16	22,48
506913040026506	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS)	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP)	109,22	87,2	126,21	100,77	134,96	107,75	135,90	108,50	136,86	109,27	140,82	112,43
506913040026606	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS)	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	182,02	145,32	210,34	167,94	224,93	179,58	226,50	180,84	228,09	182,11	234,69	187,38
506913040026706	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS)	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP)	218,43	174,39	252,42	201,53	269,92	215,50	271,81	217,01	273,72	218,54	281,64	224,86
506913040026306	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS)	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	54,61	43,6	63,10	50,38	67,48	53,88	67,95	54,25	68,43	54,63	70,41	56,22
514505104131321	TYLENOL (JANSSEN-CILAG)	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + COPO MEDIDA	Liberado											
50641202024603	CIMEGRIPE (CIMED)	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP DOSAD	9,54	7,62	11,03	8,81	11,79	9,41	11,88	9,48	11,96	9,55	12,31	9,83
507719906139114	PARACETAMOL (EMS S/A)	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED	Liberado											
526121908130111	PARACETAMOL (GERMED)	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED	Liberado											
540400503132413	TYLEMEX (NATULAB)	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + COP	Liberado											
538809304138118	PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED	Liberado											
525009712132110	PARACETAMOL (MEDLEY)	32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED	Liberado											
503404901111417	PARAMOL (BELFAR)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 12	7,51	6	8,68	6,93	9,28	7,41	9,34	7,46	9,41	7,51	9,68	7,73
522102901115119	PARACETAMOL (OSÓRIO DE MORAES)	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)	129,92	103,73	150,13	119,86	160,54	128,18	161,66	129,07	162,80	129,98	167,51	133,74

(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, 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), São Luís (MA), 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.

000224

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: PARACETAMOL														
522102308112416	THYLOM (OSÓRIO DE MORAES)	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)	86,87	69,36	100,39	80,15	107,35	95,71	108,10	86,31	108,86	86,91	112,01	89,43
502822606117416	DÓRICO (SANOFI-AVENTIS)	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)	Liberado											
525114030019506	PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB MULT)	168,64	134,64	194,88	155,59	208,40	166,39	209,85	167,54	211,33	168,73	217,45	173,61
525916080038506	PARACETAMOL (MULTILAB)	500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) ABACAXI	Liberado											
525916080039106	PARACETAMOL (MULTILAB)	500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) MEL LIMÃO	Liberado											
525916080038906	PARACETAMOL (MULTILAB)	500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) LARANJA	Liberado											
525916080038806	PARACETAMOL (MULTILAB)	500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) MAÇA CANELA	Liberado											
525916080038706	PARACETAMOL (MULTILAB)	500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) CAMOMILA	Liberado											
525114030019306	PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	7,33	5,85	8,47	6,76	9,06	7,23	9,13	7,29	9,19	7,34	9,46	7,55
524715070011504	LFM-PARACETAMOL (MARINHA)	500 MG COM CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	82,89	66,18										
525916080037906	PARACETAMOL (MULTILAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	Liberado											
527901601113420	ELCODRIX (PHARLAB)	500MG COM VER CT BL 3X4	Liberado											
537115010012306	PARACETAMOL (MARIOL)	500 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB HOSP)	22,98	18,35	26,56	21,21	28,40	22,67	28,60	22,83	28,80	22,99	29,63	23,66
525903103114412	DORSANOL (MULTILAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	Liberado											
528504403119125	PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	Liberado											
520716106112110	PARACETAMOL (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	Liberado											
514505112118310	TYLENOL (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM REV CT BL AL PVC X 20	Liberado											
537115010012406	PARACETAMOL (MARIOL)	500 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB HOSP)	45,97	36,7	53,12	42,41	56,80	45,35	57,20	45,67	57,60	45,99	59,27	47,32
537115010013206	PARACETAMOL (MARIOL)	500 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 8	444,09	354,56	513,19	409,73	548,78	438,15	552,61	441,20	556,50	444,31	572,61	457,17
537115010013106	PARACETAMOL (MARIOL)	500 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB HOSP)	444,09	354,56	513,19	409,73	548,78	438,15	552,61	441,20	556,50	444,31	572,61	457,17
537115010012606	PARACETAMOL (MARIOL)	500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 4	282,54	225,58	326,50	260,68	349,14	278,75	351,58	280,70	354,05	282,67	364,30	290,86
537115010012706	PARACETAMOL (MARIOL)	500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB HOSP)	444,09	354,56	513,19	409,73	548,78	438,15	552,61	441,20	556,50	444,31	572,61	457,17
537115010012806	PARACETAMOL (MARIOL)	500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 8	444,09	354,56	513,19	409,73	548,78	438,15	552,61	441,20	556,50	444,31	572,61	457,17
537115010013006	PARACETAMOL (MARIOL)	500 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 4	222,05	177,28	256,60	204,87	274,39	219,07	276,31	220,61	278,25	222,15	286,31	228,59
520713020087203	TYLIDOL (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)	Liberado											
537115010012906	PARACETAMOL (MARIOL)	500 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB HOSP)	282,54	225,58	326,50	260,68	349,14	278,75	351,58	280,70	354,05	282,67	364,30	290,86
528700604131319	VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE)	500 MG PO PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (CANELA E MAÇA)	Liberado											
528700603133318	VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE)	500 MG PO PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (CAMOMILA)	Liberado											
537115010012506	PARACETAMOL (MARIOL)	500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB HOSP)	282,54	225,58	326,50	260,68	349,14	278,75	351,58	280,70	354,05	282,67	364,30	290,86
510607203111417	SONRIDOR (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG COM EFERV CT 15 STR AL/PE X 4	Liberado											
520713010086606	PARACETAMOL (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)	Liberado											
525114030019406	PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)	Liberado											
528714120004503	VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE)	500 MG PO PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (MEL E LIMÃO)	Liberado											
537100518118114	PARACETAMOL (MARIOL)	500 MG COM DISPLAY 25 BL AL PLAS LAR X 4	Liberado											
514505111111312	TYLENOL (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM REV CT BL AL PVC X 100	Liberado											
527901602111413	ELCODRIX (PHARLAB)	500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120	91,59	73,13	105,84	84,50	113,18	90,36	113,97	90,99	114,77	91,63	118,09	94,28
525904303117111	PARACETAMOL (MULTILAB)	500 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)	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 AJ (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), 506 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: PARACETAMOL														
525903104110410	DORSANOL (MULTILAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)	Liberado											
520716103113124	PARACETAMOL (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	Liberado											
537100519114112	PARACETAMOL (MARIOL)	500 MG COM DISPLAY 25 BL AL PLAS LAR X 8	Liberado											
507719908115115	PARACETAMOL (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)	Liberado											
532400102110415	ANALGISEN (SUN)	500 MG COM CT 50 BL PVC X 4	107,41	85,76	124,12	99,10	132,73	105,97	133,66	106,71	134,60	107,46	138,50	110,58
528504411111111	PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 360 (EMB MULT)	Liberado											
513003001117428	IQUEGO - PARACETAMOL (IQUEGO)	500 MG COM CX ENV KRAFT POLIET. X 500 (EMB. HOSP)	Liberado											
525104905112419	TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	172,02	137,34	198,78	158,71	212,57	169,72	214,05	170,90	215,56	172,10	221,80	177,09
511607702114115	PARACETAMOL (HIPOLABOR)	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	Liberado											
528504404115123	PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	Liberado											
526118010098506	PARACETAMOL (GERMED)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	Liberado											
503417050017903	PARAMOL (BELFAR)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200	Liberado											
514518070034903	TYLENOL (JANSSEN-CILAG)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	Liberado											
525104903111415	TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB LAR X 12	Liberado											
525115050022006	PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 400 (EMB HOSP)	153,98	122,94	177,94	142,07	190,28	151,92	191,61	152,98	192,96	154,06	198,55	158,52
506317100031106	PARACETAMOL (CIFARMA)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200	100,1	79,92	115,68	92,36	123,70	98,76	124,56	99,45	125,44	100,15	129,07	103,05
525918010050804	MULTIGRIP DOR E FEBRE (MULTILAB)	750 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 20	Liberado											
538810801115411	PARALGEN (LEGRAND PHARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	Liberado											
537115010013806	PARACETAMOL (MARIOL)	750 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 8	642,88	513,28	742,90	593,13	794,42	634,26	799,97	638,70	805,60	643,19	828,92	661,81
520716104111125	PARACETAMOL (TEUTO)	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	Liberado											
520720105117419	TYLIDOL (TEUTO)	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	Liberado											
506302602111427	CYFENOL (CIFARMA)	750 MG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 4	Liberado											
507719901110126	PARACETAMOL (EMS S/A)	750MG 2 BL X 10 COMP	Liberado											
533018101117117	PARACETAMOL (UNIÃO QUÍMICA)	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	Liberado											
511515302111121	PARACETAMOL (SANDOZ)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	Liberado											
525904302110113	PARACETAMOL (MULTILAB)	750 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 20	Liberado											
525918120051103	DORSANOL (MULTILAB)	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	10,81	8,63	12,49	9,97	13,35	10,66	13,45	10,74	13,54	10,81	13,93	11,12
514505110115314	TYLENOL (JANSSEN-CILAG)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	Liberado											
538809303115114	PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	Liberado											
525009702110122	PARACETAMOL (MEDLEY)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	Liberado											
538818080054106	PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	Liberado											
526121905115111	PARACETAMOL (GERMED)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT 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
521122103119116	PARACETAMOL (BIOSINTÉTICA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	Liberado											
525306602110117	PARACETAMOL (NOVA QUÍMICA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	Liberado											
528518100140006	PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	Liberado											
525918010050904	MULTIGRIP DOR E FEBRE (MULTILAB)	750 MG COM CX BL AL PLAS TRANSL X 200 (EMB MULT)	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), São Luís (MA), 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 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: 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
502808001130310	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	40,96	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	21,56	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
531300302111316	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	62,69	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	31,55	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 + SACHE 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	49,89	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
505618010041907	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	489,69	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 C/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 C/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	PEDILETAN (CIMED)	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	14,28	18,40	14,69
562717070002304	PIOLIXINA (IFAL)	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 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, SC, 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/Bananeiras (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 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.

000227

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: PERMETRINA														
562717070001804	PIOLIXINA (IFAL)	10 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML	437,31	349,15	505,35	403,47	540,40	431,46	544,17	434,47	548,00	437,52	563,87	450,19
562717070001804	PIOLIXINA (IFAL)	10 MG/ML LOC FR PLAS OPC X 60 ML	8,75	6,99	10,11	8,07	10,81	8,63	10,88	8,69	10,96	8,75	11,28	9,01
562717070001404	PIOLIXINA (IFAL)	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	9,54	7,62	11,03	8,81	11,79	9,41	11,88	9,48	11,96	9,55	12,31	9,83
518200401178411	PIO SECTO (LIFAR)	60 ML	6,08	4,85	7,03	5,61	7,51	6,00	7,57	6,04	7,62	6,08	7,84	6,26
514004601175414	PIOLETAL (CELLERA)	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	14,68	11,72	16,97	13,55	18,14	14,48	18,27	14,59	18,40	14,69	18,93	15,11
504617020052017	CLEAN HAIR (BRAINFARMA)	10MG/ML LOC EMUL CT FR PLAS OP X 60ML	13,29	10,61	15,35	12,26	16,42	13,11	16,53	13,20	16,65	13,29	17,13	13,68
562717070001304	PIOLIXINA (IFAL)	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 80 ML	12,73	10,16	14,71	11,74	15,73	12,56	15,84	12,65	15,95	12,73	16,41	13,10
512802101173416	PERMETRINA STA TEREZ - KÉPIOS (SANTA TEREZINHA)	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 80 ML	10,84	8,65	12,52	10,00	13,39	10,69	13,49	10,77	13,58	10,84	13,97	11,15
562717070001504	PIOLIXINA (IFAL)	50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	18,17	14,51	21,00	16,77	22,45	17,92	22,61	18,05	22,77	18,18	23,43	18,71
542016110004503	PERMENATI (NATIVITA)	50 MG/ML LOC CREM CX 50 FR PLAS OPC 60 ML (EMB HOSP)	970	774,45	1120,92	894,94	1198,66	957,01	1207,03	963,69	1215,52	970,47	1250,71	998,57
542012060001304	PERMENATI (NATIVITA)	50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60 ML	19,39	15,48	22,41	17,89	23,96	19,13	24,13	19,27	24,30	19,40	25,00	19,96
525901402173414	KELTRINA (MULTILAB)	50 MG/ML LOC CX FR PLAS OPC X 60 ML	18,39	14,68	21,25	16,97	22,72	18,14	22,88	18,27	23,04	18,40	23,71	18,93
514004602171412	PIOLETAL (CELLERA)	50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	18,49	14,76	21,37	17,06	22,85	18,24	23,01	18,37	23,17	18,50	23,84	19,03
562717070002204	PIOLIXINA (IFAL)	50 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML	870,23	694,79	1005,63	802,89	1075,37	858,58	1082,88	864,57	1090,50	870,66	1122,07	895,86
562717070002004	PIOLIXINA (IFAL)	50 MG/ML LOC FR PLAS OPC X 60 ML	17,4	13,89	20,11	16,06	21,51	17,17	21,66	17,29	21,81	17,41	22,44	17,92
542016110004603	PERMENATI (NATIVITA)	50 MG/ML LOC CREM CX 144 FR PLAS OPC 60 ML (EMB HOSP)	2793,6	2230,41	3228,25	2577,43	3452,13	2756,18	3476,24	2775,43	3500,69	2794,95	3602,04	2875,87
562717070002104	PIOLIXINA (IFAL)	50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML	29,81	23,8	34,44	27,50	36,83	29,41	37,09	29,61	37,35	29,82	38,43	30,68
562717070001904	PIOLIXINA (IFAL)	50 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML	1450,39	1157,99	1676,05	1338,16	1792,29	1430,96	1804,80	1440,95	1817,50	1451,09	1870,12	1493,10
562717070001704	PIOLIXINA (IFAL)	50 MG/ML LOC FR PLAS OPC X 100 ML	29,01	23,16	33,52	26,76	35,85	28,62	36,10	28,82	36,35	29,02	37,40	29,86
PRINCÍPIO ATIVO: PERÓXIDO DE BENZOÍLA														
534300102166415	ACNASE (AVERT)	BISNAGA COM 20G GEL	Liberado											
510100301168414	BENZAC AC (GALDERMA)	100 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 60 G	Liberado											
510100302164412	BENZAC AC (GALDERMA)	25 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 60 G	Liberado											
522603101162317	SOLUGEL (STIEFEL)	40,0 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 45 G	38,63	30,84	44,64	35,64	47,74	38,12	48,07	38,38	48,41	38,65	49,81	39,77
522603102169315	SOLUGEL (STIEFEL)	80 MG/G GEL CT BG AL PLAS TRANS X 45 G	42,11	33,62	48,66	38,85	52,04	41,55	52,40	41,84	52,77	42,13	54,30	43,35
PRINCÍPIO ATIVO: PERÓXIDO DE URÉIA														
516301001179414	OTICERIM (DAUDT)	100 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 8 ML	6,72	5,37	7,76	6,20	8,30	6,63	8,36	6,67	8,42	6,72	8,66	6,91
514000101135410	ACERATUM (CELLERA)	SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	10,17	8,12	11,75	9,38	12,56	10,03	12,65	10,10	12,74	10,17	13,11	10,47
PRINCÍPIO ATIVO: PERTUZUMABE														
529213110025202	PERJETA (ROCHE)	420 MG SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 14 ML	8690,83	6938,76	9875,94	7884,95	10470,88	8359,95	10534,33	9410,61	10598,57	8461,90	10863,53	8673,44
PRINCÍPIO ATIVO: PETROLATO LÍQUIDO														
512403101137412	NUJOL (MANTECORP)	1 ML/ML OLE CT FR PLAS TRANS PVC X 120 ML	Liberado											
512403102133410	NUJOL (MANTECORP)	1 ML/ML OLE CT FR PLAS TRANS PET X 200 ML	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: PICOSSULFATO DE SÓDIO														
53512310111414	SENNA ALMEIDA PRADO 46 (ALMEIDA PRADO)	0,005+0,02G+0,015G COM CT TB PLAS X 60	16,9	13,49	19,53	15,59	20,89	16,68	21,03	16,79	21,18	16,91	21,79	17,40

(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), Ilheus (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/procup>

0027

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 SÓDICO DE PREDNISOLONA														
541815070013104	EMS-PRED (EMS S/A)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD	12,05	9,62	13,70	10,94	14,52	11,59	14,61	11,66	14,70	11,74	15,07	12,03
541815070013204	EMS-PRED (EMS S/A)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD	24,12	19,26	27,40	21,88	29,06	23,20	29,23	23,34	29,41	23,48	30,15	24,07
525914100021004	REDIZOL (MULTILAB)	1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	13,51	10,79	15,35	12,26	16,27	12,99	16,37	13,07	16,47	13,15	16,88	13,48
528502931134111	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD	12,66	10,11	14,39	11,49	15,25	12,18	15,35	12,26	15,44	12,33	15,83	12,64
528502914132112	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED 10 ML (EMB HOSP)	279,46	223,14	317,59	253,56	336,72	268,84	338,76	270,47	340,83	272,12	349,35	278,92
525006301131116	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (MEDLEY)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	14,51	11,58	16,48	13,16	17,48	13,96	17,58	14,04	17,69	14,12	18,13	14,47
502814070066303	PREDNISOLON (SANOFI-AVENTIS)	1,34 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	20,76	16,57	23,59	18,83	25,01	19,97	25,17	20,10	25,32	20,22	25,95	20,72
528502913136114	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP DOSAD 10 ML	14,99	11,97	17,03	13,60	18,06	14,42	18,17	14,51	18,28	14,59	18,74	14,96
528502932130118	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD	15,19	12,13	17,27	13,79	18,31	14,62	18,42	14,71	18,53	14,79	18,99	15,16
500509405136416	PRELONE (ACHÉ)	11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	8,99	7,18	10,21	8,15	10,83	8,65	10,89	8,69	10,96	8,75	11,23	8,97
500509406132414	PRELONE (ACHÉ)	11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	18,02	14,39	20,48	16,35	21,72	17,34	21,85	17,45	21,98	17,55	22,53	17,99
540917040027817	PRESIM (COSMED)	11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	18,3	14,61	20,80	16,61	22,05	17,60	22,18	17,71	22,32	17,82	22,88	18,27
500509408135313	PRELONE (ACHÉ)	3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 30 ML + PIPETA DOSADORA	7,48	5,97	8,50	6,79	9,01	7,19	9,06	7,23	9,12	7,28	9,35	7,47
521126301136117	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (BIOSINTÉTICA)	3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 60 ML + PIPET DOSAD	10,37	8,28	11,79	9,41	12,50	9,98	12,57	10,04	12,65	10,10	12,97	10,36
540917040027917	PRESIM (COSMED)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + PIPETA DOSADORA	14,84	11,85	16,87	13,47	17,88	14,28	17,99	14,36	18,10	14,45	18,55	14,81
528502921139119	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD	8,86	7,07	10,06	8,03	10,67	8,52	10,73	8,57	10,80	8,62	11,07	8,84
500509403133411	PRELONE (ACHÉ)	3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 60 ML + PIPETA DOSADORA	15,65	12,49	17,78	14,20	18,85	15,05	18,96	15,14	19,08	15,23	19,56	15,62
528502915139110	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP (EMB HOSP)	434,54	346,94	493,80	394,25	523,55	418,00	526,72	420,53	529,93	423,10	543,18	433,67
531614100077204	PRESIGMA (EMS SIGMA)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD	11,98	9,56	13,61	10,87	14,43	11,52	14,52	11,59	14,61	11,66	14,98	11,96
506418090035206	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (CIMED)	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED	10,17	8,12	11,55	9,22	12,25	9,78	12,32	9,84	12,40	9,90	12,71	10,15
517616120023406	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (GLOBO)	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED	8,17	6,52	9,28	7,41	9,84	7,86	9,90	7,90	9,96	7,95	10,21	8,15
517617040024303	PROSOLIN (GLOBO)	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED	7,9	6,31	8,98	7,17	9,52	7,60	9,58	7,65	9,64	7,70	9,88	7,89
511612110040006	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (HIPOLABOR)	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	487,09	388,89	553,51	441,92	586,85	468,54	590,41	471,38	594,01	474,26	608,86	486,11
526114060093204	PRESISOL (GERMED)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD	10,68	8,53	12,14	9,69	12,87	10,28	12,95	10,34	13,03	10,40	13,36	10,67
528502919134113	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD	15,24	12,17	17,31	13,82	18,36	14,66	18,47	14,75	18,58	14,83	19,04	15,20
540917040028017	PRESIM (COSMED)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + PIPETA DOSADORA	25,61	20,45	29,10	23,23	30,85	24,63	31,04	24,78	31,23	24,93	32,01	25,56
528502908132114	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	716,62	572,15	814,34	650,17	863,40	699,34	868,63	693,51	873,93	697,75	895,78	715,19
500509401130413	PRELONE (ACHÉ)	3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + PIPETA DOSADORA	28,57	22,81	32,46	25,92	34,42	27,48	34,63	27,65	34,84	27,82	35,71	28,51
528502920132110	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD	16,2	12,93	18,40	14,69	19,51	15,58	19,63	15,67	19,75	15,77	20,24	16,16
521126302132115	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (BIOSINTÉTICA)	3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + PIPET DOSAD	18,94	15,12	21,52	17,18	22,82	18,22	22,96	18,33	23,10	18,44	23,68	18,91
511612110040106	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (HIPOLABOR)	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	928,4	741,23	1055,00	842,31	1118,56	893,06	1125,34	898,47	1132,20	903,95	1160,51	926,55
517617040024403	PROSOLIN (GLOBO)	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	15,81	12,62	17,97	14,35	19,05	15,21	19,16	15,30	19,28	15,39	19,76	15,78

(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, 340 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-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 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.

000228

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 SÓDICO DE PREDNISOLONA														
517616120023506	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (GLOBO)	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	15,71	12,54	17,85	14,25	18,93	15,11	19,04	15,20	19,16	15,30	19,64	15,68
528502926130111	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	859,96	686,59	977,23	780,22	1036,09	827,21	1042,37	832,23	1048,73	837,31	1074,95	858,24
540917040028317	PREDSIM (COSMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	10,96	8,75	12,46	9,95	13,21	10,55	13,29	10,61	13,37	10,67	13,70	10,94
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA														
533514060025403	BERITIN BC (VITAMEDIC)	XPE CT FR PET AMB X 240 ML	20,76	16,57	23,99	19,15	25,66	20,49	25,84	20,63	26,02	20,77	26,77	21,37
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFOMICINA TROMETAMOL														
533815020007803	MONURIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	5,631 G GRAN CT 2 ENV AL PE X 8 G	58,69	46,86	66,69	53,25	70,71	56,45	71,14	56,80	71,57	57,14	73,36	58,57
501618070019804	TRATURIL (APSEN)	5,631G GRAN CT ENV AL PE X 8G	29,85	23,83	33,92	27,08	35,96	28,71	36,18	28,89	36,40	29,06	37,31	29,79
501618070019904	TRATURIL (APSEN)	5,631G GRAN CT 2 ENV AL PE X 8G	58,69	46,86	66,69	53,25	70,71	56,45	71,14	56,80	71,57	57,14	73,36	58,57
533801001135411	MONURIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	5,631 GRAN CT ENV AL PE X 8 G	30	23,95	34,09	27,22	36,14	28,85	36,36	29,03	36,58	29,21	37,49	29,93
PRINCÍPIO ATIVO: FOTEMUSTINA														
531300901153318	MUPHORAN (SERVIER DO BRASIL)	50 MG/ML PO SOL INJ CT FR VD AMB X 208 MG + AMP SOL X 4 ML	3142,89	2509,28	3571,46	2851,45	3786,61	3023,23	3809,56	3041,55	3832,79	3060,10	3928,61	3136,60
PRINCÍPIO ATIVO: FRUTOSE														
511201603151417	HALEX ISTAR FRUTOSE (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	209,64	167,38	238,23	190,20	252,58	201,66	254,11	202,88	255,66	204,12	262,05	209,22
509506901152410	FRUTOSE 5% (FRESENIUS)	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	10,46	8,35	11,88	9,48	12,60	10,06	12,67	10,12	12,75	10,18	13,07	10,44
PRINCÍPIO ATIVO: FULVESTRANTO														
511518120069504	VEQUILE (SANDOZ)	50 MG/ML SOL INJ CT BL PLAS X 2 SER PREENCH VD TRANS + AGU X 5 ML	5641,53	4504,2	6410,82	5118,40	6797,02	5426,74	6838,21	5459,63	6879,91	5492,92	7051,91	5630,24
511518120069404	VEQUILE (SANDOZ)	50 MG/ML SOL INJ CT BL PLAS X 1 SER PREENCH VD TRANS + AGU X 5 ML	2820,76	2252,09	3205,41	2559,20	3398,51	2713,37	3419,10	2729,91	3439,95	2746,46	3525,95	2815,12
523718100038904	POEMMY (LIBBS)	50 MG/ML SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENC DESCART X 5ML + 2 AGULHA	5634,61	4498,67	6402,96	5112,12	6788,68	5420,08	6829,82	5452,93	6871,47	5486,18	7043,26	5623,34
523718100038804	POEMMY (LIBBS)	50 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENC DESCART X 5ML + AGULHA	2817,3	2249,33	3201,48	2556,06	3394,34	2710,04	3414,91	2726,46	3435,73	2743,09	3521,62	2811,66
508015090108206	FULVESTRANTO (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS DESCART X 5ML + AGULHA	1834,32	1464,52	2084,45	1664,22	2210,02	1764,47	2223,41	1775,17	2236,97	1786,00	2292,89	1830,64
502301601151212	FASLODEX (ASTRAZENECA)	50 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH DESCART X 5 ML + AGULHA	2822,01	2253,09	3206,82	2560,33	3400,01	2714,57	3420,61	2731,02	3441,47	2747,67	3527,51	2816,36
502314100023503	FASLODEX (ASTRAZENECA)	50 MG/ML SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCH DESCART X 5 ML + 2 AGULHAS	5644,04	4506,2	6413,68	5120,68	6800,04	5429,15	6841,25	5462,05	6882,97	5495,36	7055,04	5832,74
541519020014106	FULVESTRANTO (MYLAN)	50 MG/ML SOL INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 5 ML + AGU COM SIST SEGURANÇA	1834,3	1464,51	2084,43	1664,21	2210,00	1764,46	2223,39	1775,15	2236,95	1785,98	2292,87	1830,63
537518070007404	SUPRENIQ (TEVA)	50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS DESCART X 5 ML + 2 AGU	5634,61	4498,67	6402,96	5112,12	6788,68	5420,08	6829,82	5452,93	6871,47	5486,18	7043,26	5623,34
537518070007304	SUPRENIQ (TEVA)	50 MG/ML SOL INJ IM CT SER PREENC VD TRANS DESCART X 5 ML + AGU	2817,3	2249,33	3201,48	2556,06	3394,34	2710,04	3414,91	2726,46	3435,73	2743,09	3521,62	2811,66
507518100008903	ERANFUL (DR. REDDY'S)	50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS X 5 ML + 2 AGU	3668,62	2929,03	4168,89	3328,44	4420,03	3528,95	4446,81	3550,33	4473,93	3571,99	4585,78	3661,29
507518100008803	ERANFUL (DR. REDDY'S)	50 MG/ML SOL INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 5 ML + AGU	1834,31	1464,51	2084,44	1664,22	2210,01	1764,47	2223,40	1775,16	2236,96	1785,99	2292,88	1830,64
507518070008806	FULVESTRANTO (DR. REDDY'S)	50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS X 5 ML + 2 AGU	3668,62	2929,03	4168,89	3328,44	4420,03	3528,95	4446,81	3550,33	4473,93	3571,99	4585,78	3661,29
507518070008506	FULVESTRANTO (DR. REDDY'S)	50 MG/ML SOL INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 5 ML + AGU	1834,31	1464,51	2084,44	1664,22	2210,01	1764,47	2223,40	1775,16	2236,96	1785,99	2292,88	1830,64
508015070107904	SELETIV (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS DESCART X 5ML + AGULHA	2822,01	2253,09	3206,82	2560,33	3400,01	2714,57	3420,61	2731,02	3441,47	2747,67	3527,51	2816,36
541519020014206	FULVESTRANTO (MYLAN)	50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS X 5 ML + 2 AGU COM SIST SEGURANÇA	3668,62	2929,03	4168,89	3328,44	4420,03	3528,95	4446,81	3550,33	4473,93	3571,99	4585,78	3661,29

(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 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/BR 341 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.

000229

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	1336,22	1715,46	1369,62
525006402132118	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	27,29
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	1091,26	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 PLAS OPC 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
533006401137111	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
505501101139417	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 PLAST 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	23,08	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	27,62	22,05	27,79	22,19	27,96	22,32	28,66	22,88
532905003136419	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
525006401136111	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														
526500201132410	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
526500202112413	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 BL 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 BL AL PLAS OPC X 28	1050,42	838,66	1213,85	969,14	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) Alfiquotas 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). 342 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 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.

020230

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: PREDNISOLONA														
500509407112311	PRELONE (ACHÉ)	5 MG COM CT BL AL/AL X 10	5,49	4,38	6,24	4,98	6,62	5,29	6,66	5,32	6,70	5,35	6,87	5,49
500509404113412	PRELONE (ACHÉ)	5 MG COM CT BL AL/AL X 20	11,53	9,21	13,10	10,46	13,89	11,09	13,97	11,15	14,06	11,23	14,41	11,50
538816060051803	PRED-GRAN (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL AL X 10	3,03	2,42	3,45	2,75	3,66	2,92	3,68	2,94	3,70	2,95	3,79	3,03
538816060051903	PRED-GRAN (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL AL X 20	6,05	4,83	6,88	5,49	7,29	5,82	7,34	5,86	7,38	5,89	7,56	6,04
500514010053706	PREDNISOLONA (ACHÉ)	5 MG COM CT BL AL/AL X 20	7,49	5,98	8,51	6,79	9,02	7,20	9,07	7,24	9,13	7,29	9,36	7,47
521113110059606	PREDNISOLONA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 20	7,49	5,98	8,51	6,79	9,02	7,20	9,07	7,24	9,13	7,29	9,36	7,47
PRINCÍPIO ATIVO: PREDNISONA														
504616120047907	CORTICORTEN (BRAINFARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	10,78	8,61	12,25	9,78	12,99	10,37	13,07	10,44	13,15	10,50	13,48	10,76
552916120068906	PREDNISONA (ACHÉ)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	9,05	7,23	10,29	8,22	10,91	8,71	10,97	8,76	11,04	8,81	11,32	9,04
508018501114119	PREDNISONA (EUROFARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	11,08	8,85	12,59	10,05	13,35	10,66	13,43	10,72	13,51	10,79	13,85	11,06
525071301116117	PREDNISONA (MEDLEY)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	11,97	9,56	13,60	10,86	14,42	11,51	14,51	11,58	14,60	11,66	14,97	11,95
525307702119114	PREDNISONA (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,21	9,75	13,87	11,07	14,71	11,74	14,80	11,82	14,89	11,89	15,26	12,18
526109901113115	PREDNISONA (GERMED)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	10,95	8,74	12,44	9,93	13,19	10,59	13,27	10,59	13,35	10,66	13,68	10,92
533022501116116	PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,15	9,7	13,81	11,03	14,64	11,69	14,73	11,76	14,82	11,83	15,19	12,13
538809401117111	PREDNISONA (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10	9,18	7,33	10,43	8,33	11,06	8,83	11,12	8,88	11,19	8,93	11,47	9,16
507720601117110	PREDNISONA (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	11,97	9,56	13,60	10,86	14,42	11,51	14,51	11,58	14,60	11,66	14,97	11,95
528529102112119	PREDNISONA (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	11,36	9,07	12,91	10,31	13,68	10,92	13,77	10,99	13,85	11,06	14,20	11,34
538809101113412	PREDINIS (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	9,11	7,27	10,35	8,26	10,98	8,77	11,04	8,81	11,11	8,87	11,39	9,09
524715070011904	LFM-PREDNISONA (MARINHA)	20 MG COM CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	88,98	71,04										
504617030054117	CORTICORTEN (BRAINFARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	12,53	10	14,24	11,37	15,10	12,06	15,19	12,13	15,28	12,20	15,66	12,50
533514100028106	PREDNISONA (VITAMEDIC)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,03	12	17,08	13,64	18,11	14,46	18,22	14,55	18,33	14,63	18,79	15,00
510405902114416	PREDNAX (GEOLAB)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	11,31	9,03	12,85	10,26	13,62	10,87	13,71	10,95	13,79	11,01	14,13	11,28
517607101111416	FLAMACORTEN (GLOBO)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,24	10,57	15,05	12,02	15,96	12,74	16,05	12,81	16,15	12,89	16,55	13,21
533505705115411	PREDCORT (VITAMEDIC)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	11,85	9,46	13,46	10,75	14,28	11,40	14,36	11,47	14,45	11,54	14,81	11,82
530805802111118	PREDNISONA (SANVAL)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	24,33	19,43	27,65	22,08	29,31	23,40	29,49	23,54	29,67	23,69	30,41	24,28
525515100018217	METICORTEN (MERCK SHARP & DOHME)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	13,91	11,11	15,80	12,61	16,76	13,38	16,86	13,46	16,96	13,54	17,38	13,88
524715070011804	LFM-PREDNISONA (MARINHA)	20 MG COM CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	88,98	71,04										
504614110025117	PREDNISONA (BRAINFARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	11,08	8,85	12,59	10,05	13,35	10,66	13,43	10,72	13,51	10,79	13,85	11,06
504614110025217	PREDNISONA (BRAINFARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	21	16,77	23,86	19,05	25,30	20,20	25,45	20,32	25,61	20,45	26,25	20,96
521116070063806	PREDNISONA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	9,05	7,23	10,29	8,22	10,91	8,71	10,97	8,76	11,04	8,81	11,32	9,04
533514100028206	PREDNISONA (VITAMEDIC)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	452,34	361,15	514,03	410,40	544,99	435,12	548,30	437,76	551,64	440,43	565,43	451,44
508014040102506	PREDNISONA (EUROFARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	56,78	45,33	64,52	51,51	68,41	54,62	68,82	54,95	69,24	55,28	70,97	56,66
538817100053406	PREDNISONA (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	9,04	7,22	10,28	8,21	10,90	8,70	10,96	8,75	11,03	8,81	11,31	9,03
525071303119113	PREDNISONA (MEDLEY)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,56	29,19	41,55	33,17	44,05	35,17	44,32	35,39	44,59	35,60	45,70	36,49
533514100028006	PREDNISONA (VITAMEDIC)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	9,06	7,23	10,30	8,22	10,92	8,72	10,98	8,77	11,05	8,82	11,33	9,05
528515040127406	PREDNISONA (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	50,4	40,24	57,27	45,72	60,72	48,48	61,09	48,77	61,46	49,07	63,00	50,30
506713001111415	CRISPRED (CRISTÁLIA)	20 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200	122,24	97,6	138,91	110,91	147,27	117,58	148,17	118,30	149,07	119,02	152,80	122,00

(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 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/BR 52, 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.

000231

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: PREDNISONA*														
541817090021203	CICLORTEN (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	262,84	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	PREDNISONA (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
510405903110414	PREDNAX (GEOLAB)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,69	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	7,58	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 COM 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	7,99	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	CICLORTEN (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	41,96	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) 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), S22 (TO), 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.

0232

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: PREDNISONA														
541817090021203	CICLORTEN (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	262,84	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	PREDNISONA (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
510405903110414	PREDNAX (GEOLAB)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,69	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	7,58	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 COM 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
533514100027906	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	7,99	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	CICLORTEN (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	91,30	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	41,96	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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), São Paulo/96 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.

00233

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 PROMETAZINA														
520714020090606	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (TEUTO)	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 200 (EMB. HOSP.)	50,97	40,69	58,90	47,03	62,98	50,28	63,42	50,63	63,87	50,99	65,72	52,47
528531001115114	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,09	4,06	5,88	4,69	6,29	5,02	6,34	5,06	6,38	5,09	6,56	5,24
502804401118315	FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20	7,86	6,28	9,08	7,25	9,71	7,75	9,78	7,81	9,85	7,86	10,14	8,10
520717501112411	PROFERGAN (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,05	4,03	5,84	4,66	6,24	4,98	6,29	5,02	6,33	5,05	6,51	5,20
522716070047304	FENOPROM (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	175,82	140,37	203,17	162,21	217,26	173,46	218,78	174,67	220,32	175,90	226,70	181,00
522716070051306	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	51,07	40,77	59,02	47,12	63,11	50,39	63,55	50,74	64,00	51,10	65,85	52,57
522716070047104	FENOPROM (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	7,02	5,6	8,12	6,48	8,68	6,93	8,74	6,98	8,80	7,03	9,05	7,23
522716070047204	FENOPROM (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	70,32	56,14	81,26	64,88	86,90	69,38	87,50	69,86	88,12	70,36	90,67	72,39
522716070051406	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	5,11	4,08	5,90	4,71	6,31	5,04	6,36	5,08	6,40	5,11	6,59	5,26
522716070051206	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	127,7	101,96	147,57	117,82	157,80	125,99	158,90	126,87	160,02	127,76	164,65	131,46
520713100088806	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,1	4,07	5,89	4,70	6,30	5,03	6,35	5,07	6,39	5,10	6,58	5,25
506712301111412	PAMERGAN (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.)	64,84	51,77	74,93	59,82	80,12	63,97	80,68	64,41	81,25	64,87	83,60	66,75
502804402157314	FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)	25 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	49,12	39,22	56,76	45,32	60,70	48,46	61,12	48,80	61,55	49,14	63,33	50,56
506717040068103	PAMERGAN (CRISTÁLIA)	25 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	49,12	39,22	56,76	45,32	60,70	48,46	61,12	48,80	61,55	49,14	63,33	50,56
506715020056203	PAMERGAN (CRISTÁLIA)	25 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML	70,74	56,48	81,74	65,26	87,41	69,79	88,02	70,28	88,64	70,77	91,21	72,82
530806108154418	PROMETAZOL (SANVAL)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	137,74	109,97	159,17	127,08	170,21	135,90	171,39	136,84	172,60	137,80	177,60	141,80
506712302159419	PAMERGAN (CRISTÁLIA)	25 MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 2 ML	107,6	85,91	124,34	99,27	132,96	106,16	133,89	106,90	134,83	107,65	138,73	110,76
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROPAFENONA														
523715110033904	VATIS (LIBBS)	150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90	55,3	44,15	62,84	50,17	66,63	53,20	67,03	53,52	67,44	53,84	69,13	55,19
523715110033604	VATIS (LIBBS)	150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	18,42	14,71	20,93	16,71	22,19	17,72	22,32	17,82	22,46	17,93	23,02	18,38
523715110033504	VATIS (LIBBS)	150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 15	13,02	10,4	14,80	11,82	15,69	12,53	15,78	12,60	15,88	12,68	16,28	13,00
523715110033704	VATIS (LIBBS)	150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	36,88	29,44	41,90	33,45	44,43	35,47	44,70	35,69	44,97	35,90	46,09	36,80
504117090058504	SINTOMATIC (BIOLAB SANUS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	56,23	44,89	63,89	51,01	67,74	54,08	68,15	54,41	68,57	54,75	70,28	56,11
543815040001006	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	79,7	63,63	90,56	72,30	96,02	76,66	96,60	77,13	97,19	77,60	99,62	79,54
508015120109806	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	39,86	31,82	45,30	36,17	48,02	38,34	48,32	38,58	48,61	38,81	49,83	39,78
500218040039603	FANORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	17,21	13,74	19,56	15,62	20,74	16,56	20,86	16,65	20,99	16,76	21,51	17,17
500208605111312	RITMONORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	20,41	16,3	23,19	18,51	24,59	19,63	24,74	19,75	24,89	19,87	25,51	20,37
543815040001106	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90 (EMB FRAC)	119,55	95,45	135,85	108,46	144,03	114,99	144,91	115,70	145,79	116,40	149,43	119,30
508015120109906	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	79,71	63,64	90,58	72,32	96,04	76,68	96,62	77,14	97,21	77,61	99,64	79,55
543815040000906	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB 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
500218040039503	FANORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	51,63	41,22	58,67	46,84	62,20	49,66	62,58	49,96	62,96	50,27	64,53	51,52
500216070035006	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	79,65	63,59	90,52	72,27	95,97	76,62	96,55	77,09	97,14	77,56	99,57	79,50
500216070034906	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	39,85	31,82	45,29	36,16	48,01	38,33	48,31	38,57	48,60	38,80	49,82	39,78
543815040000706	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	13,28	10,6	15,09	12,05	15,99	12,77	16,09	12,85	16,19	12,93	16,59	13,25
543815040000806	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	26,57	21,21	30,19	24,10	32,01	25,56	32,20	25,71	32,40	25,87	33,21	26,51
500208604113311	RITMONORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	61,3	48,94	69,66	55,62	73,86	58,97	74,31	59,33	74,76	59,69	76,63	61,18
543815040000606	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 15	19,91	15,9	22,62	18,06	23,99	19,15	24,13	19,27	24,28	19,39	24,89	19,87

(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 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), 26 de A - 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 CMEO 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.

00234

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 PROMETAZINA														
520714020090606	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (TEUTO)	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 200 (EMB. HOSP.)	50,97	40,69	58,90	47,03	62,98	50,28	63,42	50,63	63,87	50,99	65,72	52,47
528531001115114	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,09	4,06	5,88	4,69	6,29	5,02	6,34	5,06	6,38	5,09	6,56	5,24
502804401118315	FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20	7,86	6,28	9,08	7,25	9,71	7,75	9,78	7,81	9,85	7,86	10,14	8,10
520717501112411	PROFERGAN (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,05	4,03	5,84	4,66	6,24	4,98	6,29	5,02	6,33	5,05	6,51	5,20
522716070047304	FENOPROM (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	175,82	140,37	203,17	162,21	217,26	173,46	218,78	174,67	220,32	175,90	226,70	181,00
522716070051306	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	51,07	40,77	59,02	47,12	63,11	50,39	63,55	50,74	64,00	51,10	65,85	52,57
522716070047104	FENOPROM (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	7,02	5,6	8,12	6,48	8,68	6,93	8,74	6,98	8,80	7,03	9,05	7,23
522716070047204	FENOPROM (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	70,32	56,14	81,26	64,88	86,90	69,38	87,50	69,86	88,12	70,36	90,67	72,39
522716070051406	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	5,11	4,08	5,90	4,71	6,31	5,04	6,36	5,08	6,40	5,11	6,59	5,26
522716070051206	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	127,7	101,96	147,57	117,82	157,80	125,99	158,90	126,87	160,02	127,76	164,65	131,46
520713100088806	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,1	4,07	5,89	4,70	6,30	5,03	6,35	5,07	6,39	5,10	6,58	5,25
506712301111412	PAMERGAN (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.)	64,84	51,77	74,93	59,82	80,12	63,97	80,68	64,41	81,25	64,87	83,60	66,75
502804402157314	FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)	25 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	49,12	39,22	56,76	45,32	60,70	48,46	61,12	48,80	61,55	49,14	63,33	50,56
506717040068103	PAMERGAN (CRISTÁLIA)	25 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	49,12	39,22	56,76	45,32	60,70	48,46	61,12	48,80	61,55	49,14	63,33	50,56
506715020056203	PAMERGAN (CRISTÁLIA)	25 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML	70,74	56,48	81,74	65,26	87,41	69,79	88,02	70,28	88,64	70,77	91,21	72,82
530806108154418	PROMETAZOL (SANVAL)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	137,74	109,97	159,17	127,08	170,21	135,90	171,39	136,84	172,60	137,80	177,60	141,80
506712302159419	PAMERGAN (CRISTÁLIA)	25 MG/ML SOL INJ CX C/50 AMP VD AMB X 2 ML	107,6	85,91	124,34	99,27	132,96	106,16	133,89	106,90	134,83	107,65	138,73	110,76
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROPAFENONA														
523715110033804	VATIS (LIBBS)	150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90	55,3	44,15	62,84	50,17	66,63	53,20	67,03	53,52	67,44	53,84	69,13	55,19
523715110033604	VATIS (LIBBS)	150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	18,42	14,71	20,93	16,71	22,19	17,72	22,32	17,82	22,46	17,93	23,02	18,38
523715110033504	VATIS (LIBBS)	150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 15	13,02	10,4	14,80	11,82	15,69	12,53	15,78	12,60	15,88	12,68	16,28	13,00
523715110033704	VATIS (LIBBS)	150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	36,88	29,44	41,90	33,45	44,43	35,47	44,70	35,69	44,97	35,90	46,09	36,80
504117090058504	SINTOMATIC (BIOLAB SANUS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	56,23	44,89	63,89	51,01	67,74	54,08	68,15	54,41	68,57	54,75	70,28	56,11
543815040001006	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	79,7	63,63	90,56	72,30	96,02	76,66	96,60	77,13	97,19	77,60	99,62	79,54
508015120109806	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	39,86	31,82	45,30	36,17	48,02	38,34	48,32	38,58	48,61	38,81	49,83	39,78
500218040039603	FANORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	17,21	13,74	19,56	15,62	20,74	16,56	20,86	16,65	20,99	16,76	21,51	17,17
500208605111312	RITMONORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	20,41	16,3	23,19	18,51	24,59	19,63	24,74	19,75	24,89	19,87	25,51	20,37
543815040001106	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90 (EMB FRAC)	119,55	95,45	135,85	108,46	144,03	114,99	144,91	115,70	145,79	116,40	149,43	119,30
508015120109906	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	79,71	63,64	90,58	72,32	96,04	76,68	96,62	77,14	97,21	77,61	99,64	79,55
543815040000906	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB 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
500218040039503	FANORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	51,63	41,22	58,67	46,84	62,20	49,66	62,58	49,96	62,96	50,27	64,53	51,52
500216070035006	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	79,65	63,59	90,52	72,27	95,97	76,62	96,55	77,09	97,14	77,56	99,57	79,50
500216070034906	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	39,85	31,82	45,29	36,16	48,01	38,33	48,31	38,57	48,60	38,80	49,82	39,78
543815040000706	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	13,28	10,6	15,09	12,05	15,99	12,77	16,09	12,85	16,19	12,93	16,59	13,25
543815040000806	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	26,57	21,21	30,19	24,10	32,01	25,56	32,20	25,71	32,40	25,87	33,21	26,51
500208604113311	RITMONORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	61,3	48,94	69,66	55,62	73,86	58,97	74,31	59,33	74,76	59,69	76,63	61,18
543815040000606	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 15	19,91	15,9	22,62	18,06	23,99	19,15	24,13	19,27	24,28	19,39	24,89	19,87

(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 - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 226 02 763 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.

00235

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 PROPRANOLOL														
531603302116419	REBATEN LA (EMS SIGMA)	80 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	19,92	15,9	22,63	18,07	24,00	19,16	24,14	19,27	24,29	19,39	24,90	19,88
502313080023303	INDERAL (ASTRAZENECA)	80 MG COM CT BL AL/AL X 20	7,14	5,7	8,12	6,48	8,61	6,87	8,66	6,91	8,71	6,95	8,93	7,13
520715110096803	PROPRATEC (TEUTO)	80 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	6,47	5,17	7,35	5,87	7,79	6,22	7,84	6,26	7,89	6,30	8,09	6,46
541818070086706	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (EMS S/A)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,47	2,77	3,94	3,15	4,18	3,34	4,20	3,35	4,23	3,38	4,34	3,47
531603204114314	PROPRANOLOL (EMS SIGMA)	80 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
527905304113119	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7	5,59	7,96	6,36	8,44	6,74	8,49	6,78	8,54	6,82	8,75	6,99
525070703113114	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7	5,59	7,96	6,36	8,44	6,74	8,49	6,78	8,54	6,82	8,75	6,99
520706907112111	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)	80 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	6,47	5,17	7,35	5,87	7,79	6,22	7,84	6,26	7,89	6,30	8,09	6,46
533508002115412	AMPRAX (VITAMEDIC)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,33	4,26	6,06	4,84	6,42	5,13	6,46	5,16	6,50	5,19	6,66	5,32
502315030024903	INDERAL (ASTRAZENECA)	80 MG COM CT BL AL/AL X 30	10,71	8,55	12,17	9,72	12,90	10,30	12,98	10,36	13,06	10,43	13,39	10,69
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROTAMINA														
541718040017917	PROTAMINA (CELLERA)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 5 ML	57,69	46,06	65,55	52,34	69,50	55,49	69,92	55,82	70,35	56,17	72,11	57,57
512001501157311	PROTAMINA (VALEANT)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML	57,69	46,06	65,55	52,34	69,50	55,49	69,92	55,82	70,35	56,17	72,11	57,57
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA														
500900301173414	ANESTALCON (NOVARTIS)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAST OPC GOT X 5 ML	5,35	4,27	6,08	4,85	6,44	5,14	6,48	5,17	6,52	5,21	6,68	5,33
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE RALOXIFENO														
524715070010806	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (MARINHA)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ** CAP **												39,04
524715070010906	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (MARINHA)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ** CAP **												77,8
524715070011006	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (MARINHA)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) ** CAP **												973,91
544215110000207	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (BLANVER)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ** CAP **												38,58
544215110000307	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (BLANVER)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ** CAP **												76,88
507601203118211	EVISTA (ELI LILLY)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 ** CAP **												30,01
507601201115215	EVISTA (ELI LILLY)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 ** CAP **												60,14
507601202111213	EVISTA (ELI LILLY)	60 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 ** CAP **												119,8
507601204114317	EVISTA (ELI LILLY)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												128,33
544215110000407	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (BLANVER)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) ** CAP **												962,38
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE RANITIDINA														
524715070012004	LFM- RANITIDINA (MARINHA)	150 MG COM REV CX ENV AL POLIET X 500	323,92	258,62										
524715060007004	LFM- RANITIDINA (MARINHA)	150 MG COM REV CX BL AL PVC X 500	323,92	258,62										
525115050025206	RANITIDINA (MEDQUÍMICA)	150MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	168,45	134,49	191,42	152,83	202,95	162,04	204,18	163,02	205,43	164,02	210,57	168,12
525115050025303	RANITIDIL (MEDQUÍMICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300	168,45	134,49	191,42	152,83	202,95	162,04	204,18	163,02	205,43	164,02	210,57	168,12
510418100172406	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT 25 FR PLAS AMB X 120 ML + 25 COP	530,02	423,17	602,30	480,88	638,58	509,84	642,45	512,93	646,37	516,06	662,53	528,96
510418100172006	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 COP	1272,07	1015,62	1445,53	1154,11	1532,61	1223,64	1541,90	1231,05	1551,30	1238,56	1590,08	1269,52
542018120005106	CLORIDRATO DE RANITIDINA (NATIVITA)	15 MG / ML XPE CX 70 FR PLAS AMB X 120 ML + 70 CP MED	1413,28	1128,36	1633,17	1303,92	1746,43	1394,35	1758,63	1404,09	1771,00	1413,97	1822,27	1454,90
542013100002606	CLORIDRATO DE RANITIDINA (NATIVITA)	15 MG / ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	20,75	16,57	23,57	18,82	25,00	19,96	25,15	20,08	25,30	20,20	25,93	20,70

(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 17,5% - 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) 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 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.

00236

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 RANITIDINA														
510412100078606	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS	21,19	16,92	24,08	19,23	25,53	20,38	25,68	20,50	25,84	20,63	26,49	21,15
510600808131312	ANTAK (GLAXOSMITHKLINE)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	34,11	27,23	38,76	30,95	41,10	32,81	41,35	33,01	41,60	33,21	42,64	34,04
531620101131119	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS SIGMA)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	22,1	17,64	25,11	20,05	26,69	21,26	26,79	21,39	26,95	21,52	27,62	22,05
510418100171906	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP	1060,06	846,35	1204,62	961,77	1277,18	1019,70	1284,92	1025,88	1292,76	1032,14	1325,08	1057,94
510412110079303	ULTIDIN (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS	24,04	19,19	27,32	21,81	28,97	23,13	29,14	23,27	29,32	23,41	30,05	23,99
541818020084803	RANITIL (EMS S/A)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	22,14	17,68	25,16	20,09	26,67	21,29	26,84	21,43	27,00	21,56	27,68	22,10
530806304131417	RANITION (SANVAL)	150 MG/10 ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)	1362,39	1087,73	1548,17	1236,06	1641,43	1310,52	1651,38	1318,46	1661,45	1326,50	1702,99	1359,67
552916090065203	LABEL (ACHÉ)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP + SER DOS	25,68	20,5	29,18	23,30	30,94	24,70	31,13	24,85	31,32	25,01	32,10	25,63
500514020055106	CLORIDRATO DE RANITIDINA (ACHÉ)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	22,18	17,71	25,21	20,13	26,72	21,33	26,89	21,47	27,05	21,60	27,73	22,14
538818060053706	CLORIDRATO DE RANITIDINA (LEGRAND PHARMA)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	22,17	17,7	25,20	20,12	26,71	21,33	26,88	21,46	27,04	21,59	27,72	22,13
500508301132416	LABEL (ACHÉ)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	25,68	20,5	29,18	23,30	30,94	24,70	31,13	24,85	31,32	25,01	32,10	25,63
521114020060106	CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOSINTÉTICA)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	22,18	17,71	25,21	20,13	26,72	21,33	26,89	21,47	27,05	21,60	27,73	22,14
526127301130114	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	20,81	16,61	23,65	18,88	25,07	20,02	25,23	20,14	25,38	20,26	26,01	20,77
507707406136112	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	22,14	17,68	25,16	20,09	26,67	21,29	26,84	21,43	27,00	21,56	27,68	22,10
510600801119317	ANTAK (GLAXOSMITHKLINE)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 10	22,83	18,23	25,94	20,71	27,50	21,96	27,67	22,09	27,84	22,23	28,54	22,79
510418100172306	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 10	14,84	11,85	16,87	13,47	17,88	14,28	17,99	14,36	18,10	14,45	18,55	14,81
525104404113412	RANITIDL (MEDQUÍMICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10	10,49	8,38	11,92	9,52	12,64	10,09	12,71	10,15	12,79	10,21	13,11	10,47
525003801117118	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	150 MG COM REV CT STR X 10	9,32	7,44	10,59	8,46	11,22	8,96	11,29	9,01	11,36	9,07	11,64	9,29
520707503112118	CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)	150 MG COM REV CT ENV AL X 10	8,31	6,63	9,45	7,54	10,02	8,00	10,08	8,05	10,14	8,10	10,39	8,30
507707403110112	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 10	9,41	7,51	10,69	8,53	11,33	9,05	11,40	9,10	11,47	9,16	11,76	9,39
52501204009806	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 10	9,14	7,3	10,39	8,30	11,02	8,80	11,08	8,85	11,15	8,90	11,43	9,13
506416040031406	CLORIDRATO DE RANITIDINA (CIMED)	150 MG COM REV CT STR AL X 20	24,92	19,9	28,32	22,61	30,02	23,97	30,21	24,12	30,39	24,26	31,15	24,87
510404702111415	ULTIDIN (GEOLAB)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 20	15,76	12,58	17,91	14,30	18,99	15,16	19,10	15,25	19,22	15,35	19,70	15,73
526127302110117	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 20	28,05	22,4	31,88	25,45	33,80	26,99	34,00	27,15	34,21	27,31	35,07	28,00
500508302112419	LABEL (ACHÉ)	150 MG COM REV CT STR AL X 20	28,32	22,61	32,18	25,69	34,12	27,24	34,33	27,41	34,54	27,58	35,40	28,26
541818100090806	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 20	18,81	15,02	21,38	17,07	22,66	18,09	22,80	18,20	22,94	18,32	23,51	18,77
520715090095603	ANTIDIN (TEUTO)	150 MG COM REV CX ENV AL X 100 (EMB HOSP)	71,82	57,34	81,62	65,17	86,53	69,09	87,06	69,51	87,59	69,93	89,78	71,68
520702001119417	ANTIDIN (TEUTO)	150 MG COM REV CT ENV AL X 20	18,93	15,11	21,51	17,17	22,80	18,20	22,94	18,32	23,08	18,43	23,66	18,89
533009601110414	RANIDIN (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG COM REV CT STR X 20	23,65	18,88	26,87	21,45	28,49	22,75	28,67	22,89	28,84	23,03	29,56	23,60
507721901114417	RANITIL (EMS S/A)	150 MG COM CT 2 ENV AL X 10	17,7	14,13	20,11	16,06	21,32	17,02	21,45	17,13	21,58	17,23	22,12	17,66
506405901111411	ULCEROCIN (CIMED)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS X 20	17,59	14,04	19,99	15,96	21,19	16,92	21,32	17,02	21,45	17,13	21,99	17,56
510418100170406	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 20	28,04	22,39	31,86	25,44	33,78	26,97	33,98	27,13	34,19	27,30	35,04	27,98
532400901110416	TEKADIN (SUN)	150 MG COM REV CT ENV AL X 20	16,01	12,78	18,19	14,52	19,28	15,99	19,40	15,49	19,52	15,58	20,01	15,98
525003802113116	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	150 MG COM REV CT STR X 10	17,92	14,31	20,36	16,26	21,59	17,24	21,72	17,34	21,85	17,45	22,40	17,88
510600802115315	ANTAK (GLAXOSMITHKLINE)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 20	43,13	34,43	49,01	39,13	51,97	41,49	52,28	41,74	52,60	42,00	53,92	43,05
520707502116111	CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)	150 MG COM REV CT ENV AL X 20	15,42	12,31	17,53	14,00	18,58	14,83	18,70	14,93	18,81	15,02	19,28	15,39
525105802112112	RANITIDINA (MEDQUÍMICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	18,84	15,04	21,41	17,09	22,70	18,12	22,84	18,24	22,98	18,35	23,55	18,80

(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, 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 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 CME nº 6, 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 PROPRANOLOL														
531603302116419	REBATEN LA (EMS SIGMA)	80 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	19,92	15,9	22,63	18,07	24,00	19,16	24,14	19,27	24,29	19,39	24,90	19,88
502313080023303	INDERAL (ASTRAZENECA)	80 MG COM CT BL AL/AL X 20	7,14	5,7	8,12	6,48	8,61	6,87	8,66	6,91	8,71	6,95	8,93	7,13
520715110096803	PROPRATEC (TEUTO)	80 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	6,47	5,17	7,35	5,87	7,79	6,22	7,84	6,26	7,89	6,30	8,09	6,46
541818070086706	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (EMS S/A)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,47	2,77	3,94	3,15	4,18	3,34	4,20	3,35	4,23	3,38	4,34	3,47
531603204114314	PROPRANOLOL (EMS SIGMA)	80 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
527905304113119	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7	5,59	7,96	6,36	8,44	6,74	8,49	6,78	8,54	6,82	8,75	6,99
525070703113114	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7	5,59	7,96	6,36	8,44	6,74	8,49	6,78	8,54	6,82	8,75	6,99
520706907112111	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)	80 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	6,47	5,17	7,35	5,87	7,79	6,22	7,84	6,26	7,89	6,30	8,09	6,46
533508002115412	AMPRIX (VITAMEDIC)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,33	4,26	6,06	4,84	6,42	5,13	6,46	5,16	6,50	5,19	6,66	5,32
502315030024903	INDERAL (ASTRAZENECA)	80 MG COM CT BL AL/AL X 30	10,71	8,55	12,17	9,72	12,90	10,30	12,98	10,36	13,06	10,43	13,39	10,69
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROTAMINA														
541718040017917	PROTAMINA (CELLERA)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 5 ML	57,69	46,06	65,55	52,34	69,50	55,49	69,92	55,82	70,35	56,17	72,11	57,57
512001501157311	PROTAMINA (VALEANT)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML	57,69	46,06	65,55	52,34	69,50	55,49	69,92	55,82	70,35	56,17	72,11	57,57
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA														
500900301173414	ANESTALCON (NOVARTIS)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	5,35	4,27	6,08	4,85	6,44	5,14	6,48	5,17	6,52	5,21	6,68	5,33
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE RALOXIFENO														
524715070010806	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (MARINHA)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ** CAP **												39,04
524715070010906	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (MARINHA)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ** CAP **												77,8
524715070011006	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (MARINHA)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) ** CAP **												973,91
544215110000207	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (BLANVER)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ** CAP **												38,58
544215110000307	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (BLANVER)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ** CAP **												76,88
507601203118211	EVISTA (ELI LILLY)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 ** CAP **												30,01
507601201115215	EVISTA (ELI LILLY)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 ** CAP **												60,14
507601202111213	EVISTA (ELI LILLY)	60 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 ** CAP **												119,8
507601204114317	EVISTA (ELI LILLY)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												128,33
544215110000407	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (BLANVER)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) ** CAP **												962,38
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE RANITIDINA														
524715070012004	LFM- RANITIDINA (MARINHA)	150 MG COM REV CX ENV AL POLIET X 500	323,92	258,62										
524715060007004	LFM- RANITIDINA (MARINHA)	150 MG COM REV CX BL AL PVC X 500	323,92	258,62										
525115050025206	RANITIDINA (MEDQUÍMICA)	150MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	168,45	134,49	191,42	152,83	202,95	162,04	204,18	163,02	205,43	164,02	210,57	168,12
525115050025303	RANITIDIL (MEDQUÍMICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300	168,45	134,49	191,42	152,83	202,95	162,04	204,18	163,02	205,43	164,02	210,57	168,12
510418100172406	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT 25 FR PLAS AMB X 120 ML + 25 COP	530,02	423,17	602,30	480,88	638,58	509,84	642,45	512,93	646,37	516,06	662,53	528,96
510418100172006	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 COP	1272,07	1015,62	1445,53	1154,11	1532,61	1223,64	1541,90	1231,05	1551,30	1238,56	1590,08	1269,52
542018120005106	CLORIDRATO DE RANITIDINA (NATIVITA)	15 MG / ML XPE CX 70 FR PLAS AMB X 120 ML + 70 CP MED	1413,28	1128,36	1633,17	1303,92	1746,43	1394,35	1758,63	1404,09	1771,00	1413,97	1822,27	1454,90
542013100002606	CLORIDRATO DE RANITIDINA (NATIVITA)	15 MG / ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	20,75	16,57	23,57	18,82	25,00	19,96	25,15	20,08	25,30	20,20	25,93	20,70

(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 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), 229 do Rio 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.

0238

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 RANITIDINA														
510412100078606	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS	21,19	16,92	24,08	19,23	25,53	20,38	25,68	20,50	25,84	20,63	26,49	21,15
510600808131312	ANTAK (GLAXOSMITHKLINE)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	34,11	27,23	38,76	30,95	41,10	32,81	41,35	33,01	41,60	33,21	42,64	34,04
531620101131119	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS SIGMA)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	22,1	17,64	25,11	20,05	26,63	21,26	26,79	21,39	26,95	21,52	27,62	22,05
510418100171906	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP	1060,06	846,35	1204,62	961,77	1277,18	1019,70	1284,92	1025,88	1292,76	1032,14	1325,08	1057,94
510412110079303	ULTIDIN (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS	24,04	19,19	27,32	21,81	28,97	23,13	29,14	23,27	29,32	23,41	30,05	23,99
541818020084803	RANITIL (EMS S/A)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	22,14	17,68	25,16	20,09	26,67	21,29	26,84	21,43	27,00	21,56	27,68	22,10
530806304131417	RANITON (SANVAL)	150 MG/10 ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)	1362,39	1087,73	1548,17	1236,06	1641,43	1310,52	1651,38	1318,46	1661,45	1326,50	1702,99	1359,67
552916090065203	LABEL (ACHÉ)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP + SER DOS	25,68	20,5	29,18	23,30	30,94	24,70	31,13	24,85	31,32	25,01	32,10	25,63
500514020055106	CLORIDRATO DE RANITIDINA (ACHÉ)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	22,18	17,71	25,21	20,13	26,72	21,33	26,89	21,47	27,05	21,60	27,73	22,14
538818060053706	CLORIDRATO DE RANITIDINA (LEGRAND PHARMA)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	22,17	17,7	25,20	20,12	26,71	21,33	26,88	21,46	27,04	21,59	27,72	22,13
500508301132416	LABEL (ACHÉ)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	25,68	20,5	29,18	23,30	30,94	24,70	31,13	24,85	31,32	25,01	32,10	25,63
521114020060106	CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOSINTÉTICA)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	22,18	17,71	25,21	20,13	26,72	21,33	26,89	21,47	27,05	21,60	27,73	22,14
526127301130114	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	20,81	16,61	23,65	18,88	25,07	20,02	25,23	20,14	25,38	20,26	26,01	20,77
507707406136112	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	22,14	17,68	25,16	20,09	26,67	21,29	26,84	21,43	27,00	21,56	27,68	22,10
510600801119317	ANTAK (GLAXOSMITHKLINE)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	22,83	18,23	25,94	20,71	27,50	21,96	27,67	22,09	27,84	22,23	28,54	22,79
510418100172306	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 10	14,84	11,85	16,87	13,47	17,88	14,28	17,99	14,36	18,10	14,45	18,55	14,81
525104404113412	RANITIDIL (MEDQUÍMICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10	10,49	8,38	11,92	9,52	12,64	10,09	12,71	10,15	12,79	10,21	13,11	10,47
525003801117118	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	150 MG COM REV CT STR X 10	9,32	7,44	10,59	8,46	11,22	8,96	11,29	9,01	11,36	9,07	11,64	9,29
520707503112118	CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)	150 MG COM REV CT ENV AL X 10	8,31	6,63	9,45	7,54	10,02	8,00	10,08	8,05	10,14	8,10	10,39	8,30
507707403110112	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	9,41	7,51	10,69	8,53	11,33	9,05	11,40	9,10	11,47	9,16	11,76	9,39
525012040099806	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	9,14	7,3	10,39	8,30	11,02	8,80	11,08	8,85	11,15	8,90	11,43	9,13
506416040031406	CLORIDRATO DE RANITIDINA (CIMED)	150 MG COM REV CT STR AL X 20	24,92	19,9	28,32	22,61	30,02	23,97	30,21	24,12	30,39	24,26	31,15	24,87
510404702111415	ULTIDIN (GEOLAB)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	15,76	12,58	17,91	14,30	18,99	15,16	19,10	15,25	19,22	15,35	19,70	15,73
526127302110117	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	28,05	22,4	31,88	25,45	33,80	26,99	34,00	27,15	34,21	27,31	35,07	28,00
500508302112419	LABEL (ACHÉ)	150 MG COM REV CT STR AL X 20	28,32	22,61	32,18	25,69	34,12	27,24	34,33	27,41	34,54	27,58	35,40	28,26
541818100090806	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	18,81	15,02	21,38	17,07	22,66	18,09	22,80	18,20	22,94	18,32	23,51	18,77
520715090095603	ANTIDIN (TEUTO)	150 MG COM REV CX ENV AL X 100 (EMB HOSP)	71,82	57,34	81,62	65,17	86,53	69,09	87,06	69,51	87,59	69,93	89,78	71,68
52072001119417	ANTIDIN (TEUTO)	150 MG COM REV CT ENV AL X 20	18,93	15,11	21,51	17,17	22,80	18,20	22,94	18,32	23,08	18,43	23,66	18,89
533009601110414	RANIDIN (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG COM REV CT STR X 20	23,65	18,88	26,87	21,45	28,49	22,75	28,67	22,89	28,84	23,03	29,56	23,60
50772190114417	RANITIL (EMS S/A)	150MG COM CT 2 ENV AL X 10	17,7	14,13	20,11	16,06	21,32	17,02	21,45	17,13	21,58	17,23	22,12	17,66
506405901111411	ULCEROCIN (CIMED)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS X 20	17,59	14,04	19,99	15,96	21,19	16,92	21,32	17,02	21,45	17,13	21,99	17,56
510418100170406	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 20	28,04	22,39	31,86	25,44	33,78	26,97	33,98	27,13	34,19	27,30	35,04	27,98
532400901110416	TEKADIN (SUN)	150 MG COM REV CT ENV AL X 20	16,01	12,78	18,19	14,52	19,28	15,39	19,40	15,49	19,52	15,58	20,01	15,98
525003802113116	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	150 MG COM REV CT STR X 20	17,92	14,31	20,36	16,26	21,59	17,24	21,72	17,34	21,85	17,45	22,40	17,88
510600802115315	ANTAK (GLAXOSMITHKLINE)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	43,13	34,43	49,01	39,13	51,97	41,49	52,28	41,74	52,60	42,00	53,92	43,05
520707502116111	CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)	150 MG COM REV CT ENV AL X 20	15,42	12,31	17,53	14,00	18,58	14,83	18,70	14,93	18,81	15,02	19,28	15,99
525105802112112	RANITIDINA (MEDQUÍMICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	18,84	15,04	21,41	17,09	22,70	18,12	22,84	18,24	22,98	18,35	23,55	18,80

(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), 230 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.

0239

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 RANITIDINA														
525104405111413	RANITIDIL (MEDQUÍMICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20	15,96	12,74	18,13	14,47	19,23	15,35	19,34	15,44	19,46	15,54	19,95	15,93
538814901114118	CLORIDRATO DE RANITIDINA (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	16,14	12,89	18,34	14,64	19,44	15,52	19,56	15,62	19,68	15,71	20,17	16,10
500512040041106	CLORIDRATO DE RANITIDINA (ACHÉ)	150MG COM REV CT BL AL/AL X 20	26,5	21,16	30,12	24,05	31,93	25,49	32,12	25,64	32,32	25,80	33,13	26,45
510418100170706	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 30	36,07	29,8	40,99	32,73	43,46	34,70	43,72	34,91	43,99	35,12	45,09	36,00
504615040029104	NEOSAC (BRAINFARMA)	150 MG COM REV CT ENV AL X 20	19,37	15,47	22,01	17,57	23,34	18,63	23,48	18,75	23,62	18,86	24,21	19,33
525012040099906	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	17,92	14,31	20,36	16,26	21,59	17,24	21,72	17,34	21,85	17,45	22,40	17,88
521112040052506	CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOSINTÉTICA)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	26,5	21,16	30,12	24,05	31,93	25,49	32,12	25,64	32,32	25,80	33,13	26,45
541816090017303	RANITIL (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	17,7	14,13	20,11	16,06	21,32	17,02	21,45	17,13	21,58	17,23	22,12	17,66
510418100172106	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 60	86,57	69,12	98,37	78,54	104,30	83,27	104,93	83,78	105,57	84,29	108,21	86,39
525105803119110	RANITIDINA (MEDQUÍMICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	45,21	36,1	51,37	41,01	54,47	43,49	54,80	43,75	55,13	44,02	56,51	45,12
520707501111114	CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)	150 MG COM REV CX ENV AL X 100 (EMB HOSP)	71,82	57,34	81,62	65,17	86,53	69,09	87,06	69,51	87,59	69,93	89,78	71,68
510418100170506	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 300	432,85	345,59	491,88	392,72	521,51	416,37	524,67	418,90	527,87	421,45	541,07	431,99
510418100170806	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 400	577,13	460,78	655,83	523,61	695,34	555,16	699,55	558,52	703,82	561,93	721,42	575,98
510418100170906	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 450	649,28	518,39	737,81	589,07	782,26	624,56	787,00	628,34	791,80	632,17	811,60	647,98
508017090119206	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EUROFARMA)	150 MG COM REV CT ENV AL X 20	15,42	12,31	17,53	14,00	18,58	14,83	18,70	14,93	18,81	15,02	19,28	15,39
510407051104111	ULTIDIN (GEOLAB)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 500	494,85	395,09	562,32	448,96	596,20	476,01	599,81	478,89	603,47	481,81	618,56	493,86
506412050025703	ULCEROCIN (CIMED)	150 MG COM REV CT STR 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
532400903113412	TEKADIN (SUN)	150 MG COM REV CT STR AL X 500 (EMB HOSP)	280,49	223,94	318,74	254,48	337,94	269,81	339,99	271,45	342,06	273,10	350,61	279,93
526216080013206	CLORIDRATO DE RANITIDINA (ONEFARMA)	150 MG COM REV CT STR AL X 20	28,03	22,38	31,85	25,43	33,77	26,96	33,97	27,12	34,18	27,29	35,03	27,97
513003301110410	IQUEGO - RANITIDINA (IQUEGO)	150 MG COM REV CX ENV AL POLIET X 500 (EMB. HOSP.)	85,13	67,97										
510418100170606	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 500	721,42	575,98	819,79	654,52	869,18	693,95	874,45	698,16	879,78	702,42	901,77	719,97
527916030022906	CLORIDRATO DE RANITIDINA (PHARLAB)	25MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	72,16	57,61	82,00	65,47	86,94	69,41	87,47	69,84	88,00	70,26	90,20	72,02
520707002156112	CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)	25 MG/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP VD AMB X 2 ML	5,9	4,71	6,70	5,35	7,10	5,67	7,15	5,71	7,19	5,74	7,37	5,86
520707505158115	CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)	25 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	166,39	132,85	189,08	150,96	200,47	160,06	201,68	161,02	202,91	162,00	207,98	166,05
511802501157110	CLORIDRATO DE RANITIDINA (HYPOFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	72,15	57,6	81,99	65,46	86,93	69,40	87,46	69,83	87,99	70,25	90,19	72,01
511609002152118	CLORIDRATO DE RANITIDINA (HIPOLABOR)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	138,14	110,29	156,97	125,32	166,43	132,88	167,44	133,68	168,46	134,50	172,67	137,86
527916030022706	CLORIDRATO DE RANITIDINA (PHARLAB)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	6,91	5,52	7,86	6,28	8,33	6,65	8,38	6,69	8,43	6,73	8,64	6,90
508302601152112	CLORIDRATO DE RANITIDINA (FARMACE)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	125,03	99,82	142,08	113,44	150,64	120,27	151,56	121,01	152,48	121,74	156,29	124,78
526302203155411	CLORIDRATO DE RANITIDINA (NOVAFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	67,95	54,25	77,22	61,85	81,87	65,37	82,37	65,76	82,87	66,16	84,94	67,82
527916030022806	CLORIDRATO DE RANITIDINA (PHARLAB)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	47,4	37,84	53,86	43,00	57,10	45,59	57,45	45,87	57,80	46,15	59,25	47,31
510600807151311	ANTAK (GLAXOSMITHKLINE)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	10,64	8,49	12,09	9,65	12,82	10,24	12,90	10,30	12,98	10,36	13,30	10,62
533002902158117	CLORIDRATO DE RANITIDINA (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	56,41	45,04	64,10	51,18	67,96	54,26	68,37	54,59	68,79	54,92	70,51	56,30
510418100171006	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 8	23,89	19,07	27,14	21,67	28,78	22,98	28,95	23,11	29,13	23,26	29,86	23,84
525003803111117	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	300 MG COM REV CT STR X 10	17,7	14,13	20,12	16,06	21,33	17,03	21,46	17,13	21,59	17,24	22,13	17,67
510418100171206	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 10	30,46	24,32	34,62	27,64	36,70	29,30	36,82	29,43	37,15	29,66	38,08	30,46
510600803111313	ANTAK (GLAXOSMITHKLINE)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	46,86	37,41	53,25	42,51	56,46	45,08	56,80	45,35	57,15	45,63	58,58	46,77
507707404117110	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)	300 MG COM REVCT BLAL / AL X 10	17,79	14,2	20,21	16,14	21,43	17,11	21,56	17,21	21,69	17,32	22,23	17,75

(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 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), 231 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.

231 de 763
 http://s.anvisa.gov.br/compras/sr/16
 00241

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;CLORETO DE SÓDIO;CITRATO DE POTÁSSIO;CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO														
517605805136411	REHIDRAZOL (GLOBO)	SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR NATURAL)	10,22	8,16	11,81	9,43	12,63	10,08	12,72	10,16	12,81	10,23	13,18	10,52
516102902133411	REIDRATANTE (GATARINENSE)	8,5 G C X C / 50 ENV	43,16	34,46	49,87	39,82	53,33	42,58	53,70	42,87	54,08	43,18	55,65	44,43
PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CITRATO DE POTÁSSIO;CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO														
501101402139419	HIDRAFIFIX 90 (TAKEDA PHARMA)	(2,16 + 4,68 + 0,98 + 20,00) MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML	8,08	6,45	9,33	7,45	9,98	7,97	10,05	8,02	10,12	8,08	10,41	8,31
501101409133416	HIDRAFIFIX 90 (TAKEDA PHARMA)	(21,60 + 46,80 + 9,80 + 200,00) MG/ML SOL DIL OR CT 2 FLAC X 25 ML	5,7	4,55	6,58	5,25	7,04	5,62	7,09	5,66	7,14	5,70	7,35	5,87
PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CITRATO DE SÓDIO;CITRATO DE POTÁSSIO														
525419605131415	FLORALYTE (MERCK S/A)	4,68 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR ABACAXI)	12,4	9,9	14,33	11,44	15,32	12,23	15,43	12,32	15,54	12,41	15,99	12,77
PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CITRATO DE SÓDIO														
501101404131415	HIDRAFIFIX (TAKEDA PHARMA)	(1,49+2,34+1,96+19,83)MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML (LARANJA)	8,08	6,45	9,33	7,45	9,98	7,97	10,05	8,02	10,12	8,08	10,41	8,31
501101403135417	HIDRAFIFIX (TAKEDA PHARMA)	(1,49+2,34+1,96+19,83)MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML (FRAMBOESA)	8,08	6,45	9,33	7,45	9,98	7,97	10,05	8,02	10,12	8,08	10,41	8,31
501101410131413	HIDRAFIFIX (TAKEDA PHARMA)	(14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (FRAMBOESA)	5,7	4,55	6,58	5,25	7,04	5,62	7,09	5,66	7,14	5,70	7,35	5,87
501101411138411	HIDRAFIFIX (TAKEDA PHARMA)	(14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (LARANJA)	5,7	4,55	6,58	5,25	7,04	5,62	7,09	5,66	7,14	5,70	7,35	5,87
PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO														
517605804131414	REHIDRAZOL (GLOBO)	SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR LARANJA)	10,22	8,16	11,81	9,43	12,63	10,08	12,72	10,16	12,81	10,23	13,18	10,52
PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO														
508011401130417	REHIDRAT (EUROFARMA)	(53,76 + 103,94 + 125,45 + 716,84) MG/G PO SOL OR CT 04 ENV X 13,95 G	17,6	14,05	20,34	16,24	21,75	17,37	21,91	17,49	22,06	17,61	22,70	18,12
508011403133413	REHIDRAT (EUROFARMA)	(48,93 + 64,30 + 57,50 + 791,55) MG/G PO SOL OR CT 04 ENV X 7,625 G (SABOR LARANJA)	13,6	10,86	15,71	12,54	16,80	13,41	16,92	13,51	17,04	13,60	17,53	14,00
508011402137415	REHIDRAT (EUROFARMA)	(50,84 + 66,82 + 59,77 + 822,64) MG/G PO SOL OR CT 04 ENV X 7,340 G	13,91	11,11	16,07	12,83	17,19	13,72	17,31	13,82	17,43	13,92	17,93	14,32
PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;FRUTOSE;DIMENDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
501101001150411	DRAMIN B6 DL (TAKEDA PHARMA)	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML (EMB FRAC)	182,96	146,08	211,43	168,81	226,09	180,51	227,67	181,77	229,27	183,05	235,91	188,35
PRINCÍPIO ATIVO: IODETO DE POTÁSSIO;GUAIFENESINA;CLORIDRATO DE OXOMEMAZINA;BENZOATO DE SÓDIO														
538818301138418	EXPEC (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG/ML + 20 MG/ML + 4 MG/ML + 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	18,87	15,07	21,81	17,41	23,32	18,62	23,48	18,75	23,65	18,88	24,33	19,43
PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXADRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO														
514914120009203	LACTASOL (JP)	SOL INJ CX 4 BOLS PLAS X 5 L (EMB HOSP)	139,91	111,7										
PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE CÁLCIO														
503205901154413	BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (BAXTER)	(6,0 + 0,3 + 0,2 + 3,1)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC INC SIST FECH X 500 ML	5,42	4,33	6,16	4,92	6,53	5,21	6,57	5,25	6,61	5,28	6,78	5,41
503216020025803	BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (BAXTER)	(6,0 + 0,3 + 0,2 + 3,1)MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	162,79	129,97	184,99	147,70	196,14	156,60	197,33	157,55	198,53	158,51	203,49	162,47
503205902150411	BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (BAXTER)	(6,0 + 0,3 + 0,2 + 3,1)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC INC SIST FECH X 1000 ML	8,18	6,53	9,29	7,42	9,85	7,86	9,91	7,91	9,97	7,96	10,22	8,16

(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), 735 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 da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

2242

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	149,49	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	7,64	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 (GEOLAB)	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	4,18
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	3,96	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	158,37	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	149,49	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	AEROFRIN (PHARMACEUTICAL)	100 MCG/JATO DOSE SOL PROP AER CT TB AL X 200 JATOS	20,82	16,62										
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	10,39	13,34	10,65
533010601153419	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	296,81	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 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, RR, 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 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 SUDENE 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.

0243

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: SINVASTATINA														
525915030022304	MENOCOL (MULTILAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,17	9,72										
510415100115604	SINVAX (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250 (EMB HOSP)	90,31	72,1										
510415100115404	SINVAX (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	3,15	2,51										
510015010029306	SINVASTATINA (FURP)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	77,32	61,73										
510015010029106	SINVASTATINA (FURP)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	38,65	30,86										
510015010029206	SINVASTATINA (FURP)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40	51,54	41,15										
510015010028906	SINVASTATINA (FURP)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	12,86	10,27										
511515080060008	SINVASTATINA (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB HOSP)	193,38	154,39										
517616120023706	SINVASTATINA (GLOBO)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	7,38	5,89										
525402509118417	CLINFAR (MERCK S/A)	20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10	7,38	5,89										
510015010029006	SINVASTATINA (FURP)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	25,74	20,55										
511508616112111	SINVASTATINA (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	26,49	21,15										
510015010029506	SINVASTATINA (FURP)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	644,53	514,59										
510417090158806	SINVASTATINA (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	12,89	10,29										
510415100115804	SINVAX (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	23,77	18,98										
525916070037106	SINVASTATINA (MULTILAB)	20 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP)	564,92	451,03										
510015010029406	SINVASTATINA (FURP)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP)	580,06	463,12										
506414120029003	SINVASTAMED (CIMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	156,38	124,85										
526516050086406	SINVASTATINA (NOVARTIS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	7,39	5,9										
526133905115417	LIPISTATINA (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	33	26,35										
504106302110416	VASLIP (BIOLAB SANUS)	20MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30	41,16	32,86										
504118120065906	SINVASTATINA (BIOLAB SANUS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	38,67	30,87										
521124002115111	SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30	81,87	65,37										
507722508114111	SINVASTATINA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	81,87	65,37										
530807604112416	SINVASTON (SANVAL)	20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	26,57	21,21										
521001902118413	SINVASCOR (BALDACCI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	41,02	32,75										
529906103118112	SINVASTATINA (RANBAXY)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,25	15,37										
525503103117319	ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 30	59,5	47,5										
511508502117414	SINVESTACOR (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	21,88	17,47										
531614080075706	SINVASTATINA (EMS SIGMA)	20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	38,66	30,87										
526133601116111	SINVASTATINA (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	81,87	65,37										
525402504116416	CLINFAR (MERCK S/A)	20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 30	22,15	17,68										
517607602119411	SINVASMAX (GLOBO)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	7,38	5,89										
511508611110119	SINVASTATINA (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	56,2	44,87										
525011707116112	SINVASTATINA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	53,65	42,83										
527918100032903	SINSTIPHAR (PHARLAB)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	18,52	14,79										
531614090076503	SINVALIP (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	22,81	18,21										

(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 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, RR, 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/BPM 23 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 CAMEF 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.

000244

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: SINVASTATINA														
526215110009506	SINVASTATINA (ONEFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	17,88	14,28										
538805003117119	SINVASTATINA (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	81,87	65,37										
510415100115704	SINVAX (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	7,93	6,33										
525916070037006	SINVASTATINA (MULTILAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	15,6	12,48										
538812601113411	SINVATROX (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	20,7	16,53										
510415100115904	SINVAX (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250 (EMB HOSP)	198,1	158,16										
510402504118417	SINVAX (GEOLAB)	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	23,77	18,98										
506407004115418	SINVASTAMED (CIMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	20,03	15,99										
522814090008903	MEVILIP (LABORIS)	20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 60	22,5	17,96										
510417090158906	SINVASTATINA (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	38,67	30,87										
525915030022604	MENOCOL (MULTILAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	49,04	39,15										
525915030022704	MENOCOL (MULTILAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP)	490,31	391,46										
525915030022504	MENOCOL (MULTILAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	15,6	12,48										
511508615116111	SINVASTATINA (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	72,51	57,89										
506415100029306	SINVASTATINA (CIMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,88	14,28										
538805004111317	SINVASTATINA (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	163,72	130,71										
525011708112110	SINVASTATINA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	69,18	55,23										
526133604115116	SINVASTATINA (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	163,72	130,71										
526133902116412	LIPISTATINA (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	79,41	63,4										
531614080075806	SINVASTATINA (EMS SIGMA)	20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	77,37	61,77										
504106306116419	VASLIP (BIOLAB SANUS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	82,32	65,72										
525916070037606	SINVASTATINA (MULTILAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	58,95	47,07										
510417090159006	SINVASTATINA (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250	322,28	257,31										
507722506111115	SINVASTATINA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	163,72	130,71										
511508506112417	SINVASTACOR (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	42,99	34,32										
527916020020406	SINVASTATINA (PHARLAB)	20MG COMP REV CT AL PLAST INC X 30	19,88	15,87										
527916020020306	SINVASTATINA (PHARLAB)	20MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10	11,46	9,15										
522814090008803	MEVILIP (LABORIS)	20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	201,72	161,05										
527916020020506	SINVASTATINA (PHARLAB)	20MG COMP REV CT AL PLAST INC X 500 (EMB HOSPITALAR)	139	110,98										
527916020020606	SINVASTATINA (PHARLAB)	20MG COMP REV CT AL PLAST INC X 1000 (EMB HOSPITALAR)	250,2	199,76										
525415070046506	SINVASTATINA (MERCK S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	17,73	14,16										
510402511114413	SINVAX (GEOLAB)	20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	508,75	406,19										
530807608118419	SINVAOSTON (SANVAL)	20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	700,43	559,22	795,94	635,48	843,89	673,76	849,00	677,84	854,18	681,98	875,53	699,02
527918100033003	SINSTIPHAR (PHARLAB)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500	135,16	107,91										
506417080033406	SINVASTATINA (CIMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	298,1	238										
529918100060006	SINVASTATINA (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	320,89	256,2										
529918100060106	SINVASTATINA (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000	641,79	512,41										

(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/Barragem 551 nº 733 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.

00245

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: SINVASTATINA														
510015010030006	SINVASTATINA (FURP)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	105,21	84										
510015010029606	SINVASTATINA (FURP)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	17,52	13,99										
510415100116004	SINVAX (GEOLAB)	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	13,05	10,42										
510417090159106	SINVASTATINA (GEOLAB)	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	17,53	14										
525402507115410	CLINFAR (MERCCK S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	14,95	11,94										
525503104113317	ZOCOR (MERCCK SHARP & DOHME)	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 10	26,98	21,54										
521124003111111	SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10	27,19	21,71										
511508503113412	SINVASTACOR (SANDOZ)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	27,91	22,28										
510415100116204	SINVAX (GEOLAB)	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250 (EMB HOSP)	326,24	260,47										
526215120010306	SINVASTATINA (ONEFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	29,72	23,73										
529912060039506	SINVASTATINA (RANBAXY)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,6	22,04	31,36	25,04	33,25	26,55	33,46	26,71	33,66	26,87	34,50	27,54
510015010029906	SINVASTATINA (FURP)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40	70,13	55,99										
525916070037306	SINVASTATINA (MULTILAB)	40 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP)	808,21	645,27										
506415120030206	SINVESTAMED (CIMED)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	29,72	23,73										
510015010029806	SINVASTATINA (FURP)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	52,59	41,99										
522814120009003	MEVILIP (LABORIS)	40 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	243,13	194,11										
517607603115416	SINVASMAX (GLOBO)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,76	11,78										
525011711113114	SINVASTATINA (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	66	52,69										
538805001114112	SINVASTATINA (LEGRAND PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	81,64	65,18										
526133605111114	SINVASTATINA (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	81,64	65,18										
511508505116419	SINVASTACOR (SANDOZ)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	31,09	24,82										
526133903112410	LIPISTATINA (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	50,54	40,35										
504106304113412	VASLIP (BIOLAB SANUS)	40MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30	49,36	39,41										
504118100064806	SINVASTATINA (BIOLAB SANUS)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	52,61	42										
521124004118118	SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30	81,63	65,17										
507722509110111	SINVASTATINA (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	81,64	65,18										
521001903114411	SINVASCOR (BALDACCI)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	41,16	32,86										
521018010009703	SINVASCOR (BALDACCI)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	13,72	10,95										
511508609116113	SINVASTATINA (SANDOZ)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	66,78	53,32										
525916070037206	SINVASTATINA (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	25,81	20,61										
517616120023806	SINVASTATINA (GLOBO)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,76	11,78										
527916020021006	SINVASTATINA (PHARLAB)	40MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 1000 (EMB HOSPITALAR)	348,05	277,88										
525402508111419	CLINFAR (MERCCK S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	44,85	35,81										
525916070037806	SINVASTATINA (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	80,83	64,53										
510402508113411	SINVAX (GEOLAB)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	39,15	31,26										
527918100033103	SINSTIPHAR (PHARLAB)	40 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	29,18	23,3										
527916020020806	SINVASTATINA (PHARLAB)	40MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 30	27,65	22,08										

(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), 559 - 55722 - 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 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.

050246

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: SINVASTATINA														
510417090159206	SINVASTATINA (GEOLAB)	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	52,6	42										
526516050086506	SINVASTATINA (NOVARTIS)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,65	11,7										
525915030022804	MENOCOL (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	25,81	20,61										
526133603119118	SINVASTATINA (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	163,3	130,38										
531614080075906	SINVASTATINA (EMS SIGMA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	52,63	42,02										
531614070075203	SINVALIP (EMS SIGMA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	47,81	38,17										
525915030022904	MENOCOL (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	70,28	56,11										
510415100116104	SINVAX (GEOLAB)	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	39,15	31,26										
506415120030106	SINVASTATINA (CIMED)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	29,72	23,73										
510015010029706	SINVASTATINA (FURP)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	35,05	27,98										
525415070046406	SINVASTATINA (MERCK S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	34,42	27,48										
527916020020906	SINVASTATINA (PHARLAB)	40MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 500 (EMB HOSPITALAR)	193,36	154,38										
527916020020706	SINVASTATINA (PHARLAB)	40MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10	15,6	12,46										
525915030023004	MENOCOL (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP)	702,8	561,12										
529918100060206	SINVASTATINA (RANBAXY)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	460,02	367,28										
510417090159306	SINVASTATINA (GEOLAB)	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250	438,36	349,99										
527918100033203	SINSTIPHAR (PHARLAB)	40 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	188,03	150,12										
530807609114417	SINVESTON (SANVAL)	40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	680,53	543,34	773,33	617,43	819,92	654,62	824,89	658,59	829,92	662,61	850,67	679,17
529918100060306	SINVASTATINA (RANBAXY)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000	920,04	734,56										
511508612117117	SINVASTATINA (SANDOZ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	30,78	24,57										
511508504111413	SINVASTACOR (SANDOZ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	25,4	20,28										
510015010030306	SINVASTATINA (FURP)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	52,59	41,99										
510015010030206	SINVASTATINA (FURP)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	35,05	27,98										
510015010030106	SINVASTATINA (FURP)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	17,53	14										
521001905117418	SINVASCOR (BALDACCI)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	18,29	14,6	20,79	16,60	22,04	17,60	22,17	17,70	22,31	17,81	22,87	18,26
525011717111113	SINVASTATINA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24,14	19,27										
525503106116313	ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME)	80 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 10	26,98	21,54	30,66	24,48	32,50	25,95	32,70	26,11	32,90	26,27	33,72	26,92
507722507118113	SINVASTATINA (EMS S/A)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	27,22	21,73										
510015010030506	SINVASTATINA (FURP)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	105,21	84										
510015010030406	SINVASTATINA (FURP)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40	70,13	55,99										
510415100116304	SINVAX (GEOLAB)	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	23,82	19,02										
525916070037706	SINVASTATINA (MULTILAB)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	16,49	13,17										
510415100116404	SINVAX (GEOLAB)	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	71,47	57,06										
510415100116504	SINVAX (GEOLAB)	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250 (EMB HOSP)	595,57	475,5										
525415070046306	SINVASTATINA (MERCK S/A)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	41,28	32,96										
527916020021406	SINVASTATINA (PHARLAB)	80MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 1000 (EMB HOSPITALAR)	523,08	417,63										
525915030023104	MENOCOL (MULTILAB)	80 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS X 10	20,78	16,59										

(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 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), 556 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/wcm/connect/...

000247

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 SUMATRIPTANA														
506904301118419	SUTRIPTAN (ACTAVIS)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 2	12,64	10,09	14,36	11,47	15,22	12,15	15,32	12,23	15,41	12,30	15,80	12,61
PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL														
526304101155117	SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL (NOVAFARMA)	1G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	128,31	102,44	145,81	116,41	154,59	123,42	155,53	124,18	156,48	124,93	160,39	128,06
504414010040118	ARIFENICOL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 50 FA + DIL X 5 ML	197,46	157,65	224,39	179,15	237,91	189,95	239,35	191,10	240,81	192,26	246,83	197,07
504414010040208	ARIFENICOL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS X 5 ML	197,46	157,65	224,39	179,15	237,91	189,95	239,35	191,10	240,81	192,26	246,83	197,07
504414010040318	ARIFENICOL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	354,64	283,14	403,00	321,76	427,28	341,14	429,87	343,21	432,49	345,30	443,30	353,93
PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA														
526301403150415	GLIQCORT (NOVAFARMA)	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	154,58	123,42	175,66	140,25	186,24	148,69	187,37	149,60	188,51	150,51	193,22	154,27
533021009153412	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	100MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC	97,5	77,84	110,79	88,45	117,47	93,79	118,18	94,35	118,90	94,93	121,87	97,30
520726303158412	ANDROCORTIL (TEUTO)	100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	133,89	106,9	152,15	121,48	161,31	128,79	162,29	129,57	163,28	130,36	167,36	133,62
533003301158412	CORTISONA (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG PO INJ CT 50 FA VD INC	202,41	161,6	230,01	183,64	243,87	194,71	245,34	195,88	246,84	197,08	253,01	202,00
504414010040718	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	202,42	161,61	230,02	183,65	243,88	194,71	245,35	195,89	246,85	197,09	253,02	202,01
504413120038016	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	131,56	105,04	149,50	119,36	158,51	126,55	159,47	127,32	160,44	128,10	164,45	131,30
504413120037916	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100	263,14	210,09	299,02	238,74	317,03	253,12	318,96	254,66	320,90	256,21	328,92	262,61
504414010040518	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)	404,85	323,23	460,06	367,31	487,77	389,44	490,73	391,80	493,72	394,19	506,06	404,04
504414010040918	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP)	202,42	161,61	230,02	183,65	243,88	194,71	245,35	195,89	246,85	197,09	253,02	202,01
504414010040818	ARISCORTEN (BLAU)	500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	464,66	370,98	528,02	421,57	559,83	446,97	563,23	449,68	566,66	452,42	580,83	483,73
526301404157413	GLIQCORT (NOVAFARMA)	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	392,85	313,65	446,42	356,42	473,31	377,89	476,18	380,18	479,08	382,50	491,06	392,06
533021012154416	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	500MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC	464,38	370,76	527,71	421,32	559,50	446,70	562,89	449,41	566,32	452,15	580,48	483,46
520726304154410	ANDROCORTIL (TEUTO)	500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	322,21	257,25	366,15	292,33	388,21	309,95	390,56	311,82	392,94	313,72	402,76	321,56
520726302151414	ANDROCORTIL (TEUTO)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL POLIET INC X 4 ML (EMB HOSP)	7	5,59	7,96	6,36	8,44	6,74	8,49	6,78	8,54	6,82	8,75	6,99
533003303150419	CORTISONA (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC	464,67	370,99	528,03	421,58	559,84	446,98	563,24	449,69	566,67	452,43	580,84	483,74
504414010040618	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)	929,35	741,99	1056,08	843,17	1119,70	893,97	1126,48	899,38	1133,35	904,87	1161,68	927,49
504414010041018	ARISCORTEN (BLAU)	500 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 4 ML (EMB HOSP)	202,42	161,61	230,02	183,65	243,88	194,71	245,35	195,89	246,85	197,09	253,02	202,01
504413120038216	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)	500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	131,56	105,04	149,50	119,36	158,51	126,55	159,47	127,32	160,44	128,10	164,45	131,30
PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA														
522240501155414	SOLU MEDROL (PFIZER)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 16 ML	83,48	66,65	94,87	75,74	100,58	80,30	101,19	80,79	101,81	81,29	104,36	83,32
522718010072117	SOLU-MEDROL (WYETH)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + FA DIL VD INC X 16 ML	83,48	66,65	94,87	75,74	100,58	80,30	101,19	80,79	101,81	81,29	104,36	83,32
526304802153110	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA (NOVAFARMA)	125 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	223,47	178,42	253,94	202,75	269,24	214,96	270,87	216,26	272,52	217,58	279,33	223,02
519502802157416	SOLUPREN (BERGAMO)	125 MG PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC X + 25 AMP DIL X 2 ML	517,01	412,78	587,51	469,07	622,90	497,32	626,68	500,34	630,50	503,39	646,26	515,97
522240502151412	SOLU-MEDROL (PFIZER)	125 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2 ML	14,12	11,27	16,05	12,81	17,01	13,58	17,12	13,67	17,22	13,75	17,65	14,09
522718010072217	SOLU-MEDROL (WYETH)	125 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 2 ML	14,12	11,27	16,05	12,81	17,01	13,58	17,12	13,67	17,22	13,75	17,65	14,09
522240503158410	SOLU-MEDROL (PFIZER)	40 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 1 ML	7,49	5,98	8,51	6,79	9,02	7,20	9,07	7,24	9,13	7,29	9,36	7,47
522718010072317	SOLU-MEDROL (WYETH)	40 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 1 ML	7,49	5,98	8,51	6,79	9,02	7,20	9,07	7,24	9,13	7,29	9,36	7,47
519502804151415	SOLUPREN (BERGAMO)	500 MG PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC X + 25 AMP DIL X 8 ML	1595,8	1274,09										

(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 antes da Administração Pública, 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/Paraná 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.

000248

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 SUMATRIPTANA														
506904301118419	SUTRIPTAN (ACTAVIS)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 2	12,64	10,09	14,36	11,47	15,22	12,15	15,32	12,23	15,41	12,30	15,80	12,61
PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL														
526304101155117	SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL (NOVAFARMA)	1G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	128,31	102,44	145,81	116,41	154,59	123,42	155,53	124,18	156,48	124,93	160,39	128,06
504414010040118	ARIFENICOL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 50 FA + DIL X 5 ML	197,46	157,65	224,39	179,15	237,91	189,95	239,35	191,10	240,81	192,26	246,83	197,07
504414010040208	ARIFENICOL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS X 5 ML	197,46	157,65	224,39	179,15	237,91	189,95	239,35	191,10	240,81	192,26	246,83	197,07
504414010040318	ARIFENICOL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	354,64	283,14	403,00	321,76	427,28	341,14	429,87	343,21	432,49	345,30	443,30	353,93
PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA														
526301403150415	GLIOCORT (NOVAFARMA)	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	154,58	123,42	175,66	140,25	186,24	148,69	187,37	149,60	188,51	150,51	193,22	154,27
533021009153412	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	100MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC	97,5	77,84	110,79	88,45	117,47	93,79	118,18	94,35	118,90	94,93	121,87	97,30
520726303158412	ANDROCORTIL (TEUTO)	100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	133,89	106,9	152,15	121,48	161,31	128,79	162,29	129,57	163,28	130,36	167,36	133,62
533003301158412	CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG PO INJ CT 50 FA VD INC	202,41	161,6	230,01	183,64	243,87	194,71	245,34	195,88	246,84	197,08	253,01	202,00
504414010040718	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	202,42	161,61	230,02	183,65	243,88	194,71	245,35	195,89	246,85	197,09	253,02	202,01
504413120038016	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	131,56	105,04	149,50	119,36	158,51	126,55	159,47	127,32	160,44	128,10	164,45	131,30
504413120037916	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100	263,14	210,09	299,02	238,74	317,03	253,12	318,96	254,66	320,90	256,21	328,92	262,61
504414010040518	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)	404,85	323,23	460,06	367,31	487,77	399,44	490,73	391,80	493,72	394,19	506,06	404,04
504414010040918	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP)	202,42	161,61	230,02	183,65	243,88	194,71	245,35	195,89	246,85	197,09	253,02	202,01
504414010040818	ARISCORTEN (BLAU)	500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	464,66	370,98	528,02	421,57	559,83	446,97	563,23	449,68	566,66	452,42	580,83	463,73
526301404157413	GLIOCORT (NOVAFARMA)	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	392,85	313,65	446,42	356,42	473,31	377,89	476,18	380,18	479,08	382,50	491,06	392,06
533021012154416	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	500MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC	464,39	370,76	527,71	421,32	559,50	446,70	562,89	449,41	566,32	452,15	580,48	463,46
520726304154410	ANDROCORTIL (TEUTO)	500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	322,21	257,25	366,15	292,33	388,21	309,95	390,56	311,82	392,94	313,72	402,76	321,56
520726302151414	ANDROCORTIL (TEUTO)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC+ AMP DIL POLIET INC X 4 ML (EMB HOSP)	7	5,59	7,96	6,36	8,44	6,74	8,49	6,78	8,54	6,82	8,75	6,99
533003303150419	CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC	464,67	370,99	528,03	421,58	559,84	446,98	563,24	449,69	566,67	452,43	580,84	463,74
504414010040618	ARISCORTEN (BLAU)	500 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) 11,33	929,35	741,99	1056,08	843,17	1119,70	893,97	1126,48	899,38	1133,35	904,87	1161,68	927,49
504414010040118	ARISCORTEN (BLAU)	500 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 4 ML (EMB HOSP)	202,42	161,61	230,02	183,65	243,88	194,71	245,35	195,89	246,85	197,09	253,02	202,01
504413120038216	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)	500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50 3,20	131,56	105,04	149,50	119,36	158,51	126,55	159,47	127,32	160,44	128,10	164,45	131,30
PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA														
522240501155414	SOLU MEDROL (PFIZER)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 16 ML	83,48	66,65	94,87	75,74	100,58	80,30	101,19	80,79	101,81	81,29	104,36	83,32
522718010072117	SOLU-MEDROL (WYETH)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + FA DIL VD TRANS X 16 ML	83,48	66,65	94,87	75,74	100,58	80,30	101,19	80,79	101,81	81,29	104,36	83,32
526304802153110	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA (NOVAFARMA)	125 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	223,47	178,42	253,94	202,75	269,24	214,96	270,87	216,26	272,52	217,58	279,33	223,02
519502802157416	SOLUPREN (BERGAMO)	125 MG PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC X + 25 AMP DIL X 2 ML	517,01	412,78	587,51	469,07	622,90	497,32	626,68	500,34	630,50	503,39	646,26	515,97
522240502151412	SOLU MEDROL (PFIZER)	125 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2 ML	14,12	11,27	16,05	12,81	17,01	13,58	17,12	13,67	17,22	13,75	17,65	14,09
522718010072217	SOLU-MEDROL (WYETH)	125 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 2 ML	14,12	11,27	16,05	12,81	17,01	13,58	17,12	13,67	17,22	13,75	17,65	14,09
522240503158410	SOLU MEDROL (PFIZER)	40 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 1 ML	7,49	5,98	8,51	6,79	9,02	7,20	9,07	7,24	9,13	7,29	9,36	7,47
522718010072317	SOLU-MEDROL (WYETH)	40 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 1 ML	7,49	5,98	8,51	6,79	9,02	7,20	9,07	7,24	9,13	7,29	9,36	7,47
519502804151415	SOLUPREN (BERGAMO)	500 MG PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC X + 25 AMP DIL X 8 ML	1595,8	1274,09										

(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 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/Pará 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.

09/02/2019
11:49

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 (EMS 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 (EMS 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	43,49	34,72
522717050055206	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/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 BL 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 BL AL PLAS TRANS X 10	11,64	9,29	13,22	10,55	14,02	11,19	14,10	11,26	14,19	11,33	14,54	11,61
502316020030103	MINOLA (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL 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 BL 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
502316020030303	MINOLA (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL 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 BL 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 BL 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 BL 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 BL 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 BL 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 BL 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 REV LIB PROL 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 BL 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 BL 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 BL 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 BL AL PLAS TRANS X 30	34,92	27,88	39,69	31,69	42,08	33,60	42,33	33,80	42,59	34,00	43,65	34,85
538015080018704	EMPROL XR (ACCORD)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5	8,52	6,8	9,68	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 BL 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 BL 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 BL 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 BL AL PLAS TRANS X 30	51,14	40,83	58,12	46,40	61,62	49,20	61,99	49,49	62,37	49,80	63,93	51,04
538015080018904	EMPROL XR (ACCORD)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL 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 BL 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 BL AL PLAS INC X 30	34,92	27,88	39,69	31,69	42,08	33,60	42,33	33,80	42,59	34,00	43,65	34,85
502316020027203	ZARMINE (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL 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 BL 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	6,89	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 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), 561 - de Pias 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.

250

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 METOPROLOL														
502303602110311	SELOZOK (ASTRAZENECA)	25 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20	10,88	8,69	12,37	9,88	13,11	10,47	13,19	10,53	13,27	10,59	13,60	10,86
538015080017904	EMPROL XR (ACCORD)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5	2,48	1,98	2,82	2,25	2,99	2,39	3,01	2,40	3,03	2,42	3,11	2,48
502316020028003	ZARMINE (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	14,04	11,21	15,95	12,73	16,91	13,50	17,02	13,59	17,12	13,67	17,55	14,01
540917040028403	INEPHOROS XR (COSMED)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	10,47	8,36	11,90	9,50	12,82	10,08	12,69	10,13	12,77	10,20	13,09	10,45
538015080018204	EMPROL XR (ACCORD)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,91	11,9	16,94	13,52	17,96	14,34	18,07	14,43	18,18	14,51	18,63	14,87
502303605111319	SELOZOK (ASTRAZENECA)	25 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 30	16,34	13,05	18,57	14,83	19,69	15,72	19,81	15,82	19,93	15,91	20,43	16,31
502316020028903	MINOLA (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	4,68	3,74	5,32	4,25	5,64	4,50	5,68	4,53	5,71	4,56	5,85	4,67
502316020027703	ZARMINE (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	4,68	3,74	5,32	4,25	5,64	4,50	5,68	4,53	5,71	4,56	5,85	4,67
502315040026506	SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	10,62	8,48	12,07	9,64	12,79	10,21	12,87	10,28	12,95	10,34	13,27	10,59
538015090020806	SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	3,53	2,82	4,02	3,21	4,26	3,40	4,28	3,42	4,31	3,44	4,42	3,53
538015090021006	SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5	1,77	1,41	2,01	1,60	2,13	1,70	2,15	1,72	2,16	1,72	2,21	1,76
502316020027803	ZARMINE (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120	56,18	44,85	63,84	50,97	67,68	54,04	68,09	54,36	68,51	54,70	70,22	56,06
502315040026606	SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	21,21	16,93	24,11	19,25	25,56	20,41	25,71	20,53	25,87	20,65	26,52	21,17
540917020026003	INEPHOROS XR (COSMED)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	5,4	4,31	6,13	4,89	6,50	5,19	6,54	5,22	6,58	5,25	6,74	5,38
502316020029403	MINOLA (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120	56,16	44,84	63,82	50,95	67,66	54,02	68,07	54,35	68,49	54,68	70,20	56,05
502313070022703	SELOZOK (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	32,64	26,06	37,10	29,62	39,33	31,40	39,57	31,59	39,81	31,78	40,81	32,58
502316020029303	MINOLA (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
502316020029203	MINOLA (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	28,09	22,43	31,91	25,48	33,84	27,02	34,04	27,18	34,25	27,35	35,11	28,03
538015080018004	EMPROL XR (ACCORD)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	4,98	3,98	5,66	4,52	6,00	4,79	6,03	4,81	6,07	4,85	6,22	4,97
502316020029103	MINOLA (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	14,04	11,21	15,95	12,73	16,91	13,50	17,02	13,59	17,12	13,67	17,55	14,01
502316020028103	ZARMINE (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	28,09	22,43	31,91	25,48	33,84	27,02	34,04	27,18	34,25	27,35	35,11	28,03
502316020029003	MINOLA (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	9,36	7,47	10,84	8,49	11,28	9,01	11,35	9,06	11,42	9,12	11,71	9,35
538015080018104	EMPROL XR (ACCORD)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	9,94	7,94	11,29	9,01	11,97	9,56	12,05	9,62	12,12	9,68	12,42	9,92
502317100031603	SELOZOK (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	10,93	8,73	12,42	9,92	13,17	10,51	13,25	10,58	13,33	10,64	13,66	10,91
502316020028403	ZARMINE (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120	112,8	90,06	128,18	102,34	135,90	108,50	136,73	109,17	137,56	109,83	141,00	112,57
540916110024904	INEPHOROS XR (COSMED)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	32,45	25,91	36,87	29,44	39,09	31,21	39,33	31,40	39,57	31,59	40,56	32,38
502316020028503	ZARMINE (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	18,79	15	21,36	17,05	22,64	18,08	22,78	18,19	22,92	18,30	23,49	18,75
502316020028603	ZARMINE (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	28,2	22,51	32,05	25,59	33,98	27,13	34,18	27,29	34,39	27,46	35,25	28,14
502303603117311	SELOZOK (ASTRAZENECA)	50 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20	21,86	17,45	24,84	19,83	26,34	21,03	26,50	21,16	26,66	21,29	27,33	21,82
540917020026103	INEPHOROS XR (COSMED)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	10,82	8,64	12,29	9,81	13,03	10,40	13,11	10,47	13,19	10,53	13,52	10,79
502316020028803	ZARMINE (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90	84,59	67,54	96,13	76,75	101,92	81,37	102,53	81,86	103,16	82,36	105,74	84,42
538015080018404	EMPROL XR (ACCORD)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	10,32	8,24	11,73	9,37	12,44	9,93	12,51	9,99	12,59	10,05	12,90	10,30
538015080018504	EMPROL XR (ACCORD)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	20,66	16,49	23,47	18,74	24,89	19,87	25,04	19,99	25,19	20,11	25,82	20,61
538015090018604	EMPROL XR (ACCORD)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	30,99	24,74	35,21	28,11	37,33	29,80	37,56	29,99	37,79	30,17	38,73	30,92
538015090020406	SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,32	17,02	24,23	19,35	25,69	20,51	25,84	20,63	26,00	20,76	26,65	21,28
538015090020506	SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	14,21	11,35	16,15	12,89	17,12	13,67	17,22	13,75	17,33	13,84	17,76	14,18
502303606116314	SELOZOK (ASTRAZENECA)	50 MG COM LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30	32,79	26,18	37,26	29,75	39,51	31,54	39,75	31,74	39,99	31,93	40,99	32,73

(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/Bonfim (RR), 562 (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.

00251

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 METOPROLOL														
502316020029803	MINOLA (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	56,4	45,03	64,09	51,17	67,95	54,25	68,36	54,58	68,78	54,91	70,50	56,29
538015080018304	EMPROL XR (ACCORD)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5	5,16	4,12	5,86	4,68	6,21	4,96	6,25	4,99	6,29	5,02	6,45	5,15
540917040028503	INEPHOROS XR (COSMED)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	20,99	16,76	23,85	19,04	25,29	20,19	25,44	20,31	25,60	20,44	26,24	20,95
502316020029503	MINOLA (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	9,41	7,51	10,69	8,53	11,33	9,05	11,40	9,10	11,47	9,16	11,76	9,39
538015090020906	SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5	3,57	2,85	4,05	3,23	4,30	3,43	4,32	3,45	4,35	3,47	4,46	3,56
538015090020606	SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	7,1	5,67	8,07	6,44	8,56	6,83	8,61	6,87	8,66	6,91	8,88	7,09
502316020028303	ZARMIN (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	9,41	7,51	10,69	8,53	11,33	9,05	11,40	9,10	11,47	9,16	11,76	9,39
502313070022803	SELOZOK (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	65,57	52,35	74,51	59,49	79,00	63,07	79,48	63,46	79,96	63,84	81,96	65,44
502315040027006	SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	21,32	17,02	24,23	19,35	25,69	20,51	25,84	20,63	26,00	20,76	26,65	21,28
502316020030003	MINOLA (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120	112,8	90,06	128,18	102,34	135,90	108,50	136,73	109,17	137,56	109,83	141,00	112,57
502315040026906	SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	42,62	34,03	48,43	38,67	51,34	40,99	51,66	41,25	51,97	41,49	53,27	42,53
502316020029603	MINOLA (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	18,79	15	21,36	17,05	22,64	18,08	22,78	18,19	22,92	18,30	23,49	18,75
502316020029703	MINOLA (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	28,2	22,51	32,05	25,59	33,98	27,13	34,18	27,29	34,39	27,46	35,25	28,14
502316020029903	MINOLA (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90	84,59	67,54	96,13	76,75	101,92	81,37	102,53	81,86	103,16	82,36	105,74	84,42
502316020028703	ZARMIN (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	56,4	45,03	64,09	51,17	67,95	54,25	68,36	54,58	68,78	54,91	70,50	56,29
PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE RIBOCICLIDE														
526518100094202	KISQALI (NOVARTIS)	200 MG/DOSE COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	4033,48	3220,33	4661,04	3721,37	4984,29	3979,46	5019,10	4007,25	5054,40	4035,43	5200,73	4152,26
526518100094302	KISQALI (NOVARTIS)	200 MG/DOSE COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	8066,97	6440,67	9322,09	7442,76	9968,58	7958,91	10038,20	8014,50	10108,81	8070,87	10401,48	8304,54
526518100094402	KISQALI (NOVARTIS)	200 MG/DOSE COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	12100,45	9661	13983,13	11164,13	14952,87	11938,37	15057,29	12021,74	15163,21	12106,31	15602,22	12456,81
PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE SOLIFENACINA														
541818070087404	IMPERE (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	39,77	31,75	45,96	36,69	49,15	39,24	49,49	39,51	49,84	39,79	51,28	40,94
540300202114215	VESICARE (ASTELLAS)	10 MG COM REV CT BL AL PVC X 10	39,77	31,75	45,96	36,69	49,15	39,24	49,49	39,51	49,84	39,79	51,28	40,94
540300204117211	VESICARE (ASTELLAS)	10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	119,32	95,27	137,88	110,08	147,45	117,72	148,48	118,55	149,52	119,38	153,85	122,83
541818070087504	IMPERE (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	119,32	95,27	137,88	110,08	147,45	117,72	148,48	118,55	149,52	119,38	153,85	122,83
529918070058406	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (RANBAXY)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	77,56	61,92	89,63	71,56	95,84	76,52	96,51	77,05	97,19	77,60	100,00	79,84
540300208112214	VESICARE (ASTELLAS)	5 MG COM REV CT BL AL PVC X 10	32,5	25,95	37,56	29,99	40,16	32,06	40,45	32,30	40,73	32,52	41,91	33,46
541818070087204	IMPERE (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	32,5	25,95	37,56	29,99	40,16	32,06	40,45	32,30	40,73	32,52	41,91	33,46
529918070058306	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (RANBAXY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	63,39	50,61	73,25	58,48	78,33	62,54	78,88	62,98	79,43	63,42	81,73	65,25
541818070087304	IMPERE (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	97,52	77,86	112,69	89,97	120,50	96,21	121,35	96,89	122,20	97,56	125,74	100,39
540300210117211	VESICARE (ASTELLAS)	5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	97,52	77,86	112,69	89,97	120,50	96,21	121,35	96,89	122,20	97,56	125,74	100,39
PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE SUMATRIPTANA														
506903101115116	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA (ACTAVIS)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 02	25,03	19,98	28,44	22,71	30,15	24,07	30,34	24,22	30,52	24,37	31,28	24,97
506904302114417	SUTRIPTAN (ACTAVIS)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 02	33,23	26,53	37,77	30,16	40,04	31,97	40,28	32,16	40,53	32,36	41,54	33,17
510603801111310	IMIGRAN (GLAXOSMITHKLINE)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	51,77	41,33	58,83	46,97	62,37	49,80	62,75	50,10	63,13	50,40	64,71	51,66
506903102111114	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA (ACTAVIS)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 02	12,62	10,08	14,34	11,45	15,20	12,14	15,30	12,22	15,39	12,29	15,77	12,59
510603802116316	IMIGRAN (GLAXOSMITHKLINE)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	19,44	15,52	22,09	17,64	23,42	18,70	23,57	18,82	23,71	18,93	24,30	19,40

(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), São Paulo (SP), 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.

0252

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														
520718805131110	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	384,67	307,12	437,13	349,00	463,46	370,03	466,27	372,27	469,11	374,54	480,84	383,90
520718804135112	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	7,91	6,32	8,99	7,18	9,53	7,61	9,59	7,66	9,65	7,70	9,89	7,90
538812902131419	BENECTRIN (LEGRAND PHARMA)	40 MG + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	11,47	9,16	13,04	10,41	13,82	11,03	13,91	11,11	13,99	11,17	14,34	11,45
529200306138319	BACTRIM (ROCHE)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML	12,48	9,96	14,18	11,32	15,04	12,01	15,13	12,08	15,22	12,15	15,60	12,46
520718802116110	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,04	6,42	9,14	7,30	9,69	7,74	9,75	7,78	9,81	7,83	10,06	8,03
503407301115114	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (BELFAR)	400MG + 80MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	10,19	8,14	11,58	9,25	12,28	9,80	12,35	9,86	12,43	9,92	12,74	10,17
538812901117412	BENECTRIN (LEGRAND PHARMA)	400 MG + 80 MG COM CT STR X 20	13,51	10,79	15,35	12,26	16,27	12,99	16,37	13,07	16,47	13,15	16,88	13,48
511516801111117	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (SANDOZ)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,87	7,88	11,22	8,96	11,89	9,49	11,97	9,56	12,04	9,61	12,34	9,85
529200301111315	BACTRIM (ROCHE)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,75	12,57	17,90	14,29	18,98	15,15	19,09	15,24	19,21	15,34	19,69	15,72
520718801111115	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.)	38,66	30,87	43,94	35,08	46,58	37,19	46,86	37,41	47,15	37,64	48,33	38,59
528529908117117	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	61,72	49,28	70,14	56,00	74,36	59,37	74,81	59,73	75,27	60,10	77,15	61,60
530817070024503	BACTRISAN (SANVAL)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 50 ML (EMB HOSP)	311,71	248,87	354,21	282,80	375,55	299,84	377,83	301,66	380,13	303,50	389,63	311,08
504502302131416	INFECTRIN (BOEHRINGER INGELHEIM)	8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 50 ML + CP MED	5,12	4,09	5,81	4,64	6,16	4,92	6,20	4,95	6,24	4,98	6,40	5,11
525115050023903	MEDTRIM (MEDQUÍMICA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 80 FR VD AMB X 50 ML + 80 CP MED (EMB HOSP)	348,62	278,34	396,16	316,29	420,03	335,35	422,57	337,38	425,15	339,44	435,78	347,93
504617040059917	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (BRAINFARMA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML	4,84	3,86	5,50	4,39	5,83	4,65	5,86	4,68	5,90	4,71	6,05	4,83
525115050023803	MEDTRIM (MEDQUÍMICA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 80 FR VD AMB X 60 ML + 80 CP MED (EMB HOSP)	416,27	332,35	473,04	377,68	501,53	400,42	504,57	402,85	507,65	405,31	520,34	415,44
541815020009706	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (EMS S/A)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	8,12	6,48	9,22	7,36	9,78	7,81	9,84	7,86	9,90	7,90	10,15	8,10
506412050025803	BACTROPIN (CIMED)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS ORAL CT FR PET AMB X 100 ML	12,48	9,96	14,18	11,32	15,04	12,01	15,13	12,08	15,22	12,15	15,60	12,46
504617040060017	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (BRAINFARMA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML	7,87	6,28	8,95	7,15	9,48	7,57	9,54	7,62	9,60	7,66	9,84	7,86
510005302136413	FURP-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (FURP)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	310,3	247,74										
525115050023703	MEDTRIM (MEDQUÍMICA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)	836,7	668,02	950,80	759,12	1008,08	804,85	1014,19	809,73	1020,37	814,66	1045,88	835,03
525115050024003	MEDTRIM (MEDQUÍMICA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	435,79	347,93	495,21	395,38	525,05	419,20	528,23	421,74	531,45	424,31	544,74	434,92
504502301133415	INFECTRIN (BOEHRINGER INGELHEIM)	8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	10,93	8,73	12,42	9,92	13,17	10,51	13,25	10,58	13,33	10,64	13,66	10,91
529200304135312	BACTRIM F (ROCHE)	80 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML	24,14	19,27	27,43	21,90	29,09	23,23	29,26	23,36	29,44	23,50	30,18	24,10
504617020050317	BAC-SULFITRIN (BRAINFARMA)	80 MG/ML + 16 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	109,27	87,24	124,17	99,14	131,65	105,11	132,45	105,75	133,26	106,39	136,59	109,05
528516020129306	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	40,11	32,02	45,58	36,39	48,33	38,59	48,62	38,82	48,92	39,06	50,14	40,03
504502303111419	INFECTRIN (BOEHRINGER INGELHEIM)	80 MG + 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	11,24	8,97	12,78	10,20	13,54	10,81	13,63	10,88	13,71	10,95	14,05	11,22
506400902118419	BACTROPIN (CIMED)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,78	12,6	17,93	14,32	19,01	15,18	19,12	15,27	19,24	15,36	19,72	15,74
506410701115118	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (CIMED)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,81	7,83	11,14	8,89	11,82	9,44	11,89	9,49	11,96	9,55	12,26	9,79
52072805110419	BACTERACIN (TEUTO)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,56	8,43	12,00	9,58	12,72	10,16	12,80	10,22	12,88	10,28	13,20	10,54
510013010012503	FURP-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (FURP)	400MG + 80MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	101,29	80,87										
510005301113411	FURP-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (FURP)	400 MG + 80 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	101,29	80,87										
511516802116112	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (SANDOZ)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	9,87	7,88	11,22	8,96	11,89	9,49	11,97	9,56	12,04	9,61	12,34	9,85
529200302116310	BACTRIM F (ROCHE)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	15,45	12,34	17,56	14,02	18,61	14,86	18,73	14,95	18,84	15,04	19,31	15,42
503407302111112	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (BELFAR)	800MG + 160MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10	10	7,98	11,36	9,07	12,04	9,61	12,12	9,68	12,19	9,73	12,49	9,97

(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 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), 703 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.

00253

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	13,94	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	10,99	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	145,59	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 G/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	10,63	14,24	11,37	14,34	11,45	14,44	11,53	14,86	11,86
PRINCÍPIO ATIVO: TROMBINA;FIBRINOGENIO														
501104501170319	TACHOSIL (TAKEDA PHARMA)	5,5MG/CM2 + 2,0UI/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	10,09	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	ANGIOLOT (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	54,67	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 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), Ilheus/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.

0254

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														
520718805131110	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	384,67	307,12	437,13	349,00	463,46	370,03	466,27	372,27	469,11	374,54	480,84	383,90
520718804135112	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	7,91	6,32	8,99	7,18	9,53	7,61	9,59	7,66	9,65	7,70	9,89	7,90
538812902131419	BENECTRIN (LEGRAND PHARMA)	40 MG + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	11,47	9,16	13,04	10,41	13,82	11,03	13,91	11,11	13,99	11,17	14,34	11,45
529200306138319	BACTRIM (ROCHE)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML	12,48	9,96	14,18	11,32	15,04	12,01	15,13	12,08	15,22	12,15	15,60	12,46
520718802116110	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,04	6,42	9,14	7,30	9,69	7,74	9,75	7,78	9,81	7,83	10,06	8,03
503407301115114	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (BELFAR)	400MG + 80MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	10,19	8,14	11,58	9,25	12,28	9,80	12,35	9,86	12,43	9,92	12,74	10,17
538812901117412	BENECTRIN (LEGRAND PHARMA)	400 MG + 80 MG COM CT STR X 20	13,51	10,79	15,35	12,26	16,27	12,99	16,37	13,07	16,47	13,15	16,88	13,48
511516801111117	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (SANDOZ)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,87	7,88	11,22	8,96	11,89	9,49	11,97	9,56	12,04	9,61	12,34	9,85
529200301111315	BACTRIM (ROCHE)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,75	12,57	17,90	14,29	18,98	15,15	19,09	15,24	19,21	15,34	19,69	15,72
520718801111115	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.)	38,66	30,87	43,94	35,08	46,58	37,19	46,86	37,41	47,15	37,64	48,33	38,59
528529908117117	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	61,72	49,28	70,14	56,00	74,36	59,37	74,81	59,73	75,27	60,10	77,15	61,60
530817070024503	BACTRISAN (SANVAL)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 50 ML (EMB HOSP)	311,71	248,87	354,21	282,80	375,55	299,84	377,83	301,66	380,13	303,50	389,63	311,08
504502302131416	INFECTRIN (BOEHRINGER INGELHEIM)	8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 50 ML + CP MED	5,12	4,09	5,81	4,64	6,16	4,92	6,20	4,95	6,24	4,98	6,40	5,11
525115050023903	MEDTRIM (MEDQUÍMICA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 80 FR VD AMB X 50 ML + 80 CP MED (EMB HOSP)	348,62	278,34	396,16	316,29	420,03	335,35	422,57	337,38	425,15	339,44	435,78	347,93
504617040059917	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (BRAINFARMA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML	4,84	3,86	5,50	4,39	5,83	4,65	5,86	4,68	5,90	4,71	6,05	4,83
525115050023803	MEDTRIM (MEDQUÍMICA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 80 FR VD AMB X 60 ML + 80 CP MED (EMB HOSP)	416,27	332,35	473,04	377,68	501,53	400,42	504,57	402,85	507,65	405,31	520,34	415,44
541815020009706	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (EMS S/A)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	8,12	6,48	9,22	7,36	9,78	7,81	9,84	7,86	9,90	7,90	10,15	8,10
506412050025803	BACTROPIN (CIMED)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS ORAL CT FR PET AMB X 100 ML	12,48	9,96	14,18	11,32	15,04	12,01	15,13	12,08	15,22	12,15	15,60	12,46
504617040060017	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (BRAINFARMA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML	7,87	6,28	8,95	7,15	9,48	7,57	9,54	7,62	9,60	7,66	9,84	7,86
510005302136413	FURP-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (FURP)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	310,3	247,74										
525115050023703	MEDTRIM (MEDQUÍMICA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)	836,7	668,02	950,80	759,12	1008,08	804,85	1014,19	809,73	1020,37	814,66	1045,88	835,03
525115050024003	MEDTRIM (MEDQUÍMICA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	435,79	347,93	495,21	395,38	525,05	419,20	529,23	421,74	531,45	424,31	544,74	434,92
504502301133415	INFECTRIN (BOEHRINGER INGELHEIM)	8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	10,93	8,73	12,42	9,92	13,17	10,51	13,25	10,58	13,33	10,64	13,66	10,91
529200304135312	BACTRIM F (ROCHE)	80 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML	24,14	19,27	27,43	21,90	29,09	23,23	29,26	23,36	29,44	23,50	30,18	24,10
504617020050317	BAC-SULFITRIN (BRAINFARMA)	80 MG/ML + 16 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	109,27	87,24	124,17	99,14	131,65	105,11	132,45	105,75	133,26	106,39	136,59	109,05
528516020129306	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	40,11	32,02	45,58	36,39	48,33	38,59	48,62	38,82	48,92	39,06	50,14	40,03
504502303111419	INFECTRIN (BOEHRINGER INGELHEIM)	80 MG + 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	11,24	8,97	12,78	10,20	13,54	10,81	13,63	10,88	13,71	10,95	14,05	11,22
506400902118419	BACTROPIN (CIMED)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,78	12,6	17,93	14,32	19,01	15,18	19,12	15,27	19,24	15,36	19,72	15,74
506410701115118	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (CIMED)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,81	7,83	11,14	8,89	11,82	9,44	11,89	9,49	11,96	9,55	12,26	9,79
520702805110419	BACTERACIN (TEUTO)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,56	8,43	12,00	9,58	12,72	10,16	12,80	10,22	12,88	10,28	13,20	10,54
510013010012503	FURP-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (FURP)	400MG + 80MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	101,29	80,87										
510005301113411	FURP-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (FURP)	400 MG + 80 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	101,29	80,87										
511516802116112	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (SANDOZ)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	9,87	7,88	11,22	8,96	11,89	9,49	11,97	9,56	12,04	9,61	12,34	9,85
529200302116310	BACTRIM F (ROCHE)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	15,45	12,34	17,56	14,02	18,61	14,86	18,73	14,95	18,84	15,04	19,31	15,42
503407302111112	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (BELFAR)	800MG + 160MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10	10	7,98	11,36	9,07	12,04	9,61	12,12	9,68	12,19	9,73	12,49	9,97

(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 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 - 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), Pó3 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.

0255

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 (GATARINENSE)	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	57,89	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	38,90	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	396,5	564,34	450,57	598,33	477,71	601,96	480,60	605,63	493,53	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	967,06	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	1652,06	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	997,22	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	35,88	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	17,09	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	13,67	10,91	13,76	10,99	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	667,76	533,14	707,99	565,26	712,28	568,68	716,62	572,15	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	853,65	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	84,92	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 antes da Administração Pública, sendo 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/Parauapebas de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ 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.

256

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 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 FÁ 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	1,56	2,06	1,64	2,08	1,66	2,09	1,67	2,14	1,71
504617030056507	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	39,36	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	7,36	9,77	7,80	9,83	7,85	9,89	7,90	10,14	8,10
530717030007506	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	162,25	129,54	184,37	147,20	195,48	156,07	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
511607901151118	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	148,86	197,68	157,83	198,88	158,79	200,09	159,75	205,09	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	330,68
530717030007606	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	16,56	13,22	18,82	15,03	19,96	15,94	20,08	16,03	20,20	16,13	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	1,62	1,29	1,84	1,47	1,96	1,56	1,97	1,57	1,98	1,58	2,03	1,62
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/OFC 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	17,62	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), São José do Bonfim (AL), 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.

257

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 ZINCO HEPTAIDRATADO														
502416100023705	UNIZINCO (ATIVUS)	17,60 MG/ML SOL FR PLAS AMB X 100 ML + COP	14,72	11,75	17,00	13,57	18,18	14,51	18,31	14,62	18,44	14,72	18,97	15,15
540600501151316	SULFATO DE ZINCO (CASULA & VASCONCELOS)	200 MCG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 5 ML	308,47	246,28	350,53	279,86	371,65	296,73	373,90	298,52	376,18	300,34	385,58	307,85
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO FERROSO														
522101004136414	LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	7,04	5,62	8,13	6,49	8,70	6,95	8,76	6,99	8,82	7,04	9,08	7,25
528503301118415	HEMATOFER (PRATI DONADUZZI)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	14,48	11,56	16,73	13,36	17,89	14,28	18,01	14,38	18,14	14,48	18,67	14,91
503405805116411	SULFERBEL (BELFAR)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	8,04	6,42	9,30	7,43	9,94	7,94	10,01	7,99	10,08	8,05	10,37	8,28
503405802133410	SULFERBEL (BELFAR)	25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML	6,45	5,15	7,45	5,95	7,97	6,36	8,02	6,40	8,08	6,45	8,31	6,63
511605901136414	FERSIL (HIPOLABOR)	125 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP)	Liberado											
503405801137412	SULFERBEL (BELFAR)	5MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML	6,78	5,41	7,83	6,25	8,37	6,68	8,43	6,73	8,49	6,78	8,74	6,98
522101003131419	LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)	25 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML	5,67	4,53	6,55	5,23	7,00	5,59	7,05	5,63	7,10	5,67	7,31	5,84
522101006112415	LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)	60 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50	7,53	6,01	8,70	6,95	9,30	7,43	9,36	7,47	9,43	7,53	9,70	7,74
522101007119413	LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)	60 MG DRG CX 250 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	376,56	300,65	435,15	347,42	465,32	371,51	468,57	374,11	471,87	376,74	485,53	387,65
542515090000203	NESH FERRO (NUNESFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	5,39	4,3	6,23	4,97	6,67	5,33	6,71	5,36	6,76	5,40	6,96	5,56
542514020000104	NESH FERRO (NUNESFARMA)	(40 MG DE FERRO ELEMENTAR) COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP)	17,97	14,35	20,77	16,58	22,21	17,73	22,36	17,85	22,52	17,98	23,17	18,50
503405803113413	SULFERBEL (BELFAR)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	8,43	6,73	9,74	7,78	10,41	8,31	10,49	8,38	10,56	8,43	10,87	8,68
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO														
525112030017304	MEDTOM (MEDQUÍMICA)	0,91 MG/ML SOL OR FR PLAS INC X 420ML	Liberado											
528112060013503	ANEMIFER (PHARMASCIENCE)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML	6,54	5,22	7,56	6,04	8,09	6,46	8,14	6,50	8,20	6,55	8,44	6,74
540413050007303	MASFEROL (NATULAB)	125 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Liberado											
528112060013403	ANEMIFER (PHARMASCIENCE)	25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML	5,71	4,56	6,59	5,26	7,05	5,63	7,10	5,67	7,15	5,71	7,36	5,88
540400202132414	MASFEROL (NATULAB)	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	Liberado											
540413050007403	MASFEROL (NATULAB)	25 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP)	Liberado											
540400201136416	MASFEROL (NATULAB)	25 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 400 ML	Liberado											
540413050007503	MASFEROL (NATULAB)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	Liberado											
540412110005704	MASFEROL (NATULAB)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40	Liberado											
503418120018404	SULFERBEL (BELFAR)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	80,44	64,22	92,96	74,22	99,40	79,36	100,10	79,92	100,80	80,48	103,72	82,81
510005203111412	FURP-SULFATO FERROSO (FURP)	40 MG COM REV CX FR PE X 600 (EMB HOSP)	53,41	42,64										
503405804111414	SULFERBEL (BELFAR)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000	143,31	114,42	165,80	132,22	177,09	141,39	178,33	142,38	179,58	143,38	184,78	147,53
510005202115414	FURP-SULFATO FERROSO (FURP)	40 MG COM REV CX FR PE X 1000 (EMB HOSP)	89,03	71,08										
528112060013303	ANEMIFER (PHARMASCIENCE)	60 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50	7,96	6,36	9,19	7,34	9,83	7,85	9,90	7,90	9,97	7,96	10,26	8,19
540413050007203	MASFEROL (NATULAB)	68 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Liberado											
510005201135411	FURP-SULFATO FERROSO (FURP)	68 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)	120,32	96,06										
PRINCÍPIO ATIVO: SULFETO DE SELÊNIO														
505502301174419	CASPACIL (CAZI QUÍMICA)	25 MG/ML XAMP FR PLAS OPC X 100 ML	48,08	38,39	55,56	44,36	59,41	47,43	59,83	47,77	60,25	48,10	61,99	49,49
531612040066614	NATIVIT (EMS SIGMA)	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	23,85	19,04	27,56	22,00	29,48	23,54	29,68	23,70	29,89	23,86	30,76	24,56

(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), Brasília/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: SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO														
502416100023705	UNIZINCO (ATIVUS)	17,60 MG/ML SOL FR PLAS AMB X 100 ML + COP	14,72	11,75	17,00	13,57	18,18	14,51	18,31	14,62	18,44	14,72	18,97	15,15
540600501151316	SULFATO DE ZINCO (CASULA & VASCONCELOS)	200 MCG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 5 ML	308,47	246,28	350,53	279,86	371,65	296,73	373,90	298,52	376,18	300,34	385,58	307,85
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO FERROSO														
522101004136414	LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	7,04	5,62	8,13	6,49	8,70	6,95	8,76	6,99	8,82	7,04	9,08	7,25
528503301118415	HEMATOFER (PRATI DONADUZZI)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	14,48	11,56	16,73	13,36	17,89	14,28	18,01	14,38	18,14	14,48	18,67	14,91
503405805116411	SULFERBEL (BELFAR)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	8,04	6,42	9,30	7,43	9,94	7,94	10,01	7,99	10,08	8,05	10,37	8,28
503405802133410	SULFERBEL (BELFAR)	25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML	6,45	5,15	7,45	5,95	7,97	6,36	8,02	6,40	8,08	6,45	8,31	6,63
511605901136414	FERSIL (HIPOLABOR)	125 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP)	Liberado											
503405801137412	SULFERBEL (BELFAR)	5MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML	6,78	5,41	7,83	6,25	8,37	6,68	8,43	6,73	8,49	6,78	8,74	6,98
522101003131419	LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)	25 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML	5,67	4,53	6,55	5,23	7,00	5,59	7,05	5,63	7,10	5,67	7,31	5,84
522101006112415	LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)	60 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50	7,53	6,01	8,70	6,95	9,30	7,43	9,36	7,47	9,43	7,53	9,70	7,74
522101007119413	LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)	60 MG DRG CX 250 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	376,56	300,65	435,15	347,42	465,32	371,51	468,57	374,11	471,87	376,74	485,53	387,65
542515090000203	NESH FERRO (NUNESFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	5,39	4,3	6,23	4,97	6,67	5,33	6,71	5,36	6,76	5,40	6,96	5,56
542514020000104	NESH FERRO (NUNESFARMA)	(40 MG DE FERRO ELEMENTAR) COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP)	17,97	14,35	20,77	16,58	22,21	17,73	22,36	17,85	22,52	17,98	23,17	18,50
503405803113413	SULFERBEL (BELFAR)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	8,43	6,73	9,74	7,78	10,41	8,31	10,49	8,38	10,56	8,43	10,87	8,68
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO														
525112030017304	MEDTOM (MEDQUÍMICA)	0,91 MG/ML SOL OR FR PLAS INC X 420ML	Liberado											
528112060013503	ANEMIFER (PHARMASCIENCE)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML	6,54	5,22	7,56	6,04	8,09	6,46	8,14	6,50	8,20	6,55	8,44	6,74
540413050007303	MASFEROL (NATULAB)	125 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Liberado											
528112060013403	ANEMIFER (PHARMASCIENCE)	25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML	5,71	4,56	6,59	5,26	7,05	5,63	7,10	5,67	7,15	5,71	7,36	5,88
540400202132414	MASFEROL (NATULAB)	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	Liberado											
540413050007403	MASFEROL (NATULAB)	25 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP)	Liberado											
540400201136416	MASFEROL (NATULAB)	25 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 400 ML	Liberado											
540413050007503	MASFEROL (NATULAB)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	Liberado											
540412110005704	MASFEROL (NATULAB)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40	Liberado											
503418120018404	SULFERBEL (BELFAR)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	80,44	64,22	92,96	74,22	99,40	79,36	100,10	79,92	100,80	80,48	103,72	82,81
510005203111412	FURP-SULFATO FERROSO (FURP)	40 MG COM REV CX FR PE X 600 (EMB HOSP)	53,41	42,64										
503405804111414	SULFERBEL (BELFAR)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000	143,31	114,42	165,60	132,22	177,09	141,39	178,33	142,38	179,58	143,38	184,78	147,53
510005202115414	FURP-SULFATO FERROSO (FURP)	40 MG COM REV CX FR PE X 1000 (EMB HOSP)	89,03	71,08										
528112060013303	ANEMIFER (PHARMASCIENCE)	60 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50	7,96	6,36	9,19	7,34	9,83	7,85	9,90	7,90	9,97	7,96	10,26	8,19
540413050007203	MASFEROL (NATULAB)	68 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Liberado											
510005201135411	FURP-SULFATO FERROSO (FURP)	68 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)	120,32	96,06										
PRINCÍPIO ATIVO: SULFETO DE SELÊNIO														
505502301174419	CASPACIL (CAZI QUÍMICA)	25 MG/ML XAMP FR PLAS OPC X 100 ML	48,08	38,39	55,56	44,36	59,41	47,43	59,83	47,77	60,25	48,10	61,99	49,49
531612040066614	NATIVIT (EMS SIGMA)	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	23,85	19,04	27,56	22,00	29,48	23,54	29,68	23,70	29,89	23,86	30,76	24,56

(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), 575 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 8 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.

09/02/2019

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: ÁCIDO SALICÍLICO														
533000101174411	A CURITYBINA (UNIÃO QUÍMICA)	0,1 G/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 05 ML	6,19	4,94	7,16	5,72	7,65	6,11	7,71	6,16	7,76	6,20	7,98	6,37
533000102162415	A CURITYBINA (UNIÃO QUÍMICA)	0,28 G/G PAS CT 12 PTS X 13 G	59,01	47,11	68,19	54,44	72,92	58,22	73,43	58,63	73,95	59,04	76,09	60,75
517113060012504	SOFTDERM (ELOFAR)	0,64 MG / ML + 30 MG/ML POM DERM CT BG AL 30 G	18,47	14,75	21,35	17,05	22,83	18,23	22,99	18,36	23,15	18,48	23,82	19,02
531613070069706	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (EMS SIGMA)	0,64 MG/ML + 20,00 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML	15,17	12,11	17,53	14,00	18,75	14,97	18,88	15,07	19,01	15,18	19,56	15,62
521107901174315	IONIL T (BIOSINTÉTICA)	SHAMP FR PLAS OPC X 120 ML	14,57	11,63	16,84	13,45	18,01	14,38	18,13	14,47	18,26	14,58	18,79	15,00
522601102161318	DUOFILM (STIEFEL)	270 MG/G GEL TOP CT BG PLAS OPC X 20 G + APLIC	30,8	24,59	35,59	28,42	38,05	30,33	38,32	30,59	38,59	30,81	39,71	31,70
PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO TIÓCTICO														
525419202118313	THIOCTACID (MERCK S/A)	600 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	93,3	74,49	106,02	84,65	112,41	89,75	113,09	90,29	113,78	90,84	116,62	93,11
PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO TRANEXÂMICO														
536214070005314	TRANSAMIN (ZYDUS)	250 MG COM CT STR X 12	36,58	29,21	42,27	33,75	45,20	36,09	45,52	36,34	45,84	36,60	47,17	37,66
531615060078417	HEMOBLOCK (EMS SIGMA)	250 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 24	54,41	43,44	62,87	50,20	67,23	53,68	67,70	54,05	68,18	54,43	70,15	56,01
538805701116118	ÁCIDO TRANEXÂMICO (LEGRAND PHARMA)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	23,78	18,99	27,48	21,94	29,39	23,46	29,59	23,62	29,80	23,79	30,66	24,48
507743301111116	ÁCIDO TRANEXÂMICO (EMS S/A)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	23,78	18,99	27,48	21,94	29,39	23,46	29,59	23,62	29,80	23,79	30,66	24,48
538819201110412	TREXACONT (LEGRAND PHARMA)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	23,78	18,99	27,48	21,94	29,39	23,46	29,59	23,62	29,80	23,79	30,66	24,48
511613060040306	ÁCIDO TRANEXÂMICO (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	393,32	314,03	454,51	362,88	486,03	388,05	489,43	390,76	492,87	393,51	507,14	404,90
536214070005414	TRANSAMIN (ZYDUS)	5 PCC SOL INJ CT 5 AMP X 5 ML	30,25	24,15	34,96	27,91	37,38	29,84	37,65	30,06	37,91	30,27	39,01	31,15
504413120037716	ACIDO TRANEXAMICO (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML	9,82	7,84	11,35	9,06	12,14	9,69	12,22	9,76	12,31	9,83	12,67	10,12
504413120037816	ACIDO TRANEXAMICO (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	196,67	157,02	227,27	181,45	243,03	194,04	244,73	195,39	246,45	196,77	253,59	202,47
531624301151418	HEMOBLOCK (EMS SIGMA)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	24,85	19,84	28,72	22,93	30,71	24,52	30,92	24,69	31,14	24,86	32,04	25,58
531615060078317	HEMOBLOCK (EMS SIGMA)	500 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 12	54,41	43,44	62,87	50,20	67,23	53,68	67,70	54,05	68,18	54,43	70,15	56,01
PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO URSODESOXICÓLICO														
533814110007603	URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	68,31	54,54	77,62	61,97	82,30	65,71	82,80	66,11	83,30	66,51	85,38	68,17
533802004111317	URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	45,53	36,35	51,73	41,30	54,85	43,79	55,18	44,06	55,52	44,33	56,91	45,44
533802005118315	URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	90	71,86	102,28	81,66	108,44	86,58	109,09	87,10	109,76	87,63	112,50	89,82
533814110007703	URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	135,01	107,79	153,42	122,49	162,67	129,88	163,65	130,66	164,65	131,46	168,77	134,75
533802006114313	URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	18,37	14,67	20,87	16,66	22,13	17,67	22,26	17,77	22,40	17,88	22,96	18,33
533814110007503	URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,58	22,02	31,35	25,03	33,23	26,53	33,44	26,70	33,64	26,86	34,48	27,53
PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO VALPRÓICO														
504118090064106	ÁCIDO VALPRÓICO (BIOLAB SANUS)	250 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 25	8,89	7,1	10,10	8,06	10,71	8,55	10,77	8,60	10,84	8,65	11,11	8,87
500202401113318	DEPAKENE (ABBOTT)	250 MG CAP CT FR VD AMB X 25	13,68	10,92	15,54	12,41	16,48	13,16	16,58	13,24	16,68	13,32	17,10	13,65
504102601113414	EPILENIL (BIOLAB SANUS)	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 25	12,22	9,76	13,88	11,08	14,72	11,75	14,81	11,82	14,90	11,90	15,27	12,19
500217030036003	VODSSO (ABBOTT)	250 MG CAP CT FR VD AMB X 25	13,68	10,92	15,54	12,41	16,48	13,16	16,58	13,24	16,68	13,32	17,10	13,65
500202405119310	DEPAKENE (ABBOTT)	250 MG CAP CT FR VD AMB X 50	27,35	21,84	31,08	24,81	32,95	26,31	33,15	26,47	33,35	26,63	34,18	27,29
502819403111413	VALPAKINE (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 40	24,02	19,18	27,29	21,79	28,94	23,11	29,11	23,24	29,29	23,39	30,02	23,97

(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 de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Ilheus/Macaçã/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epifaciolândia/ 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.

260

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	294,98	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 + OP 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	341,88	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	39,96	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
50411810064506	ÁCIDO VALPRÓICO (BIOLAB SANUS)	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50	26,94	21,51	30,61	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
54351406000104	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	DIOVÂN (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	48,02
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	25,89	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	56,89	71,43	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 partes da Administração Pública. 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% - PR, 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) e Ilhéus (BA).
 (3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 9, 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.

261

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	291,46	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	290,34	399,01	319,57	423,05	337,76	425,61	339,91	428,21	341,89	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
504119100064506	ÁCIDO VALPRÓICO (BIOLAB SANUS)	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50	26,94	21,51	30,61	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	41,49	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	19,62	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	36,31	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	20,49	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	52,39	69,56	55,54	69,99	55,87	70,41	56,22	72,17	57,62
511519702119116	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	45,39
500512080044804	BRAVAN (ACHÉ)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	93,47	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
543818120029706	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	39,40
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	59,59	75,09	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	59,59	75,09	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	89,07
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	71,99	57,47	72,42	57,82	74,23	59,27
539807102112413	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	71,43	57,03	73,22	58,46
508014010101504	VARTAZ (EUROFARMA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	23,32	19,62	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/Bonfim (RR) 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: VANDETANIBE														
502313020022601	CAPRELSA (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	6100,27	4870,46	6932,12	5534,60	7349,72	5868,02	7394,26	5903,58	7439,35	5939,58	7625,33	6088,06
524017120002017	CAPRELSA (GENZYME)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	6100,27	4870,46	6932,12	5534,60	7349,72	5868,02	7394,26	5903,58	7439,35	5939,58	7625,33	6088,06
502818100078317	CAPRELSA (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	6100,27	4870,46	6932,12	5534,60	7349,72	5868,02	7394,26	5903,58	7439,35	5939,58	7625,33	6088,06
524017120002117	CAPRELSA (GENZYME)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	16202,52	12936,09	18411,95	14700,10	19521,11	15585,65	19639,41	15680,10	19759,17	15775,72	20253,15	16170,11
502313020022501	CAPRELSA (ASTRAZENECA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	16202,52	12936,09	18411,95	14700,10	19521,11	15585,65	19639,41	15680,10	19759,17	15775,72	20253,15	16170,11
502818100078417	CAPRELSA (SANOFI-AVENTIS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	16202,52	12936,09	18411,95	14700,10	19521,11	15585,65	19639,41	15680,10	19759,17	15775,72	20253,15	16170,11
PRINCÍPIO ATIVO: VARFARINA SÓDICA														
533015050061506	VARFARINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL AL X 30	8,13	6,49	9,24	7,38	9,80	7,82	9,86	7,87	9,92	7,92	10,17	8,12
505101501113312	COUMADIN (BRISTOL-MEYERS)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	5,29	4,22	6,01	4,80	6,37	5,09	6,41	5,12	6,45	5,15	6,61	5,28
505101502111313	COUMADIN (BRISTOL-MEYERS)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	13,21	10,55	15,01	11,98	15,92	12,71	16,01	12,78	16,11	12,86	16,51	13,18
509002608117319	MAREVAN (FARMOQUÍMICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	14,46	11,54	16,43	13,12	17,42	13,91	17,52	13,99	17,63	14,08	18,07	14,43
520722601111411	MARFARIM (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 10	4,44	3,54	5,04	4,02	5,34	4,26	5,38	4,30	5,41	4,32	5,55	4,43
509002602119311	MAREVAN (FARMOQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	4,81	3,84	5,46	4,36	5,79	4,62	5,82	4,65	5,86	4,68	6,01	4,80
533015501114412	WARFARIN (UNIÃO QUÍMICA)	5MG COM CT STR AL/AL X 10	3,64	2,91	4,14	3,31	4,39	3,50	4,41	3,52	4,44	3,54	4,55	3,63
520716020099603	MARFARIN (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 50 (EMB HOSP)	15,68	12,52	17,82	14,23	18,89	15,08	19,00	15,17	19,12	15,27	19,60	15,65
509013050012003	MAREVAN (FARMOQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PVC X 150	72,35	57,76	82,21	65,64	87,17	69,60	87,70	70,02	88,23	70,44	90,44	72,21
533012120058503	WARFARIN (UNIÃO QUÍMICA)	5MG COM CT STR AL X 30	8,13	6,49	9,24	7,38	9,80	7,82	9,86	7,87	9,92	7,92	10,17	8,12
505101503116319	COUMADIN (BRISTOL-MEYERS)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	26,47	21,13	30,08	24,02	31,89	25,46	32,08	25,61	32,28	25,77	33,09	26,42
533020404113111	VARFARINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT STR AL X 30	8,13	6,49	9,24	7,38	9,80	7,82	9,86	7,87	9,92	7,92	10,17	8,12
509002601112311	MAREVAN (FARMOQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,47	11,55	16,45	13,13	17,44	13,92	17,54	14,00	17,65	14,09	18,09	14,44
520728701118115	VARFARINA SÓDICA (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 30	9,36	7,47	10,63	8,49	11,27	9,00	11,34	9,05	11,41	9,11	11,70	9,34
520716020099703	MARFARIN (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 10	3,57	2,85	4,05	3,23	4,30	3,43	4,32	3,45	4,35	3,47	4,46	3,56
520716020099503	MARFARIN (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 30	10,69	8,53	12,15	9,70	12,88	10,28	12,96	10,35	13,04	10,41	13,37	10,67
520728702114113	VARFARINA SÓDICA (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 50 (EMB HOSP)	15,68	12,52	17,82	14,23	18,89	15,08	19,00	15,17	19,12	15,27	19,60	15,65
509002605118314	MAREVAN (FARMOQUÍMICA)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,68	17,31	24,64	19,67	26,12	20,85	26,28	20,98	26,44	21,11	27,10	21,64
PRINCÍPIO ATIVO: VEDOLIZUMABE														
501115100024902	ENTYVIO (TAKEDA PHARMA)	300 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD TRANS	11110,29	8870,46	12838,91	10250,59	13729,29	10961,47	13825,17	11038,02	13922,42	11115,66	14325,50	11437,48
PRINCÍPIO ATIVO: VEMURAFENIBE														
529212050024102	ZELBORAF (ROCHE)	240 MG COM REV CT BL AL AL X 56	6383,61	5096,67	7376,82	5889,65	7888,40	6298,10	7943,49	6342,08	7999,37	6386,70	8230,97	6571,61
PRINCÍPIO ATIVO: VENETOCLAX														
543718100003702	VENCLEXTA (ABBVIE)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	307,88	245,81	355,78	284,05	380,46	303,76	383,12	305,88	385,81	308,03	396,98	316,95
543718100003502	VENCLEXTA (ABBVIE)	100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120	26384,8	21065,62	30489,95	24343,18	32604,43	26031,38	32832,13	26213,17	33063,08	26397,56	34020,32	27161,82
543718100003802	VENCLEXTA (ABBVIE)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	769,47	614,34	889,19	709,93	950,85	759,16	957,49	764,46	964,23	769,84	992,15	792,13
543718100003602	VENCLEXTA (ABBVIE)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 14 + 100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 7 + 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 14 + 50 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 7	5694,73	4546,67	6580,76	5254,08	7037,14	5618,45	7086,28	5657,69	7136,13	5697,49	7342,74	5862,44

(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, 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/Espirito Santo/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.

00263

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 30	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	128,85	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	57,96	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	68,58	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	27,38
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	146,99	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	25,66	32,94	26,30
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	121,96
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	49,96	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
511509703111611	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	VIIBRYD (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	VIIBRYD (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	VIIBRYD (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	VIIBRYD (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	VIIBRYD (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) 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 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/wcm/connect/...

056264

000265

VALORES DO BANCO DE PREÇOS EM 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

Segunda-feira 25 Fevereiro 2019 17:45

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267643

UF: PR

Descrição CATMAT: DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1%, APRESENTAÇÃO: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
BR0267643	DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1%, APRESENTAÇÃO:CREME	BISNAGA 10,00 G	Não	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	S. SOBRAL E CIA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	9200	0,7500	0,0000	N/A	0,9442
BR0267643	DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1%, APRESENTAÇÃO:CREME	BISNAGA 10,00 G	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	3000	0,8900	6,5900	02/2019	0,9442
BR0267643	DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1%, APRESENTAÇÃO:CREME	BISNAGA 10,00 G	Não	26/12/2018	Pregão	24/01/2019	A	GREENPHARM A QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	1200000	0,9498	7,4900	02/2019	0,9442
BR0267643	DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1%, APRESENTAÇÃO:CREME	BISNAGA 10,00 G	Não	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	S. SOBRAL E CIA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	600	0,9900	0,0000	N/A	0,9442

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

0266



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 08:39

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268370

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
BR0268370	ACICLOVIR, DOSAGEM:200 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	2000	0,1890	5,3525	02/2019	0,2035
BR0268370	ACICLOVIR, DOSAGEM:200 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	10/01/2019	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	3000	0,1890	0,0000	N/A	0,2035
BR0268370	ACICLOVIR, DOSAGEM:200 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	20000	0,1910	5,3525	02/2019	0,2035
BR0268370	ACICLOVIR, DOSAGEM:200 MG	COMPRIMIDO	Sim	29/01/2019	Pregão	14/02/2019	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	MUNICIPIO DE MARILUZ	MARILUZ	PR	2000	0,2300	2,9212	02/2019	0,2035

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Página 1 de 2
 000267



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 08:47

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268375

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
BR0268375	ACICLOVIR, DOSAGEM:50 MG/G, USO:CREME	BISNAGA 10,00 G	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	500	2,0900	16,0000	02/2019	1,9846
BR0268375	ACICLOVIR, DOSAGEM:50 MG/G, USO:CREME	BISNAGA 10,00 G	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	1100	2,1000	16,4700	02/2019	1,9846
BR0268375	ACICLOVIR, DOSAGEM:50 MG/G, USO:CREME	BISNAGA 10,00 G	Não	28/09/2018	Pregão	10/01/2019	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	150	2,1100	0,0000	N/A	1,9846
BR0268375	ACICLOVIR, DOSAGEM:50 MG/G, USO:CREME	BISNAGA 10,00 G	Sim	23/11/2018	Pregão	23/01/2019	A	GERMED FARMACÉUTICA LTDA	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JESUS DO SUL	BOM JESUS DO SUL	PR	300	2,2000	16,0500	02/2019	1,9846

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

00268



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 08:54

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267502

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
BR0267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA - EPP	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	120000	0,0190	0,0000	N/A	0,0222
BR0267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	S. SOBRAL E CIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	100800	0,0190	0,0000	N/A	0,0222
BR0267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	18/02/2019	A	S. SOBRAL E CIA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	200000	0,0190	0,0000	N/A	0,0222
BR0267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	29/01/2019	Pregão	14/02/2019	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MARILUZ	MARILUZ	PR	10000	0,0212	0,2018	02/2019	0,0222

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

P00269



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 08:58

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267503

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
BR0267503	ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	17/10/2018	Pregão	01/11/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	13000000	0,0342	0,1734	02/2019	0,0348
BR0267503	ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	40000	0,0380	0,0000	N/A	0,0348
BR0267503	ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	10000	0,0380	0,0000	N/A	0,0348
BR0267503	ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	EMS S/A	DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	2000	0,0400	0,0000	N/A	0,0348

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

0267503



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 09:15

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268255

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
BR0268255	EPINEFRINA, DOSAGEM:1MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	09/11/2018	Pregão	13/02/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	POSSATTO & MARCELLO LTDA - ME	MUNICIPIO DE MARMELEIRO	MARMELEIRO PR	PR	200	1,7300	1,7732	02/2019	1,8460
BR0268255	EPINEFRINA, DOSAGEM:1MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	07/12/2018	Pregão	31/01/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPIO DE UNIAO DA VITORIA	UNIAO DA VITORIA PR	PR	1000	1,7700	0,0000	N/A	1,8460
BR0268255	EPINEFRINA, DOSAGEM:1MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPIO DE MARIIPA	MARIIPA PR	PR	820	1,7700	0,0000	N/A	1,8460
BR0268255	EPINEFRINA, DOSAGEM:1MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	08/10/2018	Pregão	29/11/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE PR	PR	2000	1,7700	0,0000	N/A	1,8460

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saude

Página 1 de 3
 000271



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 09:30

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267507

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
BR0267507	ALBENDAZOL, DOSAGEM:40 MG/ML, USO:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML	Sim	01/11/2018	Pregão	27/11/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	800000	1,0250	1,7399	02/2019	1,0378
BR0267507	ALBENDAZOL, DOSAGEM:40 MG/ML, USO:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	2000	1,0300	4,4600	02/2019	1,0378
BR0267507	ALBENDAZOL, DOSAGEM:40 MG/ML, USO:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE MARIIPA	MARIIPA	PR	300	1,0830	5,9200	02/2019	1,0378
BR0267507	ALBENDAZOL, DOSAGEM:40 MG/ML, USO:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML	Não	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	500	1,1000	7,7955	02/2019	1,0378

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 09:37

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267506

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
BR0267506	ALBENDAZOL, DOSAGEM:400 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	5000	0,2690	0,8036	02/2019	0,3303
BR0267506	ALBENDAZOL, DOSAGEM:400 MG	COMPRIMIDO	Sim	17/10/2018	Pregão	01/11/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	1000000	0,3092	0,8036	02/2019	0,3303
BR0267506	ALBENDAZOL, DOSAGEM:400 MG	COMPRIMIDO	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	GREENPHARM A QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	2000	0,3370	4,1900	02/2019	0,3303
BR0267506	ALBENDAZOL, DOSAGEM:400 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	GREENPHARM FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	800	0,3370	4,1900	02/2019	0,3303

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministerio da Saúde

900272



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 09:44

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0269462

UF: PR

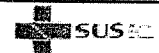
PERÍODO

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
BR02694 62	ALENDRONATO DE SÓDIO, DOSAGEM:70 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	DELTA INDUSTRIA E COM. LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	2000	0,1900	0,0000	N/A	0,1997
BR02694 62	ALENDRONATO DE SÓDIO, DOSAGEM:70 MG	COMPRIMIDO	Sim	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	CELLERA FARMACEUTIC A S.A.	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	20000	0,1900	7,6625	02/2019	0,1997
BR02694 62	ALENDRONATO DE SÓDIO, DOSAGEM:70 MG	COMPRIMIDO	Não	26/12/2018	Pregão	24/01/2019	A	LABORATORIO FARMACEUTICO ELOFAR LIMITADA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	1300000	0,1961	4,1027	02/2019	0,1997
BR02694 62	ALENDRONATO DE SÓDIO, DOSAGEM:70 MG	COMPRIMIDO	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	EMS S/A	DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	1000	0,2900	0,0000	N/A	0,1997

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

1000273



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 09:46

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267509

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
BR0267509	ALOPURINOL, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO	Sim	07/01/2019	Pregão	18/02/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICÍPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	60000	0,1500	0,7003	02/2019	0,1558
BR0267509	ALOPURINOL, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO	Sim	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICÍPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	6000	0,2050	0,7003	02/2019	0,1558

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

000274



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 09:52

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267510

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
BR0267510	AMIODARONA, DOSAGEM:200 MG	COMPRIMIDO	Não	29/01/2019	Pregão	14/02/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PRO-SAUDE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	MUNICIPIO DE MARILUZ	MARILUZ	PR	8000	0,1700	1,1085	02/2019	0,4048
BR0267510	AMIODARONA, DOSAGEM:200 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	12000	0,3000	1,0585	02/2019	0,4048
BR0267510	AMIODARONA, DOSAGEM:200 MG	COMPRIMIDO	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	6000	0,3000	1,0590	02/2019	0,4048
BR0267510	AMIODARONA, DOSAGEM:200 MG	COMPRIMIDO	Não	09/01/2019	Pregão	19/02/2019	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	50000	0,3700	1,0585	02/2019	0,4048

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco

000275



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 09:54

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0271710

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
BR0271710	AMIODARONA, DOSAGEM:50MG/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML	Não	28/09/2018	Pregão	15/01/2019	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA A LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	800	0,4870	0,0000	N/A	1,7861
BR0271710	AMIODARONA, DOSAGEM:50MG/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML	Sim	13/11/2018	Pregão	18/01/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA A LTDA	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE FLORAI	FLORAI	PR	300	1,6800	1,6253	02/2019	1,7861
BR0271710	AMIODARONA, DOSAGEM:50MG/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML	Não	28/09/2018	Pregão	28/09/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA A LTDA	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	200	1,7300	0,0000	N/A	1,7861
BR0271710	AMIODARONA, DOSAGEM:50MG/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML	Sim	29/01/2019	Pregão	14/02/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA A LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MARILUZ	MARILUZ	PR	600	1,8000	26,5633	02/2019	1,7861

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco

000276



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 10:00

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0271217

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
BR0271217	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM: CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:500MG + 125MG	COMPRIMIDO	Sim	06/02/2019	Pregão	18/02/2019	A	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	5000	0,8800	3,7505	02/2019	0,9733
BR0271217	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM: CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:500MG + 125MG	COMPRIMIDO	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	8000	0,8850	2,4762	02/2019	0,9733
BR0271217	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM: CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:500MG + 125MG	COMPRIMIDO	Sim	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	GREEN FARMACEUTICA LTDA - ME	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	6000	0,9400	3,7458	02/2019	0,9733
BR0271217	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM: CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:500MG + 125MG	COMPRIMIDO	Sim	30/11/2018	Pregão	29/01/2019	A	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	GREEN FARMACEUTICA LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	3000	1,1300	3,7505	02/2019	0,9733

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000277
 000278



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 10:07

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0448840

UF: PR

Descrição CATMAT: AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:25 MG/ML + 6,25 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL

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
BR0448840	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:25 MG/ML + 6,25 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML	Não	19/02/2018	Pregão	15/03/2018	A	NOVARTIS BIOCIENCIA S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE UNIAO DA VITORIA	UNIAO DA VITORIA	PR	3000	10,3000	0,0000	N/A	11,9715
BR0448840	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:25 MG/ML + 6,25 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML	Não	15/06/2018	Pregão	03/10/2018	A	EMS S/A	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	AMAPORA	PR	100	14,5200	0,0000	N/A	11,9715
BR0448840	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:25 MG/ML + 6,25 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML	Não	31/07/2018	Pregão	15/08/2018	A	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. ME	MUNICÍPIO DE ESPERANCA NOVA	ESPERANCA NOVA	PR	500	34,4200	0,0000	N/A	11,9715

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

0002277
 0002278



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 10:14

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0271111

UF: PR

Descrição CATMAT: AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:50MG/ML, APRESENTAÇÃO:PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL

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
BR0271111	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:50MG/ML, APRESENTAÇÃO:PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	2000	3,5500	12,4100	02/2019	3,1332
BR0271111	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:50MG/ML, APRESENTAÇÃO:PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML	Não	19/06/2018	Pregão	15/08/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CALIFORNIA	PR	1000	3,5800	3,9536	02/2019	3,1332
BR0271111	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:50MG/ML, APRESENTAÇÃO:PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML	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	1000	3,6500	12,6278	02/2019	5,4516
BR0271111	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:50MG/ML, APRESENTAÇÃO:PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML	Sim	02/07/2018	Pregão	25/09/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	2000	3,6810	7,2156	02/2019	3,1332

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saude

90279



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 10:26

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0271089

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
BR0271089	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG	CÁPSULA	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	15000	0,1100	0,8662	02/2019	0,1381
BR0271089	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG	COMPRIMIDO	Não	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	377471	0,1200	0,0000	N/A	0,0982
BR0271089	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG	COMPRIMIDO	Não	27/07/2018	Pregão	10/09/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE CAMBE	CAMBE	PR	200000	0,1250	1,2967	02/2019	0,0982
BR0271089	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG	COMPRIMIDO	Não	03/04/2018	Pregão	09/08/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	MUNICIPIO DE GUAPOREMA	GUAPOREMA	PR	10000	0,1300	1,6833	02/2019	0,0982

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 10:35

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272434

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
BR02724 34	ANLÓDIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	06/04/2018	Pregão	22/08/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA A LTDA	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICÍPIO DE PINHAIS	PINHAIS	PR	1080000	0,0190	0,9335	02/2019	0,0228
BR02724 34	ANLÓDIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Sim	21/03/2018	Pregão	28/06/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARINGA	PR	3675456	0,0190	0,7493	02/2019	0,0228
BR02724 34	ANLÓDIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA A LTDA	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	882000	0,0194	0,0000	N/A	0,0228
BR02724 34	ANLÓDIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	17/10/2018	Pregão	01/11/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA A LTDA	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	57000000	0,0199	0,9335	02/2019	0,0228

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da
Saúde

000281



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 10:41

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267517

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
BR0267517	ATENOLOL, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Sim	18/04/2018	Pregão	11/06/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE ROLANDIA	ROLANDIA	PR	600000	0,0300	0,2096	02/2019	0,0320
BR0267517	ATENOLOL, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Sim	21/03/2018	Pregão	28/06/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARINGA	PR	2866320	0,0300	0,2096	02/2019	0,0320
BR0267517	ATENOLOL, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/02/2018	Pregão	18/05/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA	ARAUCARIA	PR	2000000	0,0300	0,2096	02/2019	0,0320
BR0267517	ATENOLOL, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Não	16/03/2018	Pregão	19/04/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE BOCAIUVA DO SUL	BOCAIUVA DO SUL	PR	60000	0,0300	0,6103	02/2019	0,0320

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000282



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 10:49

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 FARMACEUTIC A 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 FARMACEUTIC A 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 FARMACEUTIC A 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 FARMACEUTIC A 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/banco



Ministério da Saúde

0268214



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 10:53

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267140

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
BR0267140	AZITROMICINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	21/03/2018	Pregão	28/06/2018	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARINGA	PR	272578	0,4040	3,4106	02/2019	0,4250
BR0267140	AZITROMICINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	24/04/2018	Pregão	23/05/2018	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICÍPIO DE MANDIRITUBA	MANDIRITUBA	PR	1000	0,4100	4,8733	02/2019	0,4250
BR0267140	AZITROMICINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	18/04/2018	Pregão	11/06/2018	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE ROLANDIA	ROLANDIA	PR	100000	0,4100	3,4106	02/2019	0,4250
BR0267140	AZITROMICINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	60000	0,4100	3,4106	02/2019	0,4250

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

SP00284



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 11:01

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268949

Und. de Fornecimento: FRASCO 22,50 ML

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/07/2018 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
BR0268949	AZITROMICINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSAO ORAL	FRASCO 22,50 ML	Não	16/07/2018	Pregão	29/01/2019	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	INDIANOPOLIS	PR	100	7,2500	41,8700	02/2019	6,0896

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

0028E



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 11:08

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0270612

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
BR0270612	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: BENZATINA, DOSAGEM: 1.200.000UI, USO: INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	1000	7,5200	10,6198	02/2019	7,1307
BR0270612	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: BENZATINA, DOSAGEM: 1.200.000UI, USO: INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	29/01/2019	Pregão	14/02/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MARILUZ	MARILUZ	PR	10000	7,6800	10,6198	02/2019	7,1307
BR0270612	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: BENZATINA, DOSAGEM: 1.200.000UI, USO: INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	2000	7,9000	10,6198	02/2019	7,1307
BR0270612	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: BENZATINA, DOSAGEM: 1.200.000UI, USO: INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	400	7,9360	10,6198	02/2019	7,1307

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000286



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 11:11

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0270613

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
BR0270613	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: BENZATINA, DOSAGEM: 600.000UI, USO: INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	01/10/2018	Pregão	29/11/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	800	6,4000	9,0056	02/2019	7,3385
BR0270613	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: BENZATINA, DOSAGEM: 600.000UI, USO: INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	29/01/2019	Pregão	14/02/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MARILUZ	MARILUZ	PR	2000	6,7800	9,0056	02/2019	7,3385
BR0270613	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: BENZATINA, DOSAGEM: 600.000UI, USO: INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	50	6,7840	9,0056	02/2019	7,3385
BR0270613	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: BENZATINA, DOSAGEM: 600.000UI, USO: INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	18/10/2018	Pregão	07/12/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PRO-SAUDE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SARANDI	SARANDI	PR	20000	6,8000	9,0056	02/2019	7,3385

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
(61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Página 1 de 2

000287



Terça-feira 26 Fevereiro 2019 11:14

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268222

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
BR0268222	BICARBONATO DE SÓDIO, DOSAGEM:8,4%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Não	07/12/2018	Pregão	31/01/2019	A	SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE UNIAO DA VITORIA	UNIAO DA VITORIA	PR	500	0,5100	0,5746	02/2019	0,4969
BR0268222	BICARBONATO DE SÓDIO, DOSAGEM:8,4%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Não	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	200	0,5200	0,5744	02/2019	0,4969
BR0268222	BICARBONATO DE SÓDIO, DOSAGEM:8,4%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Não	05/10/2018	Pregão	03/12/2018	A	SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	200	0,5400	0,5746	02/2019	0,4969

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
(61) 3315-3991 www.saude.gov/banco

Ministério da Saúde

Página 1 de 2

000288



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 11:17

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0270140

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
BR0270140	BIPERIDENO, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	12000	0,1430	0,2031	02/2019	0,1457
BR0270140	BIPERIDENO, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	10000	0,1450	0,2031	02/2019	0,1457
BR0270140	BIPERIDENO, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Não	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	219900	0,1500	0,0000	N/A	0,1457
BR0270140	BIPERIDENO, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	14000	0,1650	0,0000	N/A	0,1457

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000289



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 11:20

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268331

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
BR0268331	IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML	Não	21/12/2018	Pregão	06/01/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CARLOPOLIS	PR	1000	0,6300	0,0000	N/A	0,7615
BR0268331	IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML	Não	07/01/2019	Pregão	04/02/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	3000	0,6470	0,0000	N/A	0,7615
BR0268331	IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	200	0,6900	0,0000	N/A	0,7615
BR0268331	IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML	Não	05/10/2018	Pregão	03/12/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	600	0,7200	0,0000	N/A	0,7615

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saude

990200



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 11:22

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0266706

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
BR0266706	BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO:AEROS SOL NASAL, CONCENTRAÇÃO:32MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:FRASCO COM VÁLVULA BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO:AEROS SOL NASAL, CONCENTRAÇÃO:32MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:FRASCO COM VÁLVULA BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO:AEROS SOL NASAL, CONCENTRAÇÃO:32MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:FRASCO COM VÁLVULA	FRASCO 120,00 DOSES	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	EMS S/A	F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	250	9,5000	0,0000	N/A	8,3258
BR0266706	BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO:AEROS SOL NASAL, CONCENTRAÇÃO:32MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:FRASCO COM VÁLVULA BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO:AEROS SOL NASAL, CONCENTRAÇÃO:32MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:FRASCO COM VÁLVULA BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO:AEROS SOL NASAL, CONCENTRAÇÃO:32MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:FRASCO COM VÁLVULA	FRASCO 120,00 DOSES	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	EMS S/A	DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MUNICÍPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	300	10,0000	0,0000	N/A	8,3258
BR0266706	BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO:AEROS SOL NASAL, CONCENTRAÇÃO:32MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:FRASCO COM VÁLVULA BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO:AEROS SOL NASAL, CONCENTRAÇÃO:32MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:FRASCO COM VÁLVULA	FRASCO 120,00 DOSES	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	BIOSINTÉTICA FARMACEUTICA LTDA	GREEN FARMACEUTICA LTDA - ME	MUNICÍPIO DE MARIIPA	MARIIPA	PR	100	11,8000	12,9400	02/2019	8,3258

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000291



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 11:25

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0266701

UF: PR

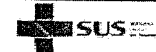
PERÍODO

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
BR0266701	BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO:AEROS SOL NASAL, CONCENTRAÇÃO:50MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:FRASCO COM VÁLVULA	FRASCO 200,00 DOSES	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	LUCIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	103000	0,1250	0,0000	N/A	18,7697
BR0266701	BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO:AEROS SOL NASAL, CONCENTRAÇÃO:50MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:FRASCO COM VÁLVULA	FRASCO 120,00 DOSES	Não	14/08/2018	Pregão	14/08/2018	J	BIOSINTÉTICA FARMACEUTICA LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	24	15,3400	0,0000	N/A	17,1944
BR0266701	BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO:AEROS SOL NASAL, CONCENTRAÇÃO:50MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:FRASCO COM VÁLVULA	FRASCO 120,00 DOSES	Não	03/04/2018	Pregão	09/08/2018	A	BIOSINTÉTICA FARMACEUTICA LTDA	A. D. DAMINELLI-ME	MUNICIPIO DE GUAPOREMA	GUAPOREMA	PR	100	21,8000	0,0000	N/A	18,1420

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

ppp0292



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 11:27

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0266707

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
BR0266707	BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO:AEROS SOL NASAL, CONCENTRAÇÃO:64MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:FRASCO COM VÁLVULA	FRASCO 120,00 DOSES	Sim	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA	DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	20	14,0000	0,0000	N/A	15,7929
BR0266707	BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO:AEROS SOL NASAL, CONCENTRAÇÃO:64MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:FRASCO COM VÁLVULA	FRASCO 120,00 DOSES	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	EMS S/A	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	200	14,8400	0,0000	N/A	15,7929
BR0266707	BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO:AEROS SOL NASAL, CONCENTRAÇÃO:64MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:FRASCO COM VÁLVULA	FRASCO 120,00 DOSES	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	EMS S/A	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	MUNICIPIO DE MARIIPA	MARIIPA	PR	100	17,8500	0,0000	N/A	15,7929

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000293



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 11:30

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267613

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	GATMAT	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
BR02676 13	CAPTOPRIL, CONCENTRAÇÃO:25 MG		COMPRIMIDO	Não	17/10/2018	Pregão	01/11/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	25000000	0,0140	0,6094	02/2019	0,0149
BR02676 13	CAPTOPRIL, CONCENTRAÇÃO:25 MG		COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	15480	0,0150	0,0000	N/A	0,0149
BR02676 13	CAPTOPRIL, CONCENTRAÇÃO:25 MG		COMPRIMIDO	Sim	06/02/2019	Pregão	18/02/2019	A	BRASTERAPIC A INDUSTRIA FARMACEUTICA A S/E LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	200000	0,0170	0,0320	02/2019	0,0149
BR02676 13	CAPTOPRIL, CONCENTRAÇÃO:25 MG		COMPRIMIDO	Não	07/01/2019	Pregão	04/02/2019	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	6000	0,0180	0,0000	N/A	0,0149

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saude

Página 1 de 2

020294



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 11:38

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267618

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
BR0267618	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:200 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	30000	0,0710	0,4100	02/2019	0,1198
BR0267618	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:200 MG	COMPRIMIDO	Sim	28/09/2018	Pregão	15/01/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	16000	0,0850	0,4100	02/2019	0,1198
BR0267618	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:200 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	60000	0,1000	0,4100	02/2019	0,1198
BR0267618	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:200 MG	COMPRIMIDO	Sim	04/12/2018	Pregão	14/12/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTA FE	PR	10000	0,1090	0,4100	02/2019	0,1198

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saude

000295



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 11:46

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272454

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
BR02724 54	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPEN SÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	Medley Farmacêutica Ltda.	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EP	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	50	10,1000	11,2900	02/2019	10,8391
BR02724 54	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPEN SÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML	Não	01/11/2018	Pregão	27/11/2018	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	CONSORCIO INTERGESTORE S PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	110000	10,5517	14,1200	02/2019	10,8391
BR02724 54	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPEN SÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML	Não	13/12/2018	Tomada de Preços	03/01/2019	A	UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTIC A NACIONAL S/A	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	2000	11,1900	0,0000	N/A	10,8391
BR02724 54	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPEN SÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTIC A NACIONAL S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	200	11,5200	0,0000	N/A	10,8391

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da
Saúde

020296



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 12:06

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267621

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
BR02676 21	CARBONATO DE LÍCIO, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	20000	0,2000	0,0000	N/A	0,2205
BR02676 21	CARBONATO DE LÍCIO, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICÍPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	11000	0,2300	0,0000	N/A	0,2205
BR02676 21	CARBONATO DE LÍCIO, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	10/01/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	A. G. KIENEN E CIA LTDA	MUNICÍPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	6000	0,2400	0,0000	N/A	0,2205
BR02676 21	CARBONATO DE LÍCIO, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO	Não	07/01/2019	Pregão	22/02/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	MUNICÍPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	120000	0,2400	0,0000	N/A	0,2205

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Página 1 de 2

900297



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 12:09

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267564

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
BR0267564	CARVEDILOL, DOSAGEM:12,5 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	TERRENT DO BRASIL LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	20000	0,1000	1,3190	02/2019	0,0908
BR0267564	CARVEDILOL, DOSAGEM:12,5 MG	COMPRIMIDO	Sim	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	GERMED FARMACÉUTICA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	15000	0,1060	2,2243	02/2019	0,0908
BR0267564	CARVEDILOL, DOSAGEM:12,5 MG	COMPRIMIDO	Não	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	LABORATÓRIO S BALDACCIS/A	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	8000	0,1100	0,7811	02/2019	0,0908
BR0267564	CARVEDILOL, DOSAGEM:12,5 MG	COMPRIMIDO	Não	13/11/2018	Pregão	13/11/2018	J	BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	2880	0,1600	0,9185	02/2019	0,1600

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000298



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 12:10

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267567

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
BR0267567	CARVEDILOL, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	LABORATÓRIO S BALDACCIS/A	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	8000	0,1100	0,7811	02/2019	0,1356
BR0267567	CARVEDILOL, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	07/12/2018	Pregão	10/01/2019	A	TORRENT DO BRASIL LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPIO DE PAULA FREITAS	PAULA FREITAS	PR	15000	0,1199	0,0000	N/A	0,1356
BR0267567	CARVEDILOL, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	TERRENT DO BRASIL LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	5000	0,1200	1,8020	02/2019	0,1356
BR0267567	CARVEDILOL, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	24/10/2018	Pregão	24/10/2018	J	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	6960	0,1300	1,0790	02/2019	0,1457

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

0267567



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 12:11

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267566

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
BR0267566	CARVEDILOL, DOSAGEM:3,125 MG	COMPRIMIDO	Não	09/08/2018	Pregão	24/12/2018	A	GERMED FARMACEUTICA LTDA	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA	SALTO DO LONTRA	PR	20000	0,0590	0,0000	N/A	0,0684
BR0267566	CARVEDILOL, DOSAGEM:3,125 MG	COMPRIMIDO	Não	20/03/2018	Pregão	08/08/2018	A	TERRENT DO BRASIL LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	BOA ESPERANCA DO IGUACU	PR	9000	0,0600	0,0000	N/A	0,0684
BR0267566	CARVEDILOL, DOSAGEM:3,125 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	TERRENT DO BRASIL LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	20000	0,0640	1,0227	02/2019	0,0684
BR0267566	CARVEDILOL, DOSAGEM:3,125 MG	COMPRIMIDO	Sim	10/09/2018	Pregão	22/11/2018	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA	SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	60000	0,0650	1,7787	02/2019	0,0684

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000300



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 12:12

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267565

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 08/09/2015

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
BR0267565	CARVEDILOL, DOSAGEM:6,25 MG	COMPRIMIDO	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	GERMED FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	8000	0,0790	0,0000	N/A	0,0709
BR0267565	CARVEDILOL, DOSAGEM:6,25 MG	COMPRIMIDO	Sim	13/11/2018	Pregão	18/01/2019	A	TERRÉNT DO BRASIL LTDA	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE FLORAI	FLORAI	PR	6000	0,0800	1,9963	02/2019	0,0709

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 de 1

000301



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 12:13

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267625

UF: PR

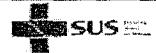
PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 a 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
					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
BR02676 25	CEFALEXINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Sim	29/01/2019	Pregão	14/02/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MARILUZ	MARILUZ	PR	3000	0,2400	1,6012	02/2019	0,2777
BR02676 25	CEFALEXINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	15000	0,2800	1,6066	02/2019	0,2777
BR02676 25	CEFALEXINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Sim	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	20000	0,2880	1,6066	02/2019	0,2777
BR02676 25	CEFALEXINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	40000	0,2950	1,6066	02/2019	0,2777

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da
Saúde

000302



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 12:13

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0331555

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
BR0331555	CEFALEXINA, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	ABL - SAUDE LTDA	ECO - FARMAS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	200	4,4000	0,0000	N/A	5,8646
BR0331555	CEFALEXINA, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	1200	5,2100	28,2402	02/2019	5,8646
BR0331555	CEFALEXINA, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML	Sim	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	500	5,3420	28,2402	02/2019	5,8646
BR0331555	CEFALEXINA, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML	Sim	26/12/2018	Pregão	24/01/2019	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	250000	7,4560	30,4600	02/2019	8,0857

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

03303



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 12:14

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0442701

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
BR0442701	CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	13/12/2018	Pregão	30/01/2019	A	BLAUSIEGEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE COLOMBO	COLOMBO	PR	11400	6,6700	57,2262	02/2019	8,6506
BR0442701	CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Sim	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	1300	9,9900	23,5600	02/2019	8,6506

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

000304



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 12:15

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0271103

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 27/06/2017 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
BR0271103	CETOCONAZOL, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:SHAMPOO	FRASCO 100,00 ML	Sim	26/12/2018	Pregão	25/01/2019	A	NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	VISAO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	60000	4,1890	24,0200	02/2019	3,9821
BR0271103	CETOCONAZOL, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:SHAMPOO	FRASCO 100,00 ML	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	200	4,2000	24,0200	02/2019	3,9821
BR0271103	CETOCONAZOL, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:SHAMPOO	FRASCO 100,00 ML	Não	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	100	4,5900	30,8400	02/2019	3,9821

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

1000305



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 12:16

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267632

UF: PR

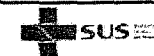
PERÍODO

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
BR0267632	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Sim	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICÍPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	8000	0,1750	7,8219	02/2019	0,1990
BR0267632	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	30000	0,1800	1,2483	02/2019	0,1990
BR0267632	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Sim	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	15000	0,2000	1,2483	02/2019	0,1990
BR0267632	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Sim	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICÍPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	16000	0,2310	1,2483	02/2019	0,1990

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Página 1 de 2

000306



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 12:16

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268439

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
BR0268439	CLARITROMICINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICÍPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	2100	2,5900	0,0000	N/A	2,4126
BR0268439	CLARITROMICINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	EMS S/A	A. G. KIENEN E CIA LTDA	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	5000	2,6200	0,0000	N/A	2,4126
BR0268439	CLARITROMICINA, DOSAGEM:500 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	4000	2,8900	0,0000	N/A	2,4126
BR0268439	CLARITROMICINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Sim	04/10/2018	Pregão	27/11/2018	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA	A. D. DAMINELLI-ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	105	3,4000	0,0000	N/A	2,4126

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

1000307



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 12:17

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0270120

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
BR0270120	CLONAZEPAM, DOSAGEM:2,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	1000	1,7000	9,0300	02/2019	1,7615
BR0270120	CLONAZEPAM, DOSAGEM:2,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	GERMED FARMACEUTICA LTDA	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	500	1,8860	0,0000	N/A	1,7615
BR0270120	CLONAZEPAM, DOSAGEM:2,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Sim	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	800	2,1760	9,7332	02/2019	1,7615

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saude

090308



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 12:18

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267162

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
BR0267162	CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM:19,1%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO O INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Não	07/12/2018	Pregão	31/01/2019	A	SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICÍPIO DE UNIAO DA VITORIA	UNIAO DA VITORIA	PR	3000	0,1900	0,4514	02/2019	0,1922
BR0267162	CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM:19,1%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO O INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Não	05/10/2018	Pregão	29/11/2018	A	SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICÍPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	4000	0,2100	0,4514	02/2019	0,1922
BR0267162	CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM:19,1%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO O INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Não	04/12/2018	Pregão	14/12/2018	A	EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTA FE	PR	500	0,2190	0,5900	02/2019	0,1922
BR0267162	CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM:19,1%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO O INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Não	23/11/2018	Pregão	23/01/2019	A	FARMACE-INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JESUS DO SUL	BOM JESUS DO SUL	PR	50	0,2200	0,6704	02/2019	0,1922

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000309



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 12:18

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267512

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
BR0267512	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	40000	0,0290	0,6143	02/2019	0,0358
BR0267512	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	100000	0,0290	0,6143	02/2019	0,0358
BR0267512	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Sim	29/01/2019	Pregão	14/02/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MARILUZ	MARILUZ	PR	36000	0,0300	0,5475	02/2019	0,0358
BR0267512	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Sim	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	80000	0,0300	0,5475	02/2019	0,0358

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000310



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 12:19

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268436

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
BR0268436	CLINDAMICINA, DOSAGEM:300 MG	CÁPSULA	Sim	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	6000	0,9700	3,8250	02/2019	0,9462

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

000311



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 12:20

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267522

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
BR0267522	CLOMIPRAMINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	GERMED FARMACEUTICA LTDA	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	MUNICÍPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	7000	0,6300	0,0000	N/A	0,6567
BR0267522	CLOMIPRAMINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	GERMED FARMACEUTICA LTDA	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	MUNICÍPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	18000	0,6350	0,9425	02/2019	0,6567
BR0267522	CLOMIPRAMINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	NOVA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICÍPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	5500	0,8000	0,0000	N/A	0,6567

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saude



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 12:20

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267638

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
BR0267638	CLOPPROMAZINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SIA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	145000	0,1700	0,0000	N/A	0,2067
BR0267638	CLOPPROMAZINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SIA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	10000	0,1760	0,0000	N/A	0,2067
BR0267638	CLOPPROMAZINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	18/02/2019	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SIA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	6000	0,1780	0,0000	N/A	0,2067
BR0267638	CLOPPROMAZINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SIA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	12000	0,1860	0,0000	N/A	0,2067

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000313



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 12:21

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267635

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
BR0267635	CLORPROMAZINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	10000	0,2000	0,0000	NA	0,1940
BR0267635	CLORPROMAZINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	10000	0,2200	0,2201	02/2019	0,1940
BR0267635	CLORPROMAZINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	04/12/2018	Pregão	14/12/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTA FE	PR	5000	0,2390	0,2201	02/2019	0,1940

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000314



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 12:22

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0340207

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 08/10/2010

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
BR0340207	CLORPROMAZINA, CONCENTRAÇÃO:40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Não	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	A. G. KIENEN E CIA LTDA	MUNICÍPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	100	5,2000	5,4360	02/2019	5,0524
BR0340207	CLORPROMAZINA, CONCENTRAÇÃO:40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICÍPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	20	5,2400	0,0000	N/A	5,0524
BR0340207	CLORPROMAZINA, CONCENTRAÇÃO:40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Não	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	ECO - FARMAS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICÍPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	100	5,6000	5,4360	02/2019	5,0524
BR0340207	CLORPROMAZINA, CONCENTRAÇÃO:40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Não	08/11/2018	Pregão	03/12/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDDN	PR	9	6,1100	5,4360	02/2019	5,0524

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Página 1 de 2

0315



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 12:23

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268960

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
BR0268960	DOPAMINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Sim	29/01/2019	Pregão	14/02/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MARILUZ	MARILUZ	PR	600	1,1100	1,2408	02/2019	1,3836
BR0268960	DOPAMINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	100	1,2500	1,2408	02/2019	1,3836
BR0268960	DOPAMINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Sim	04/12/2018	Pregão	14/12/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTA FE	PR	500	1,2900	1,2408	02/2019	1,3836
BR0268960	DOPAMINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Sim	09/10/2018	Pregão	31/01/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MARIALVA	MARIALVA	PR	250	1,3000	1,2408	02/2019	1,3836

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Página 1 de 2

00316



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 12:24

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0271607

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
BR0271607	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:75 MG	CÁPSULA	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	1200	0,3500	1,2501	02/2019	0,5990
BR0271607	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:75 MG	CÁPSULA	Sim	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	4000	0,6450	1,3287	02/2019	0,5990
BR0271607	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:75 MG	CÁPSULA	Sim	13/12/2018	Pregão	30/01/2019	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE COLOMBO	COLOMBO	PR	14400	0,6550	1,3287	02/2019	0,5990

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000317



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 12:24

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0271606

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
BR0271606	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG	CÁPSULA	Sim	17/10/2018	Pregão	01/11/2018	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	3900000	0,2151	0,6730	02/2019	0,2184
BR0271606	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG	CÁPSULA	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	3000	0,2300	0,6730	02/2019	0,2184
BR0271606	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG	CÁPSULA	Sim	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	15000	0,2340	0,6725	02/2019	0,2184
BR0271606	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG	CÁPSULA	Sim	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	6000	0,3200	0,6730	02/2019	0,2184

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

00318



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 12:25

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0419016

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

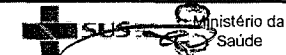
DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0419016	ONDANSETRONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 4 MG, FORMA FARMACÉUTICA: COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	COMPRIMIDO	Não	26/12/2018	Pregão	25/01/2019	A	BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA	BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	480000	2,1803	2,4480	02/2019	2,1779

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

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 12:25

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0419015

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
BR0419015	ONDANSETRONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:8 MG, FORMA FARMACÉUTICA:COMPRI MIDO,ORÓDISPERSÍVEL	COMPRIMIDO	Não	14/02/2018	Pregão	25/07/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	MUNICÍPIO DE MARMELEIRO	MARMELEIRO	PR	1000	2,0000	0,0000	N/A	2,6552
BR0419015	ONDANSETRONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:8 MG, FORMA FARMACÉUTICA:COMPRI MIDO,ORÓDISPERSÍVEL	COMPRIMIDO	Não	26/06/2018	Pregão	24/08/2018	A	ARESE PHARMA LTDA	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CALIFORNIA	PR	2000	2,1000	4,8190	02/2019	2,6552
BR0419015	ONDANSETRONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:8 MG, FORMA FARMACÉUTICA:COMPRI MIDO,ORÓDISPERSÍVEL	COMPRIMIDO	Sim	06/03/2018	Pregão	27/07/2018	A	BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA	PRO-SAUDE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SABAUDIA	SABAUDIA	PR	1000	3,8100	3,0810	02/2019	2,6552

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000320



Ministerio da Saude
 Secretaria Execultiva
 Departamento de Economia da Saude, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenacao Geral de Economia da Saude
BPS - Banco de Preços em Saude

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 12:26

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

PERÍODO

Data da Compra: 01/09/2018 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
BR02677 72	PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Sim	18/04/2018	Pregão	11/06/2018	A	LABORATORIO S OSORIO DE MORAES LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE ROLANDIA	ROLANDIA	PR	500000	0,0100	0,1863	02/2019	0,0368
BR02677 72	PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Sim	28/05/2018	Pregão	17/10/2018	A	LABORATORIO S OSORIO DE MORAES LTDA	MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	10000	0,0130	0,1863	02/2019	0,0368
BR02677 72	PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/02/2018	Pregão	16/05/2018	A	LABORATORIO S OSORIO DE MORAES LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA	ARAUCARIA	PR	800000	0,0130	0,1827	02/2019	0,0368
BR02677 72	PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/09/2018	Pregão	28/11/2018	A	Medley Farmacêutica Ltda.	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE	NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE	PR	2000	0,0130	0,1433	02/2019	0,0368

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saude

000321



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 12:27

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0269388

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
BR0269388	DEXAMETASONA, DOSAGEM:4 MG	COMPRIMIDO	Sim	11/05/2018	Pregão	10/10/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	18000	0,1500	0,8123	02/2019	0,2058
BR0269388	DEXAMETASONA, DOSAGEM:4 MG	COMPRIMIDO	Sim	16/03/2018	Pregão	19/04/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE BOCAIUIVA DO SUL	BOCAIUIVA DO SUL	PR	6000	0,1500	0,8130	02/2019	0,2058
BR0269388	DEXAMETASONA, DOSAGEM:4 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/04/2018	Pregão	22/08/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PINHAIS	PINHAIS	PR	8500	0,1520	0,8123	02/2019	0,2058
BR0269388	DEXAMETASONA, DOSAGEM:4 MG	COMPRIMIDO	Não	19/06/2018	Pregão	15/08/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CALIFORNIA	PR	10000	0,1600	1,0990	02/2019	0,2058

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000322



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 12:28

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0292427

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 a 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
BR02924 27	DEXAMETASONA, DOSAGEM:4 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,50 ML	Sim	18/07/2018	Pregão	07/08/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	MAX MED - PRODUTOS CIRURGICOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE IGUARACU	IGUARACU	PR	300	0,2500	0,0000	N/A	0,6039
BR02924 27	DEXAMETASONA, DOSAGEM:4 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,50 ML	Sim	26/04/2018	Pregão	15/06/2018	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	540000	0,4100	3,7691	02/2019	0,6039
BR02924 27	DEXAMETASONA, DOSAGEM:4 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,50 ML	Sim	21/03/2018	Pregão	10/07/2018	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LOBATO	PR	5000	0,4455	3,7691	02/2019	0,6039
BR02924 27	DEXAMETASONA, DOSAGEM:4 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,50 ML	Sim	27/07/2018	Pregão	22/10/2018	A	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	6000	0,4500	2,3476	02/2019	0,6039

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000323



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 12:30

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268243

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
BR0268243	DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1 MG/ML, APRESENTAÇÃO:ELIXIR	FRASCO 100,00 ML	Não	30/05/2018	Pregão	10/07/2018	A	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA	BITURUNA	PR	250	0,7500	0,0000	N/A	1,4888
BR0268243	DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1 MG/ML, APRESENTAÇÃO:ELIXIR	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 SAÚDE	ALTO PARAISO	PR	2000	1,1200	8,4935	02/2019	1,3591
BR0268243	DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1 MG/ML, APRESENTAÇÃO:ELIXIR	FRASCO 100,00 ML	Sim	24/04/2018	Pregão	23/05/2018	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MANDIRITUBA	MANDIRITUBA	PR	1050	1,1700	0,0000	N/A	1,4888
BR0268243	DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1 MG/ML, APRESENTAÇÃO:ELIXIR	FRASCO 120,00 ML	Não	19/06/2018	Pregão	15/08/2018	A	S. SOBRAL E CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CALIFORNIA	PR	1000	1,1900	0,0000	N/A	1,3591

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000324



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 14:05

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267195

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
BR0267195	DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	40000	0,0560	0,0567	02/2019	0,0598*
BR0267195	DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Sim	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	40000	0,0580	0,2620	02/2019	0,0598
BR0267195	DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	29/01/2019	Pregão	14/02/2019	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MARILUZ	MARILUZ	PR	30000	0,0600	0,3905	02/2019	0,0598
BR0267195	DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	284000	0,0600	0,0567	02/2019	0,0598

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
(61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000325



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 14:06

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267194

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
BR0267194	DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	05/10/2018	Pregão	29/11/2018	A	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	5500	0,5300	0,5422	02/2019	0,5591
BR0267194	DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	100	0,5550	0,7161	02/2019	0,5591
BR0267194	DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	800	0,5800	0,7161	02/2019	0,5591
BR0267194	DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	09/11/2018	Pregão	13/02/2019	A	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A	PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME	MUNICIPIO DE MARMELEIRO	MARMELEIRO	PR	250	0,6000	0,5422	02/2019	0,5591

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

[Handwritten signature]

[Handwritten number: 000326]



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 14:06

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267647

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
BR02676 47	DIGOXINA, DOSAGEM:0,25 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	5000	0,0430	0,2365	02/2019	0,0456
BR02676 47	DIGOXINA, DOSAGEM:0,25 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTIC A S.A	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	10000	0,0450	0,0000	N/A	0,0456
BR02676 47	DIGOXINA, DOSAGEM:0,25 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	30000	0,0450	0,2365	02/2019	0,0456
BR02676 47	DIGOXINA, DOSAGEM:0,25 MG	COMPRIMIDO	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTIC A S.A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	5000	0,0480	0,0000	N/A	0,0456

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da
Saúde

000327



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 14:07

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267203

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
BR0267203	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	16000	0,0620	0,0000	N/A	0,0699
BR0267203	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	18/02/2019	A	GREENPHARM A QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	50000	0,0690	0,0000	N/A	0,0699
BR0267203	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	GREENPHARM A QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	20600	0,0690	0,0000	N/A	0,0699
BR0267203	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	40000	0,0870	0,5490	02/2019	0,0699

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000328



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 14:08

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268252

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
BR0268252	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO O INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICÍPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	500	0,4000	0,6744	02/2019	0,3410
BR0268252	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO O INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	1000	0,4100	0,6744	02/2019	0,3410
BR0268252	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO O INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	07/12/2018	Pregão	31/01/2019	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICÍPIO DE UNIAO DA VITORIA	UNIAO DA VITORIA	PR	15000	0,4100	1,0318	02/2019	0,3410

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
(61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000329



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 14:08

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267205

UF: PR

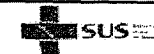
PERÍODO

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
BR0267205	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	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	2000	0,6990	0,0000	N/A	0,6549
BR0267205	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 10,00 ML	Sim	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	1200	0,7040	3,3499	02/2019	0,6549
BR0267205	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 10,00 ML	Não	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	920	0,7100	0,0000	N/A	0,6549
BR0267205	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 10,00 ML	Não	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	400	0,7300	0,0000	N/A	0,6549

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000330



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 14:09

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267581

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
BR0267581	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO: SPRAY ORAL, DOSAGEM: 250MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR	FRASCO 200,00 DOSES	Não	17/10/2018	Pregão	01/11/2018	A	CHIESI FARMACÊUTICA LTDA	MERCO SOLUCOES EM SAUDE LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	56000	41,0000	47,8600	02/2019	42,0370
BR0267581	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO: SPRAY ORAL, DOSAGEM: 250MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR	FRASCO 200,00 DOSES	Não	09/11/2018	Pregão	13/02/2019	A	CHIESI FARMACÊUTICA LTDA	BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA	MUNICÍPIO DE MARMELEIRO	MARMELEIRO	PR	300	50,5000	47,8600	02/2019	42,0370
BR0267581	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO: SPRAY ORAL, DOSAGEM: 250MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR	FRASCO 200,00 DOSES	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	CHIESI FARMACÊUTICA LTDA	DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MUNICÍPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	100	77,0000	47,8600	02/2019	42,0370

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

900331



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 14:09

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0346586

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
BR0346586	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, CONCENTRAÇÃO:50 MCG/DOSE, FORMA OL BUCAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:FRASCO DOSEADOR C/ BOCAL AEROGADOR	FRASCO 200,00 DOSES	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	CHIESI FARMACÊUTICA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICÍPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	50	43,8000	0,0000	N/A	29,3489

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

000332



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 14:10

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0270846

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/10/2016

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
BR0270846	ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO:VALERA TO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM:5MG + 50MG/1ML, ESTRADIOL	SERINGA	Não	10/10/2018	Pregão	27/11/2018	A	EUROFARMA LABORATÓRIO S LTDA	FERNAMED LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LARANJEIRAS DO SUL	LARANJEIRAS DO SUL	PR	1000	5,3000	0,0000	N/A	5,3000
BR0270846	ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO:VALERA TO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM:5MG + 50MG/1ML, ESTRADIOL	AMPOLA 1,00 ML	Sim	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	MABRA FARMACEUTICA LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	100	8,4800	14,6700	02/2019	8,4166
BR0270846	ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO:VALERA TO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM:5MG + 50MG/1ML, ESTRADIOL	AMPOLA 1,00 ML	Não	01/11/2018	Pregão	27/11/2018	A	MABRA FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA BIOMEDICA LTDA - ME	CONSORCIO S PARANA SAUDE INTERGESTORES	CURITIBA	PR	150000	8,5000	21,0400	02/2019	8,4166

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000333



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 14:12

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0269994

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

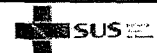
CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0269994	ERITROMICINA, ESTEARATO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML	Não	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	150	3,9010	0,0000	N/A	5,2527

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 de 1

003334



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 14:12

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267654

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
BR0267654	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	EMS S/A	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	15000	0,2730	0,0000	NA	0,3429

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



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 14:13

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267653

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
BR0267653	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	ASPEN PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICÍPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	9000	0,1400	0,6757	02/2019	0,1368
BR0267653	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	ASPEN PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	30000	0,1470	0,6757	02/2019	0,1368
BR0267653	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	ASPEN PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICÍPIO DE MARIIPA	MARIIPA	PR	30000	0,1490	0,6757	02/2019	0,1368
BR0267653	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA	DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MUNICÍPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	20000	0,1500	0,5003	02/2019	0,1368

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000336



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 14:13

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267208

UF: PR

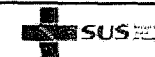
PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 a 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
BR0267208	ESTRIOL, DOSAGEM:1 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL	BISNAGA 50,00 G	Não	26/12/2018	Pregão	24/01/2019	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	21000	12,8506	31,5300	02/2019	13,6546
BR0267208	ESTRIOL, DOSAGEM:1 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL	BISNAGA 50,00 G	Não	07/01/2019	Pregão	22/02/2019	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	1200	13,0000	0,0000	N/A	13,6546
BR0267208	ESTRIOL, DOSAGEM:1 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL	BISNAGA 50,00 G	Não	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	30	14,3000	31,5300	02/2019	13,6546

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/branco



Ministerio da Saúde

1000337



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 14:15

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0271434

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
BR02714 34	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS, DOSAGEM:0,625 MG	DRÁGEA	Não	24/04/2018	Pregão	08/10/2018	A	MABRA FARMACEUTICA LTDA	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO BARRAS	QUATRO BARRAS	PR	3000	0,8000	0,9000	02/2019	0,7733
BR02714 34	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS, DOSAGEM:0,625 MG	COMPRIMIDO	Não	02/07/2018	Pregão	28/11/2018	A	MABRA FARMACEUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	1400	0,8160	0,9000	02/2019	1,0681
BR02714 34	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS, DOSAGEM:0,625 MG	DRÁGEA	Não	03/01/2018	Pregão	24/05/2018	A	MABRA FARMACEUTICA LTDA	MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. ME	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	4000	0,8500	0,9000	02/2019	0,7733
BR02714 34	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS, DOSAGEM:0,625 MG	DRÁGEA	Não	06/09/2018	Pregão	28/11/2018	A	MABRA FARMACEUTICA LTDA	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ESPERANCA DO	NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE	PR	3000	0,8900	0,9000	02/2019	0,7733

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

00338



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 14:15

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272789

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
BR0272789	LEVONORGESTREL, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, DOSAGEM:0,15MG + 0,03MG, INDICAÇÃO:BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	Sim	27/07/2018	Pregão	10/09/2018	A	MABRA FARMACEUTICA LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE CAMBE	CAMBE	PR	1500	0,0300	0,0000	N/A	0,0755
BR0272789	LEVONORGESTREL, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, DOSAGEM:0,15MG + 0,03MG, INDICAÇÃO:BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	Sim	15/08/2018	Pregão	08/10/2018	A	MABRA FARMACEUTICA LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE PALOTINA	PALOTINA	PR	12600	0,0300	0,0000	N/A	0,0755
BR0272789	LEVONORGESTREL, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, DOSAGEM:0,15MG + 0,03MG, INDICAÇÃO:BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	Sim	19/06/2018	Pregão	15/08/2018	A	MABRA FARMACEUTICA LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CALIFORNIA	PR	20000	0,0300	0,0000	N/A	0,0755

10003339



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 14:16

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0395620

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/10/2018

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
BR0395620	EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO: GLYCINE MAX (L.) MERRIL, CONCENTRAÇÃO: 150 MG	COMPRIMIDO	Não	01/11/2018	Pregão	27/11/2018	A	LABORATORIO FARMACEUTICO VITAMED LTDA	EDERA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	2500000	0,2379	0,0000	N/A	0,3452
BR0395620	EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO: GLYCINE MAX (L.) MERRIL, CONCENTRAÇÃO: 150 MG	CÁPSULA	Não	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	LABORATORIO FARMACEUTICO VITAMED LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	4000	0,3700	0,0000	N/A	0,2226

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



Ministério da Saúde

1000340



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 14:17

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267657

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
BR0267657	FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	A. G. KIENEN E CIA LTDA	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	30000	0,1440	0,0000	N/A	0,1833
BR0267657	FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICÍPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	2000	0,1590	0,2000	02/2019	0,1833
BR0267657	FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	07/12/2018	Pregão	10/01/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICÍPIO DE PAULA FREITAS	PAULA FREITAS	PR	10000	0,1600	0,0000	N/A	0,1833
BR0267657	FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICÍPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	2000	0,1690	0,2000	02/2019	0,1833

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministerio da Saude

2000341



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 14:17

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0363482

Und. de Fornecimento: UNIDADE

UF: PR

Descrição CATMAT: COLETOR MATERIAL PÉRFURO-CORTANTE, MATERIAL:PAPELÃO, CAPACIDADE TOTAL:13 L, ACESSÓRIOS:ALÇAS RÍGIDAS E TAMPA, COMPONENTES ADICIONAIS:REVESTIMENTO INTERNO EM POLIETILENO ALTA DENSIDADE, TIPO USO:DESCARTÁVEL

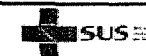
PERÍODO

Data da Compra: 01/08/2018 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
BR02671 07	FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO O INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML	Não	08/10/2018	Pregão	03/12/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICÍPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	1400	1,7600	0,0000	N/A	1,7832
BR02671 07	FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO O INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML	Não	07/12/2018	Pregão	31/01/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICÍPIO DE UNIAO DA VITORIA	UNIAO DA VITORIA	PR	800	1,8700	0,0000	N/A	1,7832
BR02671 07	FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO O INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTIC OS LTDA	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICÍPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	100	1,9340	0,0000	N/A	1,7832
BR02671 07	FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO O INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML	Sim	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICÍPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	450	2,0600	2,4707	02/2019	1,7832

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

036342



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 14:18

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267660

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
BR02676 60	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	4000	0,0900	0,0000	NA	0,0906
BR02676 60	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	8000	0,1100	0,2057	02/2019	0,0906

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

000343



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 14:19

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0300725

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
BR0300725	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO O INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	24/01/2019	Pregão	25/02/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS OS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	1400	1,6000	0,0000	N/A	1,6510
BR0300725	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO O INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	23/11/2018	Pregão	23/01/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS OS LTDA	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JESUS DO SUL	BOM JESUS DO SUL	PR	30	1,8480	1,7126	02/2019	1,6510
BR0300725	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO O INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS OS LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	150	1,9000	1,7126	02/2019	1,6510
BR0300725	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO O INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	09/11/2018	Pregão	13/02/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS OS LTDA	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE MARMELEIRO	MARMELEIRO	PR	50	1,9000	1,7125	02/2019	1,6510

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco

030344



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 14:19

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0300723

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
BR0300723	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Sim	04/12/2018	Pregão	14/12/2018	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTA FE	PR	200	2,8300	4,2000	02/2019	2,8055
BR0300723	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	200	2,9000	0,0000	N/A	2,8055
BR0300723	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Sim	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃOES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	50	3,1400	4,2000	02/2019	2,8055

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Página 1 de 2

345



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 14:20

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0275963

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
BR0275963	FINASTERIDA, CONCENTRAÇÃO:5 MG;	COMPRIMIDO	Não	17/10/2018	Pregão	01/11/2018	A	MERCK S/A	MERCK S/A	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	3700000	0,2056	1,5993	02/2019	0,2129
BR0275963	FINASTERIDA, CONCENTRAÇÃO:5 MG	COMPRIMIDO	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	MERCK S/A	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	6000	0,2450	1,5993	02/2019	0,2129
BR0275963	FINASTERIDA, CONCENTRAÇÃO:5 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/02/2019	Pregão	18/02/2019	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	30000	0,2600	2,6333	02/2019	0,2129
BR0275963	FINASTERIDA, CONCENTRAÇÃO:5 MG	COMPRIMIDO	Sim	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	6000	0,2900	2,6333	02/2019	0,2129

009346



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 14:20

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267662

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
BR0267662	FLUCONAZOL, DOSAGEM:150 MG	CÁPSULA	Não	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	1000	0,3000	0,0000	N/A	0,2834
BR0267662	FLUCONAZOL, DOSAGEM:150 MG	CÁPSULA	Não	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	25000	0,3100	0,0000	N/A	0,2834
BR0267662	FLUCONAZOL, DOSAGEM:150 MG	CÁPSULA	Não	06/02/2019	Pregão	18/02/2019	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	3000	0,3200	0,0000	N/A	0,2834
BR0267662	FLUCONAZOL, DOSAGEM:150 MG	CÁPSULA	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICÍPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	1500	0,4200	0,0000	N/A	0,2834

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministerio da Saúde

000347



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 14:21

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0273009

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
BR0273009	FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG	CÁPSULA	Sim	30/11/2018	Pregão	29/01/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	50000	0,0500	2,2676	02/2019	0,0640
BR0273009	FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENT OS LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	100000	0,0540	4,0336	02/2019	0,0696
BR0273009	FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG	CÁPSULA	Sim	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENT OS LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	1019200	0,0600	4,0336	02/2019	0,0640
BR0273009	FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG	CÁPSULA	Sim	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	ECO - FARMAS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	31000	0,0600	2,2676	02/2019	0,0640

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

900348



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 14:21

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268292

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
BR0268292	FOLINATO DE CÁLCIO, DOSAGEM:15 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	2000	0,8320	0,0000	N/A	0,9301
BR0268292	FOLINATO DE CÁLCIO, DOSAGEM:15 MG	COMPRIMIDO	Não	17/10/2018	Pregão	01/11/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	180000	0,9420	2,2801	02/2019	0,9301

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

000349



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 14:22

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267663

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
BR0267663	FUROSEMIDA, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	60000	0,0260	0,2157	02/2019	0,0317
BR0267663	FUROSEMIDA, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Sim	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICÍPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	32000	0,0280	0,2157	02/2019	0,0317
BR0267663	FUROSEMIDA, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Sim	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	500900	0,0300	0,2157	02/2019	0,0317
BR0267663	FUROSEMIDA, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Sim	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICÍPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	3000	0,0300	0,2157	02/2019	0,0317





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 14:23

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267666

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
BR0267666	FUROSEMIDA, COMPOSIÇÃO:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	1800	0,3100	0,9017	02/2019	0,3480
BR0267666	FUROSEMIDA, COMPOSIÇÃO:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	08/10/2018	Pregão	03/12/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	4000	0,3200	1,2880	02/2019	0,3480
BR0267666	FUROSEMIDA, COMPOSIÇÃO:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	07/12/2018	Pregão	31/01/2019	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE UNIAO DA VITORIA	UNIAO DA VITORIA	PR	6000	0,3600	0,7026	02/2019	0,3480
BR0267666	FUROSEMIDA, COMPOSIÇÃO:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	09/10/2018	Pregão	31/01/2019	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MARIALVA	MARIALVA	PR	3000	0,3600	0,7026	02/2019	0,3480

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

1990351



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 14:23

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267671

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
BR0267671	GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	18/02/2019	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	100000	0,0170	0,0000	N/A	0,01857
BR0267671	GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	10000	0,0190	0,0000	N/A	0,0185
BR0267671	GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Sim	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA	DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	50000	0,0200	0,2627	02/2019	0,0185

900352



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 14:24

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0341174

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
BR0341174	CLOREXIDINA DIGLUCONATO, CONCENTRAÇÃO:0,12%, FORMA FARMACÉUTICA:COLUTÓ		FRASCO 100,00 ML	Não	02/10/2018	Pregão	01/02/2019	A	COSMODERMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP	EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CAPANEMA	PR	800	2.4700	0,0000	N/A	2.4700

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

1000353



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 14:25

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267670

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	MUNICIPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267670	HALOPERIDOL, DOSAGEM:1 MG	COMPRIMIDO	Não	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	5000	0,1100	0,1339	02/2019	0,1116
BR0267670	HALOPERIDOL, DOSAGEM:1 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	6000	0,1200	0,0000	N/A	0,1116
BR0267670	HALOPERIDOL, DOSAGEM:1 MG	COMPRIMIDO	Não	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	30500	0,1200	0,0000	N/A	0,1116
BR0267670	HALOPERIDOL, DOSAGEM:1 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	4000	0,1290	0,1339	02/2019	0,1116

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco

000354



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 14:26

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0292195

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
BR0292195	HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Não	07/12/2018	Pregão	10/01/2019	A	UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICÍPIO DE PAULA FREITAS	PAULA FREITAS	PR	200	2,3211	0,0000	N/A	2,1410
BR0292195	HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 10,00 ML	Não	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	50	2,3650	0,0000	N/A	2,3650
BR0292195	HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Sim	04/12/2018	Pregão	14/12/2018	A	UNIÃO QUÍMICA FARM, NACIONAL S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTA FE	PR	200	2,4800	4,1700	02/2019	2,1410
BR0292195	HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA	DIMENSÃO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MUNICÍPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	30	3,2900	0,0000	N/A	2,1410

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco

00355



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 14:28

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267669

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
BR0267669	HALOPERIDOL, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	208500	0,1000	0,0000	N/A	0,1095
BR0267669	HALOPERIDOL, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	6000	0,1100	0,2267	02/2019	0,1095
BR0267669	HALOPERIDOL, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	8000	0,1100	0,0000	N/A	0,1095
BR0267669	HALOPERIDOL, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	16000	0,1160	0,0000	N/A	0,1095

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco

000356



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 14:28

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0292194

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
BR0292194	HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO	AMPOLA 1,00 ML	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	100	1,1650	0,0000	N/A	4,4790
BR0292194	HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO	AMPOLA 1,00 ML	Não	01/11/2018	Pregão	27/11/2018	A	UNIÃO QUIMICA FARM. NACIONAL S/A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	130000	3,2300	15,9800	02/2019	4,4790
BR0292194	HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO	AMPOLA 1,00 ML	Não	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	1700	6,0800	0,0000	N/A	4,4790
BR0292194	HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO	AMPOLA 1,00 ML	Não	04/12/2018	Pregão	14/12/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTA FE	PR	300	6,5300	14,6861	02/2019	4,4790

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

090357



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 14:29

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0292196

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
BR0292196	HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Sim	08/10/2018	Pregão	03/12/2018	A	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	2400	1,0000	3,0574	02/2019	1,0558
BR0292196	HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	07/12/2018	Pregão	31/01/2019	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE UNIAO DA VITORIA	UNIAO DA VITORIA	PR	2000	1,0700	0,0000	N/A	1,0558
BR0292196	HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Sim	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	A. G. KIENEN E CIA LTDA	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	150	1,0800	3,0574	02/2019	1,0558
BR0292196	HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	100	1,1000	0,0000	N/A	1,0558

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 14:31

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268463

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2000 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
BR0268463	HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM:5.000 UI/0,25 ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML	Sim	27/07/2015	Pregão	02/02/2016	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE CAJURU	CAJURU	SP	1	3.5720	0,0000	N/A	6,9061
BR0268463	HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM:5.000 UI/0,25 ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML	Sim	22/08/2016	Pregão	15/09/2016	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MONDAI	SC	25	4,0800	0,0000	N/A	6,9061
BR0268463	HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM:5.000 UI/0,25 ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML	Sim	28/05/2014	Pregão	21/03/2016	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	HUGO NAPOLEAO	PI	60	4,2600	0,0000	N/A	6,9061
BR0268463	HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM:5.000 UI/0,25 ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML	Sim	28/05/2014	Pregão	21/03/2016	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	HUGO NAPOLEAO	PI	60	4,2600	0,0000	N/A	6,9061

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Página 1 de 2

00359



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 14:32

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267674

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
BR0267674	HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	300000	0,0130	0,1612	02/2019	0,0163
BR0267674	HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	15/01/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	25000	0,0140	0,1613	02/2019	0,0163
BR0267674	HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	07/12/2018	Pregão	10/01/2019	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE PAULA FREITAS	PAULA FREITAS	PR	50000	0,0159	0,0000	N/A	0,0163
BR0267674	HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	50000	0,0160	0,1612	02/2019	0,0163

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

Página 1 de 2

000360



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 14:35

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0433257

Und. de Fornecimento: FRASCO 150,00 ML

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
BR0433257	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, CONCENTRAÇÃO:60 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSAO ORAL	FRASCO 150,00 ML	Não	06/04/2018	Pregão	22/08/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE PINHAIS	PINHAIS	PR	2200	2,2980	0,0000	N/A	2,6042
BR0433257	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, CONCENTRAÇÃO:60 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSAO ORAL	FRASCO 150,00 ML	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	6384	2,3450	0,0000	N/A	2,6042
BR0433257	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, CONCENTRAÇÃO:60 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSAO ORAL	FRASCO 150,00 ML	Não	02/08/2018	Pregão	17/09/2018	A	IFALIND E COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE RIO NEGRO	RIO NEGRO	PR	800	2,5000	0,0000	N/A	2,6042
BR0433257	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, CONCENTRAÇÃO:60 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSAO ORAL	FRASCO 150,00 ML	Não	06/09/2018	Pregão	30/11/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	2000	2,6000	0,0000	N/A	2,6042

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000361



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 14:37

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267677

UF: PR

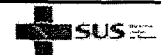
PERÍODO

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
BR0267677	IBUPROFENO, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO	Não	11/04/2018	Pregão	28/06/2018	A	MULTILAB INDUSTRIAL E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARINGA	PR	214920	0,1130	0,0000	N/A	0,1442
BR0267677	IBUPROFENO, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO	Não	27/07/2018	Pregão	22/10/2018	A	MULTILAB INDUSTRIAL E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	100000	0,1220	0,0000	N/A	0,1442
BR0267677	IBUPROFENO, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO	Não	06/09/2018	Pregão	28/11/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE	NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE	PR	10000	0,1250	0,4717	02/2019	0,1442
BR0267677	IBUPROFENO, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO	Não	15/08/2018	Pregão	08/10/2018	A	MULTILAB INDUSTRIAL E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE PALOTINA	PALOTINA	PR	60000	0,1300	0,0000	N/A	0,1442

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

990362



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 14:44

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267676

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
BR0267676	IBUPROFENO, DOSAGEM:600 MG	COMPRIMIDO	Não	30/05/2018	Pregão	10/07/2018	A	MULTILAB INDUSTRIAL E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA	BITURUNA	PR	60000	0,0210	0,8540	02/2019	0,1079
BR0267676	IBUPROFENO, DOSAGEM:600 MG	COMPRIMIDO	Sim	31/07/2018	Pregão	08/11/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	CIRURGICA REAL - COMERCIAL HOSPITALAR E FARMACEUTICA - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICIPIO DE ARIRANHA DO IVAI	ARIRANHA DO IVAI	PR	15000	0,0700	0,7480	02/2019	0,1079
BR0267676	IBUPROFENO, DOSAGEM:600 MG	COMPRIMIDO	Sim	23/04/2018	Pregão	25/05/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	ALTO PARAISO	PR	5000	0,0800	0,3653	02/2019	0,1079
BR0267676	IBUPROFENO, DOSAGEM:600 MG	COMPRIMIDO	Sim	18/04/2018	Pregão	11/06/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE ROLANDIA	ROLANDIA	PR	800000	0,0800	0,3653	02/2019	0,1079

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco

000363



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 14:45

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0294643

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
BR0294643	IBUPROFENO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML	Não	07/08/2018	Pregão	25/09/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARINGA	PR	79560	0,8490	0,0000	N/A	1,0653
BR0294643	IBUPROFENO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML	Não	03/08/2018	Pregão	20/08/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	1200000	0,9166	0,0000	N/A	1,0653
BR0294643	IBUPROFENO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	25340	0,9199	0,0000	N/A	1,0653
BR0294643	IBUPROFENO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML	Não	28/05/2018	Pregão	17/10/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	10000	0,9390	0,0000	N/A	1,0653

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000364



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 14:45

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268861

UF: PR

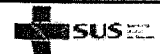
PERÍODO

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
BR02688 61	ITRACONAZOL, DOSAGEM:100 MG	CÁPSULA	Não	30/05/2018	Pregão	10/07/2018	A	JANSSEN- CILAG FARMACEUTIC A LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE DE BITURUNA	BITURUNA	PR	500	0,3870	15,0800	02/2019	0,8187
BR02688 61	ITRACONAZOL, DOSAGEM:100 MG	CÁPSULA	Não	28/02/2018	Pregão	18/04/2018	A	GREENPHARM A QUIMICA E FARMACEUTIC A LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	2000	0,5800	5,3050	02/2019	0,8187
BR02688 61	ITRACONAZOL, DOSAGEM:100 MG	CÁPSULA	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	GREENPHARM A QUIMICA E FARMACEUTIC A LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	25000	0,5838	3,2940	02/2019	0,8187
BR02688 61	ITRACONAZOL, DOSAGEM:100 MG	CÁPSULA	Não	18/04/2018	Pregão	11/06/2018	A	GREENPHARM FARMACEUTIC A LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE ROLANDIA	ROLANDIA	PR	10000	0,6200	3,2940	02/2019	0,8187

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

000367



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 14:46

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0376767

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
BR03767 67	IVERMECTINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG	COMPRIMIDO	Sim	23/04/2018	Pregão	25/05/2018	A	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ALTO PARAISO	PR	1000	0,1300	4,5175	02/2019	0,1746
BR03767 67	IVERMECTINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG	COMPRIMIDO	Sim	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	7493	0,1530	5,4150	02/2019	0,1746
BR03767 67	IVERMECTINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG	COMPRIMIDO	Não	27/07/2018	Pregão	22/10/2018	A	LABORATORIO FARMACEUTICO VITAMED LTDA	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	3000	0,1680	0,0000	N/A	0,1746
BR03767 67	IVERMECTINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG	COMPRIMIDO	Sim	07/08/2018	Pregão	25/09/2018	A	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARINGA	PR	9130	0,1690	3,0821	02/2019	0,1746

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

0800366



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 14:47

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0383750

Und. de Fornecimento: FRASCO 120,00 ML

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
BR0383750	LACTULOSE, CONCENTRAÇÃO:667 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE	FRASCO 120,00 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	400	5,0000	0,0000	N/A	5,4605
BR0383750	LACTULOSE, CONCENTRAÇÃO:667 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE	FRASCO 120,00 ML	Não	17/09/2018	Pregão	30/11/2018	A	NUTRI CENTER PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	1800	5,4400	0,0000	N/A	5,4605
BR0383750	LACTULOSE, CONCENTRAÇÃO:667 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE	FRASCO 120,00 ML	Não	11/05/2018	Pregão	26/07/2018	A	NUTRIEX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMIC	ORTONUTRE - COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SARANDI	SARANDI	PR	300	5,8400	0,0000	N/A	5,4605
BR0383750	LACTULOSE, CONCENTRAÇÃO:667 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE	FRASCO 120,00 ML	Não	06/09/2018	Pregão	28/11/2018	A	DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACEUTIC A LTDA.	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ESPERANCA DO	NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE	PR	100	5,9500	31,5900	02/2019	5,4605

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

038367



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 14:48

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0389338

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 04/01/2018 à 25/02/2019

BPS

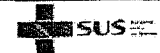
CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0389338	LANCETA, MATERIAL LÂMINA: AÇO INOXIDÁVEL, PONTA AFIADA, TRIFACETADA, USO: DESCARTÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TIPO: ULTRA FINA	UNIDADE	Não	21/12/2018	Pregão	31/01/2019	A	GTECH BRASIL ALVES LTDA	E SARTOR LTDA - ME	MUNICÍPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	65000	0,2375	0,0000	N/A	0,2371

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

00368



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 14:50

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0433280

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
BR0433280	LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIAD O À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 25 MG	COMPRIMIDO	Não	19/06/2018	Pregão	15/08/2018	A	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CALIFORNIA	PR	9000	0,8900	0,0000	N/A	0,9395
BR0433280	LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIAD O À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 25 MG	COMPRIMIDO	Não	27/07/2018	Pregão	22/10/2018	A	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	5000	0,9000	0,0000	N/A	0,9395
BR0433280	LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIAD O À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 25 MG	COMPRIMIDO	Não	14/02/2018	Pregão	25/07/2018	A	PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS S.A	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EP	MUNICIPIO DE MARMELEIRO	MARMELEIRO	PR	50000	1,0600	0,0000	N/A	0,9395
BR0433280	LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIAD O À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 25 MG	COMPRIMIDO	Não	16/03/2018	Pregão	18/04/2018	A	NOVARTIS BIOCIENCIA S/A	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MUNICIPIO DE BOCAIUVA DO SUL	BOCAIUVA DO SUL	PR	5000	1,0700	0,0000	N/A	0,9395

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

000369



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 14:50

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0270126

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
BR0270126	LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM:200MG + 50MG	COMPRIMIDO	Não	06/04/2018	Pregão	22/08/2018	A	PRODUTOS ROCHE QUIMICOS E FARMACEUTICOS S.A	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE PINHAIS	PINHAIS	PR	54000	0,6090	1,7993	02/2019	0,8411
BR0270126	LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM:200MG + 50MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	PRODUTOS ROCHE QUIMICOS E FARMACEUTICOS S.A	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	46172	0,6100	1,7993	02/2019	0,8411
BR0270126	LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM:200MG + 50MG	COMPRIMIDO	Não	26/04/2018	Pregão	15/06/2018	A	PRODUTOS ROCHE QUIMICOS E FARMACEUTICOS S.A	PROFARMA SPECIALTY S.A	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	3500000	0,6390	1,7993	02/2019	0,8411
BR0270126	LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM:200MG + 50MG	COMPRIMIDO	Não	15/08/2018	Pregão	08/10/2018	A	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA	MERCO SOLUCOES EM SAUDE LTDA	MUNICIPIO DE PALOTINA	PALOTINA	PR	30000	0,7196	0,0000	N/A	0,8411

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/bps

000370



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 14:51

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0270130

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
BR0270130	LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CARBIDOPA, DOSAGEM:250MG + 25MG	COMPRIMIDO	Não	06/04/2018	Pregão	22/08/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE PINHAIS	PINHAIS	PR	20000	0,3650	1,2240	02/2019	0,6321
BR0270130	LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CARBIDOPA, DOSAGEM:250MG + 25MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	50000	0,4990	1,2240	02/2019	0,6321
BR0270130	LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CARBIDOPA, DOSAGEM:250MG + 25MG	COMPRIMIDO	Não	14/02/2018	Pregão	25/07/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPIO DE MARMELEIRO	MARMELEIRO	PR	2000	0,5400	1,4922	02/2019	0,6321
BR0270130	LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CARBIDOPA, DOSAGEM:250MG + 25MG	COMPRIMIDO	Não	09/08/2018	Pregão	24/12/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	ECO - FARMAS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA	SALTO DO LONTRA	PR	3000	0,5400	1,0032	02/2019	0,6321

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministerio da Saúde

000371



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 14:51

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0428303

Descrição CATMAT: BALÃO DILATAÇÃO, APLICAÇÃO:ESÓFAGO E PILORO, MATERIAL:POLÍMERO, DIMENSÃO BALÃO:18; 19 E 20 X 55 MM, DIÂMETRO DO CATETER:CERCA DE 2,3 MM, COMPRIMENTO DO CATETER:CERCA DE 240 CM, ACESSÓRIOS:DUPLO LÚMEN, ADICIONAIS:DILATAÇÃO PROGRESSIVA, COMPATÍVEL:COMP

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 56	LEVONORGESTREL, DOSAGEM:0,75 MG	COMPRIMIDO	Não	24/07/2018	Pregão	23/10/2018	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAFEARA	CAFEARA	PR	3	2,4600	0,0000	N/A	2,4552
BR02689 56	LEVONORGESTREL, DOSAGEM:0,75 MG	COMPRIMIDO	Não	10/05/2018	Pregão	07/08/2018	A	INDUSTRIA FARMACEUTICA MELCON DO BRASIL S.A.	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	1000	2,6690	0,0000	N/A	2,4552
BR02689 56	LEVONORGESTREL, DOSAGEM:0,75 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2018	Pregão	15/05/2018	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA	ARAUCARIA	PR	200	2,6700	0,0000	N/A	2,4552
BR02689 56	LEVONORGESTREL, DOSAGEM:0,75 MG	COMPRIMIDO	Não	06/09/2018	Pregão	22/11/2018	A	INDUSTRIA FARMACEUTICA MELCON DO BRASIL S.A.	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	500	3,0200	0,0000	N/A	2,4552

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco

098372



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 14:52

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268125

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
BR0268125	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:100 MCG	COMPRIMIDO	Não	26/12/2018	Pregão	24/01/2019	A	ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - EPP	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	18500000	0,0599	0,4123	02/2019	0,0685
BR0268125	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:100 MCG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	18/02/2019	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	30000	0,0700	0,4144	02/2019	0,0685
BR0268125	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:100 MCG	COMPRIMIDO	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	10000	0,0780	0,4144	02/2019	0,0685
BR0268125	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:100 MCG	COMPRIMIDO	Sim	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	4000	0,0790	0,1543	02/2019	0,0685

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000373



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 14:52

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268124

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
BR0268124	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:25 MCG	COMPRIMIDO	Não	17/10/2018	Pregão	01/11/2018	A	MERCK S/A	MERCK S/A	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	30000000	0,0523	0,3172	02/2019	0,0608
BR0268124	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:25 MCG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	18/02/2019	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	50000	0,0600	0,3172	02/2019	0,0608
BR0268124	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:25 MCG	COMPRIMIDO	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	15000	0,0780	0,3172	02/2019	0,0608
BR0268124	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:25 MCG	COMPRIMIDO	Sim	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	10000	0,0790	0,1637	02/2019	0,0608

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000374



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 14:54

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268123

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
BR0268123	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:50 MCG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	18/02/2019	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	50000	0,0700	0,3632	02/2019	0,0756
BR0268123	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:50 MCG	COMPRIMIDO	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	18000	0,0780	0,3632	02/2019	0,0756
BR0268123	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:50 MCG	COMPRIMIDO	Sim	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	10000	0,0790	0,1813	02/2019	0,0756
BR0268123	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:50 MCG	COMPRIMIDO	Não	30/11/2018	Pregão	29/01/2019	A	MERCK S/A	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	15000	0,0950	0,3632	02/2019	0,0756

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Página 1 de 2

099375



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 14:55

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0273466

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
BR0273466	LORATADINA, CONCENTRAÇÃO:10MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	20000	0,0400	0,6060	02/2019	0,0471
BR0273466	LORATADINA, CONCENTRAÇÃO:10MG	COMPRIMIDO	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	5000	0,0480	0,6060	02/2019	0,0471
BR0273466	LORATADINA, CONCENTRAÇÃO:10MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	15/01/2019	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	12000	0,0480	2,1083	02/2019	0,0471
BR0273466	LORATADINA, CONCENTRAÇÃO:10MG	COMPRIMIDO	Não	05/12/2018	Pregão	06/12/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	V P - MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE COLORADO	COLORADO	PR	10000	0,0500	2,1081	02/2019	0,0471

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saude

Página 1 de 2

000376



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 14:56

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0273467

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
BR0273467	LORATADINA, CONCENTRAÇÃO:1MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:XAROPE		FRASCO 100,00 ML	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	MARIOL INDUSTRIAL LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	500	1,8900	17,2333	02/2019	0,5611
BR0273467	LORATADINA, CONCENTRAÇÃO:1MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:XAROPE		FRASCO 100,00 ML	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTIC A S.A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	500	2,1640	0,0000	N/A	0,5611
BR0273467	LORATADINA, CONCENTRAÇÃO:1MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:XAROPE		FRASCO 100,00 ML	Sim	07/01/2019	Pregão	15/01/2019	A	MARIOL INDUSTRIAL LTDA	A. D. DAMINELLI - ME	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	8000	2,2800	12,9900	02/2019	0,5611

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

990377



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 14:57

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268856

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
BR0268856	LOSARTANA POTÁSSICA, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Sim	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	60000	0,0380	1,0633	02/2019	0,0368

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 de 1

000378



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 14:57

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0298454

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
BR0298454	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, CONCENTRAÇÃO:0,4 MG/ML; APRESENTAÇÃO FARMACÉUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	2000	0,9270	0,0000	NA	-0,8893

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



Ministério da Saúde

000379



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 14:58

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267645

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
BR0267645	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Não	17/10/2018	Pregão	01/11/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	7600000	0,0560	0,3025	02/2019	0,0578
BR0267645	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	9000	0,0610	0,3025	02/2019	0,0578
BR0267645	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	4000	0,0720	0,3050	02/2019	0,0578
BR0267645	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Não	30/11/2018	Pregão	29/01/2019	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	6000	0,0770	0,3025	02/2019	0,0578

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000380



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 14:59

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267651

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
BR0267651	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	18/02/2019	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	100000	0,0290	0,0000	N/A	0,0278
BR0267651	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	12000	0,0300	0,0000	N/A	0,0278
BR0267651	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	1200000	0,0300	0,0000	N/A	0,0278
BR0267651	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICÍPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	10000	0,0390	0,0000	N/A	0,0278

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Página 2 de 2

00381



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 14:59

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267652

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
BR0267652	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	17/10/2018	Pregão	01/11/2018	A	1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	44000000	0,0340	0,8505	02/2019	0,0340
BR0267652	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	20000	0,0370	0,8505	02/2019	0,0340
BR0267652	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	60000	0,0370	0,0000	N/A	0,0340
BR0267652	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	100000	0,0390	0,8505	02/2019	0,0340

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

066382



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 15:00

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272581

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 07/03/2017

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
BR02725 81	TIMOLOL, CONCENTRAÇÃO:0,5%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML	Sim	28/09/2018	Pregão	15/01/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	100	1,0570	7,5800	02/2019	1,2173
BR02725 81	TIMOLOL, CONCENTRAÇÃO:0,5%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML	Não	01/11/2018	Pregão	28/11/2018	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	CONSORCIO INTERGESTORE S PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	22000	1,5000	8,1500	02/2019	1,2173

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

000383



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 15:01

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0398702

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
BR0398702	MEDROXIPROGESTERON A ACETATO, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPEN SÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	13/12/2018	Tomada de Preços	03/01/2019	A	UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTIC ANACIONAL S/A	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	6000	10,9500	0,0000	N/A	10,8739

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

09/0384



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 15:02

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268493

UF: PR

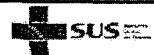
PERÍODO

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
BR0268493	DOXAZOSINA MESILATO, COMPOSIÇÃO:2 MG	COMPRIMIDO	Não	17/10/2018	Pregão	01/11/2018	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	LUCIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	10000000	0,0960	0,7073	02/2019	0,0979
BR0268493	DOXAZOSINA MESILATO, COMPOSIÇÃO:2 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	10/01/2019	A	EMS S/A	A. G. KIENEN E CIA LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	5000	0,1120	0,0000	N/A	0,0979
BR0268493	DOXAZOSINA MESILATO, COMPOSIÇÃO:2 MG	COMPRIMIDO	Sim	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA	DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	10000	0,1300	1,9720	02/2019	0,0979

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

00385



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 15:03

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267690

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	MUNICIPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267690	METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Sim	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	10000	0,0600	0,3300	02/2019	0,0550
BR0267690	METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Sim	13/11/2018	Pregão	18/01/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE FLORAI	FLORAI	PR	5000	0,1800	0,3170	02/2019	0,0550

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



Ministério da Saúde

0200386



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 15:04

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267691

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
BR0267691	METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:850 MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	664552	0,0385	0,4003	02/2019	0,0470
BR0267691	METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:850 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/02/2018	Pregão	18/05/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA	ARAUCARIA	PR	2600000	0,0390	0,9820	02/2019	0,0470
BR0267691	METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:850 MG	COMPRIMIDO	Sim	18/04/2018	Pregão	11/06/2018	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE ROLANDIA	ROLANDIA	PR	1500000	0,0400	0,4307	02/2019	0,0470
BR0267691	METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:850 MG	COMPRIMIDO	Sim	28/05/2018	Pregão	17/10/2018	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	5000	0,0400	0,4307	02/2019	0,0470

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

990387



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 15:04

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267689

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
BR0267689	METILDOPA, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Não	30/11/2018	Pregão	29/01/2019	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	GREEN FARMACEUTICA LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICÍPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	6000	0,2900	0,2440	02/2019	0,3333
BR0267689	METILDOPA, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	EMS S/A	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICÍPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	10000	0,3080	0,0000	N/A	0,3333
BR0267689	METILDOPA, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICÍPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	15000	0,3840	0,2440	02/2019	0,3333

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

00388



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 15:05

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267312

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
BR02673 12	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	20000	0,0980	0,0000	NA	0,1139
BR02673 12	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	BELFAR LIMITADA	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	10000	0,1000	0,9440	02/2019	0,1139
BR02673 12	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	BELFAR LIMITADA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	91000	0,1000	0,9440	02/2019	0,1139
BR02673 12	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	07/01/2019	Pregão	22/02/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	25000	0,1080	0,0000	NA	0,1139

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saude

090339



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 15:05

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267311

UF: PR

PERIODO

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	MUNICIPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267311	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML	Sim	17/10/2018	Pregão	01/11/2018	A	MARIOL INDUSTRIAL LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	220000	0,5480	1,8093	02/2019	0,5743
BR0267311	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	400	0,5700	0,0000	N/A	0,5743
BR0267311	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML	Sim	13/11/2018	Pregão	18/01/2019	A	MARIOL INDUSTRIAL LTDA	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE FLORAI	FLORAI	PR	600	0,6000	3,8500	02/2019	0,5743
BR0267311	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML	Sim	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	MARIOL INDUSTRIAL LTDA	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE MARIIPA	MARIIPA	PR	100	0,6240	3,8500	02/2019	0,5743

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministerio da Saude

000300



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 15:06

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267310

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
BR0267310	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	28/09/2018	Pregão	28/09/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	2000	0,2400	0,0000	N/A	0,2736
BR0267310	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACÉUTICO LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	500	0,2680	0,0000	N/A	0,2736
BR0267310	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	13/11/2018	Pregão	18/01/2019	A	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACÉUTICO LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE FLORAI	FLORAI	PR	600	0,2700	0,0000	N/A	0,2736
BR0267310	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	25000	0,2700	0,7296	02/2019	0,2736

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

090391



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 15:10

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0372335

UF: PR

Descrição CATMAT: METRONIDAZOL, CONCENTRAÇÃO:100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA:GEL VAGINAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:COM APLICADOR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
					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
BR0372335	METRONIDAZOL, CONCENTRAÇÃO:100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA:GEL VAGINAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:COM APLICADOR	BISNAGA 50,00 G	Sim	06/04/2018	Pregão	22/08/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE PINHAIS	PINHAIS	PR	1800	3,5700	0,0000	N/A	4,8290
BR0372335	METRONIDAZOL, CONCENTRAÇÃO:100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA:GEL VAGINAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:COM APLICADOR	BISNAGA 50,00 G	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	500	3,7020	0,0000	NA	4,8290
BR0372335	METRONIDAZOL, CONCENTRAÇÃO:100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA:GEL VAGINAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:COM APLICADOR	BISNAGA 50,00 G	Sim	14/02/2018	Pregão	25/07/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE MARMELEIRO	MARMELEIRO	PR	300	3,8300	0,0000	N/A	4,8290

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

0372335



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 15:07

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267717

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
BR02677 17	METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	25000	0,0960	0,1541	02/2019	0,0979
BR02677 17	METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Sim	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	6000	0,1000	0,1541	02/2019	0,0979
BR02677 17	METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Sim	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	8000	0,1080	0,4120	02/2019	0,0979
BR02677 17	METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Sim	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	7000	0,1090	0,1541	02/2019	0,0979

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da
Saúde

090393



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 15:12

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0266863

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
BR0266863	METRONIDAZOL, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENÇÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML	Não	10/04/2018	Pregão	16/08/2018	A	LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO GOVERNADOR MIGUEL ARRAS S/A - LAFEPE	RINALDI & COGO LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	500	2,7030	2,6076	02/2019	7,2028
BR0266863	METRONIDAZOL, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENÇÃO ORAL	FRASCO 80,00 ML	Não	14/02/2018	Pregão	25/07/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	RINALDI & COGO LTDA - ME	MUNICIPIO DE MARMELEIRO	MARMELEIRO	PR	50	3,0000	12,7600	02/2019	3,4725
BR0266863	METRONIDAZOL, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENÇÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML	Sim	14/06/2018	Pregão	08/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	CIRURGICA REAL - COMERCIAL HOSPITALAR E FARMACEUTICA - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUNARDELLI	LUNARDELLI	PR	600	3,7000	9,9600	02/2019	7,2028

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

00394



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 15:13

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267378

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
BR0267378	NISTATINA, DOSAGEM:100.000 UI/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML	Sim	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	100	3,2800	5,8562	02/2019	3,1565
BR0267378	NISTATINA, DOSAGEM:100.000 UI/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML	Não	07/01/2019	Pregão	18/02/2019	A	PRATA PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - EPP	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	1000	3,3200	0,0000	N/A	3,1565

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

000395



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 15:14

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268162

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
BR0268162	MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL	BISNAGA 80,00 G	Sim	20/03/2018	Pregão	08/08/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	BOA ESPERANCA DO IGUACU	PR	200	1,5100	0,0000	N/A	4,8207
BR0268162	MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL	BISNAGA 80,00 G	Sim	27/08/2018	Pregão	10/12/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MUNICIPIO DE PARAISO DO NORTE	PARAISO DO NORTE	PR	100	2,2100	0,0000	N/A	4,8207
BR0268162	MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL	BISNAGA 80,00 G	Sim	30/05/2018	Pregão	10/07/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE BITURUNA	BITURUNA	PR	1200	2,5000	19,6500	02/2019	4,8207
BR0268162	MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL	BISNAGA 80,00 G	Sim	16/03/2018	Pregão	19/04/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE BOCAIUVA DO SUL	BOCAIUVA DO SUL	PR	300	4,3100	0,0000	N/A	4,8207

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

00396



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 15:15

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268273

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
BR0268273	NITROFURANTOÍNA, DOSAGEM:100 MG	CÁPSULA	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	5000	0,2160	0,3050	02/2019	0,2146
BR0268273	NITROFURANTOÍNA, DOSAGEM:100 MG	CÁPSULA	Sim	08/11/2018	Pregão	03/12/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	360	0,2300	0,2004	02/2019	0,2146
BR0268273	NITROFURANTOÍNA, DOSAGEM:100 MG	CÁPSULA	Sim	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	3000	0,2300	0,2004	02/2019	0,2146
BR0268273	NITROFURANTOÍNA, DOSAGEM:100 MG	CÁPSULA	Sim	07/01/2019	Pregão	22/02/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	33600	0,2607	0,2004	02/2019	0,2146

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000397



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 15:15

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267712

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
					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 12	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:20 MG	CÁPSULA	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	200000	0,0530	0,9787	02/2019	0,0566
BR02677 12	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:20 MG	CÁPSULA	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTIC A S.A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	80000	0,0570	0,4825	02/2019	0,0566
BR02677 12	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:20 MG	CÁPSULA	Sim	30/11/2018	Pregão	29/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	40000	0,0650	0,9787	02/2019	0,0566
BR02677 12	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:20 MG	CÁPSULA	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTIC A S.A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	100000	0,0720	0,0000	N/A	0,0566

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da
Saúde

0267712



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 15:16

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267777

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
BR02677 77	PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL:200 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL	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	3000	0,5600	0,0000	N/A	0,5683
BR02677 77	PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL:200 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15,00 ML	Sim	26/12/2018	Pregão	24/01/2019	A	FARMACE-INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	FARMACE-INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	1400000	0,6296	2,5798	02/2019	0,6535
BR02677 77	PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL:200 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15,00 ML	Não	06/02/2019	Pregão	22/02/2019	A	S. SOBRAL E CIA LTDA	S. SOBRAL E CIA LTDA	MUNICIPIO DE ARAPUA	ARAPUA	PR	300	0,6900	0,0000	N/A	0,6535
BR02677 77	PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL:200 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15,00 ML	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	900	0,7200	0,0000	N/A	0,6535

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco

080399



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 15:17

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267778

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2016

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
BR0267778	PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO:500 MG	COMPRIMIDO	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICÍPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	60000	0,0330	0,0000	N/A	0,0381
BR0267778	PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO:500 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	150000	0,0360	0,0000	N/A	0,0381
BR0267778	PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO:500 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICÍPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	40600	0,0390	0,0000	N/A	0,0381
BR0267778	PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO:500 MG	COMPRIMIDO	Não	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	817000	0,0400	0,0000	N/A	0,0381

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

00400



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 15:23

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267773

UF: PR

Descrição CATMAT: PERMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:LOÇÃO

PERÍODO

Data da Compra: 25/05/2018 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
BR0267773	PERMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML	Não	30/05/2018	Pregão	10/07/2018	A	CELLERA FARMACEUTIC A S.A.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA	BITURUNA	PR	5000	0,0670	18,4000	02/2019	1,3539
BR0267773	PERMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML	Não	09/08/2018	Pregão	24/12/2018	A	NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	MUNICÍPIO DE SALTO DO LONTRA	SALTO DO LONTRA	PR	300	1,2350	11,5110	02/2019	1,3539
BR0267773	PERMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML	Não	27/07/2018	Pregão	10/09/2018	A	NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICÍPIO DE CAMBE	CAMBE	PR	1200	1,2600	11,5110	02/2019	1,3539
BR0267773	PERMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML	Não	07/08/2018	Pregão	25/09/2018	A	NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	MARINGA	PR	6206	1,2900	4,4964	02/2019	1,3539

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000401



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 15:21

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268150

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/05/2018 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
BR0268150	PREDNISOLONA, DOSAGEM:3 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO O ORAL	FRASCO 60,00 ML	Sim	27/07/2018	Pregão	10/09/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE CAMBE	CAMBE	PR	400	2,8000	0,0000	N/A	2,9765
BR0268150	PREDNISOLONA, DOSAGEM:3 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO O ORAL	FRASCO 60,00 ML	Sim	15/08/2018	Pregão	08/10/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PALOTINA	PALOTINA	PR	2000	3,0000	0,0000	N/A	2,9765
BR0268150	PREDNISOLONA, DOSAGEM:3 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO O ORAL	FRASCO 60,00 ML	Sim	15/06/2018	Pregão	03/10/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	AMAPORA	PR	300	3,0500	0,0000	N/A	2,9765
BR0268150	PREDNISOLONA, DOSAGEM:3 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO O ORAL	FRASCO 60,00 ML	Sim	17/06/2018	Pregão	23/10/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	PRO-SAUDE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FLORIDA	FLORIDA	PR	100	3,2200	0,0000	N/A	2,9765

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saude

000402



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 15:24

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267743

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
BR0267743	PREDNISONA, DOSAGEM:20 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	3000	0,1490	0,7640	02/2019	0,1705
BR0267743	PREDNISONA, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	91200	0,1600	0,0000	N/A	0,1705
BR0267743	PREDNISONA, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	8000	0,1600	1,3510	02/2019	0,1705
BR0267743	PREDNISONA, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	18/02/2019	A	HYPERMARCAS S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	25000	0,1620	0,0000	N/A	0,1705

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministerio da Saude

000403



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 15:25

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267741

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
BR02677 41	PREDNISONA, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	3000	0,0700	0,4818	02/2019	0,0806
BR02677 41	PREDNISONA, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	8000	0,0700	0,0000	N/A	0,0806
BR02677 41	PREDNISONA, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	18/02/2019	A	HYPERMARCA S S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	15000	0,0720	0,0000	N/A	0,0806
BR02677 41	PREDNISONA, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTIC A.S.A.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	70000	0,0800	0,0000	N/A	0,0806

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da
Saúde

000404



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 15:25

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267768

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
BR0267768	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	8000	0,1000	0,4062	02/2019	0,0980
BR0267768	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	30/11/2018	Pregão	29/01/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	8000	0,1400	0,4062	02/2019	0,0980

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão nos 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.br/banco



Ministério da Saude

090405



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 15:26

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267769

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
BR0267769	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	1500	1,5500	0,0000	N/A	1,6669
BR0267769	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	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	3000	1,7100	2,6966	02/2019	1,6669
BR0267769	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	24/01/2019	Pregão	25/02/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	4500	1,7100	0,0000	N/A	1,6669
BR0267769	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	500	1,7260	1,7260	02/2019	1,6669

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

00406



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 15:27

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0398701

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
BR0398701	RANITIDINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:15 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE.	FRASCO 120,00 ML	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	100	4,0000	25,3000	02/2019	3,8561

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.br/banco



Ministério da Saúde

0398701



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 15:29

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267736

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
BR0267736	RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:150 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	8000	0,0780	0,6848	02/2019	0,1001
BR0267736	RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:150 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	30000	0,0870	0,0000	N/A	0,1001
BR0267736	RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:150 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	10000	0,0990	0,0000	N/A	0,1001
BR0267736	RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:150 MG	COMPRIMIDO	Não	07/01/2019	Pregão	18/02/2019	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	150000	0,1000	0,0000	N/A	0,1001

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 15:30

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267735

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/03/2016 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
BR02677 35	RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	6300	0,3200	1,6909	02/2019	0,3490
BR02677 35	RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	04/12/2018	Pregão	14/12/2018	A	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTA FE	PR	500	0,3400	0,8799	02/2019	0,3490
BR02677 35	RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	08/10/2018	Pregão	03/12/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	9000	0,3600	1,4380	02/2019	0,3490
BR02677 35	RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	1500	0,3900	1,6909	02/2019	0,3490

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

100040



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 15:31

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268390

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	MODALIDADE DA COMPRA	DATA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICIPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268390	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, ENVELOPE CONTENDO	ENVELOPE	Não	Pregão	28/09/2018	14/01/2019	A	NATULAB LABORATORIO S.A	ECO - FARMAS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	400	0,4000	0,0000	NA	0,4989
BR0268390	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, ENVELOPE CONTENDO	ENVELOPE	Não	Pregão	10/12/2018	11/02/2019	A	LABORATORIO GLOBO LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOLEDO	TOLEDO	PR	5000	0,4100	0,0000	NA	0,4989

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

900410



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 15:31

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0294887

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
BR0294887	SALBUTAMOL, DOSAGEM:100MCG/DOSE FORMA FARMACÉUTICA:AEROSOL ORAL	FRASCO 200,00 DOSES	Não	26/12/2018	Pregão	25/01/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	200000	6,2085	22,0500	02/2019	6,5912
BR0294887	SALBUTAMOL, DOSAGEM:100MCG/DOSE FORMA FARMACÉUTICA:AEROSOL ORAL	FRASCO 200,00 DOSES	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	GLENMARK FARMACEUTICA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	500	6,3000	0,0000	N/A	6,5912
BR0294887	SALBUTAMOL, DOSAGEM:100MCG/DOSE FORMA FARMACÉUTICA:AEROSOL ORAL	FRASCO 200,00 DOSES	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	200	7,2150	22,0500	02/2019	6,5912

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

900411



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 15:32

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0439652

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 UNITARIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0439652	SERINGA, MATERIAL:POLIPROPILENO, CAPACIDADE:0,5 ML, TIPO BICO:BICO CENTRAL LUER LOCK OU SLIP, TIPO VEDAÇÃO:ÊMBOLO DE BORRACHA, ADICIONAL:GRADUADA (ESCALA UI), NUMERADA, TIPO AGULHA:C/ AGULHA 30 G X 1/2", ESTERILIDADE:ESTÉRIL,	UNIDADE	Não	07/05/2018	Pregão	29/08/2018	A	DESCARPACK DESCARTAVEL S DO BRASIL LTDA	CIRURGICA PARANA - DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP	MUNICÍPIO DE LIDIANOPOLIS	LIDIANOPOLIS	PR	8000	0,2300	0,0000	N/A	0,2616

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.br/banco



Ministério da Saúde

Página 1 de 1

090412



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 15:33

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267747

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
BR02677 47	SINVASTATINA, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	22/02/2019	A	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTIC A S.A	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	MUNICÍPIO DE ARAPUA	ARAPUA	PR	5000	0,0300	0,0000	N/A	0,0570
BR02677 47	SINVASTATINA, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	30/05/2018	Pregão	10/07/2018	A	1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE DE BITURUNA	BITURUNA	PR	50000	0,0390	0,5960	02/2019	0,0570
BR02677 47	SINVASTATINA, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	20/03/2018	Pregão	09/08/2018	A	MULTILAB INDUSTRIAL E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA	NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	BOA ESPERANCA DO IGUACU	PR	15000	0,0500	0,5200	02/2019	0,0570
BR02677 47	SINVASTATINA, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	18/02/2019	A	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	150000	0,0500	0,7293	02/2019	0,0570

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da
Saúde

000413



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 15:34

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267745

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
BR0267745	SINVASTATINA, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/02/2019	Pregão	22/02/2019	A	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	MUNICIPIO DE ARAPUA	ARAPUA	PR	5000	0,0700	1,5600	02/2019	0,1004
BR0267745	SINVASTATINA, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	20000	0,0950	1,6598	02/2019	0,1004
BR0267745	SINVASTATINA, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Não	26/12/2018	Pregão	24/01/2019	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	19000000	0,1086	1,6598	02/2019	0,1004
BR0267745	SINVASTATINA, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	30000	0,1140	0,0000	N/A	0,1004

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

090414



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 15:34

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0270220

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
BR0270220	HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO:100MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	3300	2,1000	0,0000	N/A	2,0962
BR0270220	HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO:100MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	13/11/2018	Pregão	18/01/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE FLORAI	FLORAI	PR	2000	2,5500	0,0000	N/A	2,0962

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

Página 4 de 1

090415



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 15:35

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0270219

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
BR0270219	HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO:500MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	8200	4,3300	0,0000	N/A	4,6653
BR0270219	HIDROCORTISONA, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	3100	4,3800	0,0000	N/A	4,6653
BR0270219	HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO:500MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	10/12/2018	Pregão	11/02/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOLEDO	TOLEDO	PR	10000	4,8500	0,0000	N/A	4,6653
BR0270219	HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO:500MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	13/11/2018	Pregão	18/01/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE FLORAI	FLORAI	PR	2500	4,9500	0,0000	N/A	4,6653

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministerio da Saude

000416



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 15:35

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0276658

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
BR0276658	METOPROLOL, PRINCÍPIO ATIVO: SAL SUCCINATO, DOSAGEM: 100 MG, APRESENTAÇÃO: LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	Sim	24/10/2018	Pregão	24/10/2018	J	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	4184	0,7800	1,1333	02/2019	0,8298
BR0276658	METOPROLOL, PRINCÍPIO ATIVO: SAL SUCCINATO, DOSAGEM: 100 MG, APRESENTAÇÃO: LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	Sim	13/11/2018	Pregão	13/11/2018	J	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	4184	0,7800	1,1333	02/2019	0,8298
BR0276658	METOPROLOL, PRINCÍPIO ATIVO: SAL SUCCINATO, DOSAGEM: 100 MG, APRESENTAÇÃO: LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	Sim	04/10/2018	Pregão	27/11/2018	A	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	270	0,8400	1,4220	02/2019	0,8954
BR0276658	METOPROLOL, PRINCÍPIO ATIVO: SAL SUCCINATO, DOSAGEM: 100 MG, APRESENTAÇÃO: LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	Sim	07/01/2019	Pregão	04/02/2019	A	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	30000	0,8490	1,4197	02/2019	0,8954

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco

000417



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 15:36

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0276657

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
BR0276657	METOPROLOL, PRINCÍPIO ATIVO: SAL SUCCINATO, DOSAGEM: 50 MG, APRESENTAÇÃO: LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	Sim	06/02/2019	Pregão	18/02/2019	A	ACCORD FARMACÉUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	10000	0,4890	0,8667	02/2019	0,5624
BR0276657	METOPROLOL, PRINCÍPIO ATIVO: SAL SUCCINATO, DOSAGEM: 50 MG, APRESENTAÇÃO: LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	Não	10/12/2018	Pregão	10/12/2018	J	ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.	HOSP - LOG COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	13860	0,5300	1,0643	02/2019	0,5328
BR0276657	METOPROLOL, PRINCÍPIO ATIVO: SAL SUCCINATO, DOSAGEM: 50 MG, APRESENTAÇÃO: LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	ACCORD FARMACÉUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	22000	0,5490	1,2597	02/2019	0,5624
BR0276657	METOPROLOL, PRINCÍPIO ATIVO: SAL SUCCINATO, DOSAGEM: 50 MG, APRESENTAÇÃO: LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	Sim	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	ACCORD FARMACÉUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	10000	0,5800	0,8700	02/2019	0,5624

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 15:37

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0308882

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/09/2017

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
BR03088 82	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIAD O À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:400MG + 80MG	COMPRIMIDO	Sim	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	4000	0,0800	0,6230	02/2019	0,0913
BR03088 82	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIAD O À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:400MG + 80MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	3000	0,0840	0,6272	02/2019	0,0913
BR03088 82	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIAD O À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:400MG + 80MG	COMPRIMIDO	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	20000	0,0870	2,4460	02/2019	0,0913
BR03088 82	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIAD O À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:400MG + 80MG	COMPRIMIDO	Sim	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	4000	0,0940	2,4460	02/2019	0,0913

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

000419



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 15:37

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0308884

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	MUNICIPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0308884	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:40MG + 8MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	100	1,0240	1,4698	02/2019	1,0571
BR0308884	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:40MG + 8MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML	Não	13/11/2018	Pregão	18/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE FLORAI	FLORAI	PR	60	1,2300	1,4698	02/2019	1,0571
BR0308884	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:40MG + 8MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	600	1,5040	9,3822	02/2019	1,6016

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

000420



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 15:38

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272089

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
BR0272089	SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO:DE PRATA, DOSAGEM:1%, INDICAÇÃO:CREME	BISNAGA 30,00 G	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	100	2,6800	15,2300	02/2019	2,9393
BR0272089	SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO:DE PRATA, DOSAGEM:1%, INDICAÇÃO:CREME	BISNAGA 30,00 G	Sim	28/09/2018	Pregão	15/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	700	2,9840	15,2300	02/2019	2,9393
BR0272089	SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO:DE PRATA, DOSAGEM:1%, INDICAÇÃO:CREME	BISNAGA 30,00 G	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	1000	3,0500	5,2776	02/2019	2,9393
BR0272089	SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO:DE PRATA, DOSAGEM:1%, INDICAÇÃO:CREME	BISNAGA 30,00 G	Sim	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	500	3,3500	15,2300	02/2019	2,9393

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

990421



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 15:40

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0406308

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
BR0406308	GENTAMICINA, COMPOSIÇÃO:SAL SULFATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML	Não	26/12/2018	Pregão	24/01/2019	A	ALLERGAN PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	60000	7,6500	7,6500	02/2019	7,6636
BR0406308	GENTAMICINA, COMPOSIÇÃO:SAL SULFATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	ALLERGAN PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	50	8,0000	7,6500	02/2019	7,6636
BR0406308	GENTAMICINA, COMPOSIÇÃO:SAL SULFATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	ALLERGAN PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	100	9,0000	7,6500	02/2019	7,6636

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

0422



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 15:41

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0292344

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
BR0292344	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:40MG DE FERRO II	COMPRESSO	Não	13/11/2018	Pregão	18/01/2019	A	LABORATORIO FARMACEUTICO VITAMED LTDA	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICÍPIO DE FLORAÍ	FLORAÍ	PR	3000	0,0300	0,0000	N/A	0,0372
BR0292344	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:40MG DE FERRO II	COMPRESSO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	LABORATORIO FARMACEUTICO VITAMED LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	50000	0,0330	0,0000	N/A	0,0372
BR0292344	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:40MG DE FERRO II	COMPRESSO	Não	01/11/2018	Pregão	28/11/2018	A	PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAIS LTDA.	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	23000000	0,0375	0,0000	N/A	0,0372

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Página 1 de 2

00423



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 15:41

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0292345

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
BR0292345	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:25MG/ML DE FERRO II, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO	FRASCO 30,00 ML	Não	17/10/2018	Pregão	01/11/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	140000	0,7451	0,0000	N/A	0,7660
BR0292345	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:25MG/ML DE FERRO II, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO	FRASCO 30,00 ML	Não	06/02/2019	Pregão	18/02/2019	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	500	0,7500	0,0000	N/A	0,7660
BR0292345	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:25MG/ML DE FERRO II, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO	FRASCO 30,00 ML	Não	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	3020	0,7600	0,0000	N/A	0,7660

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000424



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 15:42

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0328529

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
BR0328529	VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:250 MG		CÁPSULA	Não	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA	BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	251300	0,1000	0,0000	N/A	0,1281
BR0328529	VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:250 MG		CÁPSULA	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	2000	0,1880	0,0000	N/A	0,1281

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



Ministério da Saúde

000425



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 15:43

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0328532

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
BR0328532	VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	800	3,2000	0,0000	N/A	2,9609
BR0328532	VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Não	07/12/2018	Pregão	10/01/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE PAULA FREITAS	PAULA FREITAS	PR	500	3,6700	0,0000	N/A	2,9609
BR0328532	VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Não	07/01/2019	Pregão	01/02/2019	J	ABBOTT PRODUTOS PARA SAUDE LTDA.	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	100	10,4750	0,0000	N/A	10,4750

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

000426



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 15:44

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0328530

UF: PR

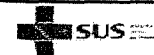
PERÍODO

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
BR0328530	VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:500 MG	COMPRIMIDO	Não	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	85000	0,2300	0,0000	N/A	0,2992
BR0328530	VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:500 MG	COMPRIMIDO	Não	10/12/2018	Pregão	11/02/2019	A	ABBOTT PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TOLEDO	TOLEDO	PR	30000	0,2950	0,0000	N/A	0,2992
BR0328530	VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:500 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	1000	0,3120	0,0000	N/A	0,2992
BR0328530	VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:500 MG	COMPRIMIDO	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICÍPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	3000	0,4590	0,0000	N/A	0,2992

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

Página 1 de 2

000427



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 15:44

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0279269

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
BR0279269	VARFARINA SÓDICA, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	FARMOQUIMICA SA	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	5000	0,1090	0,5882	02/2019	0,1197
BR0279269	VARFARINA SÓDICA, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	FARMOQUIMICA SA	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	10000	0,1190	0,5883	02/2019	0,1197
BR0279269	VARFARINA SÓDICA, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	FARMOQUIMICA SA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	5000	0,1290	0,0000	N/A	0,1197
BR0279269	VARFARINA SÓDICA, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	31/10/2018	Pregão	17/01/2019	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JATAIZINHO	JATAIZINHO	PR	5000	0,1410	0,0000	N/A	0,1197

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/bps



Ministério da Saúde

090428



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 15:46

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267425

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
BR0267425	VERAPAMIL CLORIDRATO, DOSAGEM:80 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	97440	0,0600	0,3425	02/2019	0,0675
BR0267425	VERAPAMIL CLORIDRATO, DOSAGEM:80 MG	COMPRIMIDO	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	80000	0,0680	0,3425	02/2019	0,0675
BR0267425	VERAPAMIL CLORIDRATO, DOSAGEM:80 MG	COMPRIMIDO	Sim	03/08/2018	Pregão	20/08/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	1900000	0,0684	0,3425	02/2019	0,0675
BR0267425	VERAPAMIL CLORIDRATO, DOSAGEM:80 MG	COMPRIMIDO	Sim	14/02/2018	Pregão	25/07/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	RINALDI & COGO LTDA - ME	MUNICIPIO DE MARMELEIRO	MARMELEIRO	PR	1000	0,0700	0,3425	02/2019	0,0675

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministerio da Saude

000429



000430

Município de Capanema - PR

Capanema - PR, 07 de março de 2019

Assunto: Pregão Presencial

DE: Prefeito Municipal


PARA:

- Departamento de Contabilidade;
- Procuradoria Jurídica;
- Pregoeiro e Equipe de Apoio à Licitação.

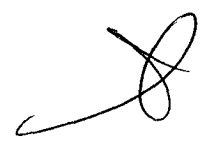
Aprovo o Termo de Referência e Preliminarmente à autorizo a tramitação do processo cujo objeto é AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. , deverá 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





000431

Município de Capanema - PR

Capanema - PR, 07 de março de 2019

Assunto: Pregão Presencial


DE: Departamento de Contabilidade
PARA: Prefeito Municipal

Senhor Prefeito

Em atenção ao ofício datado de 07/03/2019, 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., 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	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





000432

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019 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 "DOCUMETAÇÃO DE HABILITAÇÃO".

1.5. DA SESSÃO PÚBLICA DO PREGÃO PRESENCIAL

1.5.1. O PREGÃO será realizado **dia 16/04/2019 com início às 13h30min.**, 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 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 especificações constantes no termo de referência.



000433

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\$ 963.437,00 (Novecentos e sessenta e três mil, quatrocentos e trinta e sete reais), 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	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.

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:



000431

Município de Capanema - PR

- 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.

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/ 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.



000435

Município de Capanema - PR

8.3. Os licitantes que se enquadrarem nas situações previstas no art. 3º da Lei Complementar nº 123/06, e não possuírem 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.

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 31/2019
(RAZÃO SOCIAL DO LICITANTE)



000436

Município de Capanema - PR

CNPJ Nº XXXX

ENVELOPE Nº 2 - DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

MUNICÍPIO DE CAPANEMA-PR

PREGÃO SRP Nº 31/2019

(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 31/2019

SESSÃO EM – 16/04/2019 AS 13H30M

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:

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.



000437

Município de Capanema - PR

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.

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 inexequível.



000438

Município de Capanema - PR

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.

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.



000100

Município de Capanema - PR

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;

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:



000440

Município de Capanema - PR

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 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.



000441

Município de Capanema - PR

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.

17.7. As decisões Administrativas sobre os Recursos Administrativo serão autuadas 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.



000442

Município de Capanema - PR

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.

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.



000443

Município de Capanema - PR

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 dos 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.

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;



000444

Município de Capanema - PR

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 causados à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução da Ata de Registro de Preços.

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



000445

Município de Capanema - PR

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.

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:



000446

Município de Capanema - PR

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.

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 mantiver 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:



000447

Município de Capanema - PR

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:

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;



000448

Município de Capanema - PR

- 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 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.



Município de Capanema - PR

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 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 feitas, 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 anotarà 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



990450

Município de Capanema - PR

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.

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



000451

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.º31/2019

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. 31/2019**, 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.

..... De De ____.

(Assinatura do representante legal)

Nome

RG/CPF

Cargo

(*) NOTA: DOCUMENTO OBRIGATÓRIO - APRESENTAR FORA DOS ENVELOPES, NO INÍCIO 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. 31/2019**, 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 n.º 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 subscritevnte (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 OBRIGATÓRIO - APRESENTAR FORA DOS ENVELOPES, NO INÍCIO DA SESSÃO - ACOMPANHADO POR DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO



000452

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 31/2019

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 (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.(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 31/2019 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)



000453

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 31/2019, 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.



000454

Município de Capanema - PR

ANEXO V - (MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS)

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº
PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

Aos dias do mês de de....., 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 Pedro Viriato Parigot de Souza nº 1080 - Centro, doravante denominado Prefeitura, representada pelo seu Prefeito Municipal, Sr., 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 31/2019**, 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, nº....., na cidade de, Estado do, inscrita no CNPJ sob o nº e Inscrição Estadual sob o nº....., doravante designada **CONTRATADA**, neste ato representada por seu Sr., portador do RG nº e do CPF nº

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O objeto desta Ata é o 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. 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.



000455

Município de Capanema - PR

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 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



000456

Município de Capanema - PR

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

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	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.



000457

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;

9.2.2. A pedido do fornecedor.



000458

Município de Capanema - PR

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;



000459

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 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 31/2019**, 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 31/2019**.

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 31/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: . . . / - Fornecedor : E-mail: Telefone: Fax: Celular: Telefone contador:

Endereço : Contador: CPF: . . . - RG: Telefone representante:

Inscrição Estadual: 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	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G CREME (TUBO COM 10 G) (BR0267643)	2.000,00	TUBO	0,944				0,00
002	ACICLOVIR 200 MG (BR0268370)	7.000,00	COM	0,203				0,00
003	ACICLOVIR POMADA 50 MG/G (TUBO COM 10 G) (BR0268375)	1.000,00	TUBO	1,984				0,00
004	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR0267502)	100.000,0	COM	0,022				0,00
005	ÁCIDO FÓLICO 5 MG (BR0267503)	20.000,00	COM	0,034				0,00
006	ADRENALINA INJETÁVEL 1 MG/ML (2 ML) (BR0268255)	500,00	AMP	1,77				0,00
007	ALBENDAZOL 40 MG/ML (FRASCO 10 ML) (BR0267507)	2.000,00	FRAS	1,037				0,00
008	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	5.000,00	COM	0,33				0,00
009	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269462)	5.000,00	COM	0,199				0,00
010	ALOPURINOL 300 MG (BR0267509)	3.000,00	COM	0,155				0,00
011	AMIODARONA 200 MG (BR0267510)	40.000,00	COM	0,404				0,00
012	AMIODARONA INJETÁVEL 50MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271710)	500,00	AMP	1,62				0,00
013	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/ 125MG (BR0271217)	30.000,00	COM	0,973				0,00
014	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSIO SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML (100 (BR0271218)	2.000,00	FRAS	11,97				0,00
015	AMOXICILINA 50 MG / ML (FRASCO COM 150 ML) (BR0271111)	2.500,00	FRAS	5,451				0,00
016	AMOXICILINA 500 MG (BR0271089)	50.000,00	COM	0,138				0,00
017	ANLÓDIPINO 5 MG (BR0272434)	50.000,00	COM	0,022				0,00
018	ATENÓLOL 50 MG (BR0267517)	100.000,0	COM	0,032				0,00
019	ATROPINA INJETÁVEL 0,25/ML (1 ML) (BR0268214)	500,00	AMP	0,285				0,00
020	AZITROMICINA 500 MG (BR0267140)	10.000,00	COM	0,425				0,00
021	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200 MG / 5 ML 22,5ML (BR0268949)	2.000,00	FRAS	6,089				0,00
022	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJETÁVEL (BR0270612)	2.000,00	AMP	4,77				0,00
023	BENZILPENICILINA 600.000 UI INJETÁVEL (BR0270613)	1.000,00	AMP	3,55				0,00
024	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML (BR0268222)	500,00	FRAS	0,496				0,00
025	BIPERIDENO 2 MG (BR0270140)	40.000,00	COM	0,145				0,00
026	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268331)	1.000,00	FRAS	0,761				0,00
027	BUDESONIDA 32 MCG (6 ML) (BR0266706)	500,00	FRAS	8,32				0,00
028	BUDESONIDA 50 MCG (6 ML) (BR0266704)	1.000,00	FRAS	17,194				0,00
029	BUDESONIDA 64 MCG (6 ML) (BR0266707)	500,00	FRAS	15,792				0,00
030	CAPTÓPRIL 25 MG (BR0267613)	200.000,0	COM	0,014				0,00
031	CARBAMAZEPINA 200 MG (BR0267618)	50.000,00	COM	0,119				0,00
032	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0272454)	1.000,00	FRAS	6,07				0,00
033	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI	40.000,00	COM	0,85				0,00

Pregão 31/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: . . / - Fornecedor : E-mail: Telefone: Fax: Celular: Telefone contador:

Endereço : Contador: RG: Telefone representante:

Inscrição Estadual: CPF: . . . - Banco: Agência: Conta: Data de abertura:

Representante: Telefone representante:

Endereço representante: E-mail representante:

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	(BR0292194)							
097	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25 ML (BR0268463)	100,00	AMP	6,906				0,00
098	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (BR0267674)	150.000,0	COM	0,016				0,00
099	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML FRASCO COM 150 ML (BR0433257)	3.000,00	FRAS	2,604				0,00
100	IBUPROFENO 300 MG (BR0267677)	30.000,00	COM	0,144				0,00
101	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS (BR0294643)	2.500,00	FRAS	1,065				0,00
102	IBUPROFENO 600 MG (BR0267676)	100.000,0	COM	0,107				0,00
103	ITRACONAZOL 100 MG (BR0268861)	6.000,00	COM	0,818				0,00
104	IVERMECTINA 6 MG (BR0376767)	1.000,00	COM	0,174				0,00
105	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE (BR0383750)	500,00	FRAS	5,46				0,00
106	LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA AUTOMÁTICA, COM ACIONAMENTO CONTATO, 28G TIPO TRIFACETADA, ULTRA FINA (BR0389338)	10.000,00	UN	0,237				0,00
107	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (BR0433280)	5.000,00	COM	0,939				0,00
108	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG (BR0270126)	5.000,00	COM	0,841				0,00
109	LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG (BR0270130)	5.000,00	COM	0,632				0,00
110	LEVONORGESTREL 0,75MG CARTELA COM 2 COMPRIMIDOS (BR0268956)	1.000,00	COM	2,455				0,00
111	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0268125)	50.000,00	COM	0,068				0,00
112	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG (BR0268124)	50.000,00	COM	0,06				0,00
113	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (BR0268123)	50.000,00	COM	0,075				0,00
114	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0273467)	1.000,00	FRAS	0,561				0,00
115	LORATADINA 10 MG (BR0273466)	15.000,00	COM	0,047				0,00
116	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG (BR0268856)	300.000,0	COM	0,036				0,00
117	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG /ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO COM 100 ML) (BR0298454)	2.000,00	FRAS	0,889				0,00
118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG (BR0267645)	30.000,00	COM	0,057				0,00
119	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG (BR0267651)	100.000,0	COM	0,027				0,00
120	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG (BR0267652)	100.000,0	COM	0,034				0,00
121	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0272581)	500,00	FRAS	1,217				0,00
122	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML (BR0398702)	1.000,00	AMP	10,87				0,00
123	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG (BR0268493)	20.000,00	COM	0,097				0,00
124	METFORMINA 500 MG (BR0267690)	50.000,00	COM	0,055				0,00
125	METFORMINA 850 MG (BR0267691)	100.000,0	COM	0,047				0,00

000463

Pregão 31/2019

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
126	METILDOPA 250 MG (BR0267689)	100.000,0	COM	0,333				0,00
127	METOCLOPRAMIDA 10 MG (BR0267312)	20.000,00	COM	0,113				0,00
128	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS (BR0267311)	2.000,00	FRAS	0,574				0,00
129	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267310)	3.000,00	AMP	0,273				0,00
130	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	1.500,00	TUBO	2,18				0,00
131	METRONIDAZOL 250 MG (BR0267717)	20.000,00	COM	0,097				0,00
132	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0266863)	500,00	FRAS	5,87				0,00
133	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0267378)	600,00	FRAS	3,156				0,00
134	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL (TUBO COM 80G)	1.000,00	TUBO	4,82				0,00
135	NITROFURANTOÍNA 100 MG (BR0268273)	25.000,00	CAPS	0,20				0,00
136	OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)	200.000,0	CAPS	0,056				0,00
137	PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)	3.000,00	FRAS	0,653				0,00
138	PARACETAMOL 500 MG (BR0267778)	100.000,0	COM	0,038				0,00
139	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO (BR0312388)	1.000,00	FRAS	1,353				0,00
140	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (BR0268150)	5.000,00	FRAS	2,976				0,00
141	PREDNISONA 20 MG (BR0267743)	60.000,00	COM	0,17				0,00
142	PREDNISONA 5 MG (BR0267741)	60.000,00	COM	0,08				0,00
143	PROMETAZINA 25 MG (BR0267768)	15.000,00	COM	0,098				0,00
144	PROMETAZINA INJETÁVEL 25MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267769)	1.000,00	AMP	1,666				0,00
145	RANITIDINA 15 MG/ML XAROPE (BR0398701)	300,00	FRAS	3,856				0,00
146	RANITIDINA 150 MG (BR0267736)	30.000,00	COM	0,10				0,00
147	RANITIDINA INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267735)	4.000,00	AMP	0,349				0,00
148	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ (BR0268390)	6.000,00	UN	0,498				0,00
149	SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100 MCG/DOSE (200 DOSES) (BR0294887)	2.000,00	FRAS	6,591				0,00
150	SERINGA PARA INSULINA COM 0,5 ML, COM AGULHA 8 X 0,3 MM, ULTRA (BR0439652)	2.000,00	UN	0,261				0,00
151	SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)	100.000,0	COM	0,057				0,00
152	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	90.000,00	COM	0,10				0,00
153	SUCCINATO DE HIDROCOR TISONA 100 MG (PÓ PARA INJEÇÃO)	1.000,00	AMP	2,096				0,00
154	SUCCINATO DE HIDROCOR TISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO) (BR0270219)	1.000,00	AMP	4,665				0,00
155	SUCCINATO DE METROPOLOL 100 MG (BR0276658)	15.000,00	COM	0,829				0,00
156	SUCCINATO DE METROPOLOL 50 MG (BR0276657)	15.000,00	COM	0,562				0,00

Pregão 31/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: . . . / - Fornecedor : E-mail: Telefone: Fax: Celular: Telefone contador:

Endereço : Contador: CPF: . . . - RG: Telefone representante:

Inscrição Estadual: Representante: 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
157	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30G (BR0272089)	1.000,00	TUBO	2,939				0,00
158	SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML+ TRIMETROPIMA 40 MG/5 ML SUSPENSÃO (BR0308884)	5.000,00	FRAS	1,60				0,00
159	SULFAMETOXAZOL 400 MG+ TRIMETROPIMA 80 MG (BR0308882)	30.000,00	COM	0,091				0,00
160	SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (BR0406308)	500,00	FRAS	7,65				0,00
161	SULFATO FERROSO 25MG/ML FRASCO COM 30 ML (BR0292345)	1.000,00	FRAS	0,766				0,00
162	SULFATO FERROSO 40 MG (BR0292344)	40.000,00	COM	0,036				0,00
163	VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG (EQUIVALENTE À 250 MG) (BR0328529)	20.000,00	COM	0,128				0,00
164	VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG/ 5 ML (EQUIVALENTE A 250 MG /5 MLDE ÁCIDO VALPRÓICO) (BR0328532)	2.000,00	FRAS	2,96				0,00
165	VALRPOATO DE SÓDIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO (BR0328530)	25.000,00	COM	0,299				0,00
166	VARFARINA SÓDICA 5 MG (BR0279269)	10.000,00	COM	0,119				0,00
167	VERAPAMIL 80 MG (BR0267425)	25.000,00	COM	0,067				0,00
PREÇO TOTAL DO LOTE :								0,00
TOTAL DA PROPOSTA:								0,00

CNPJ: . . . / -

000465

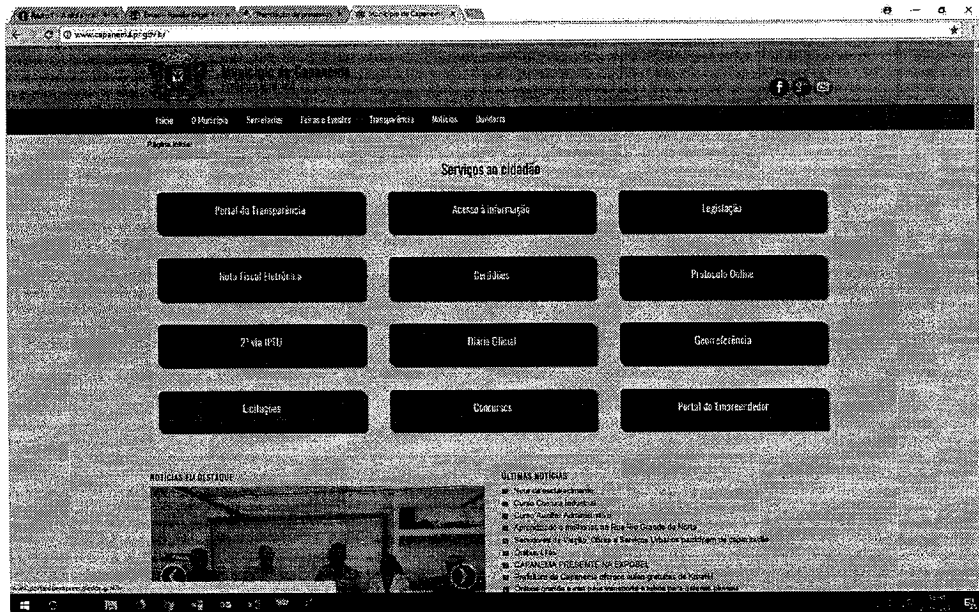


000466

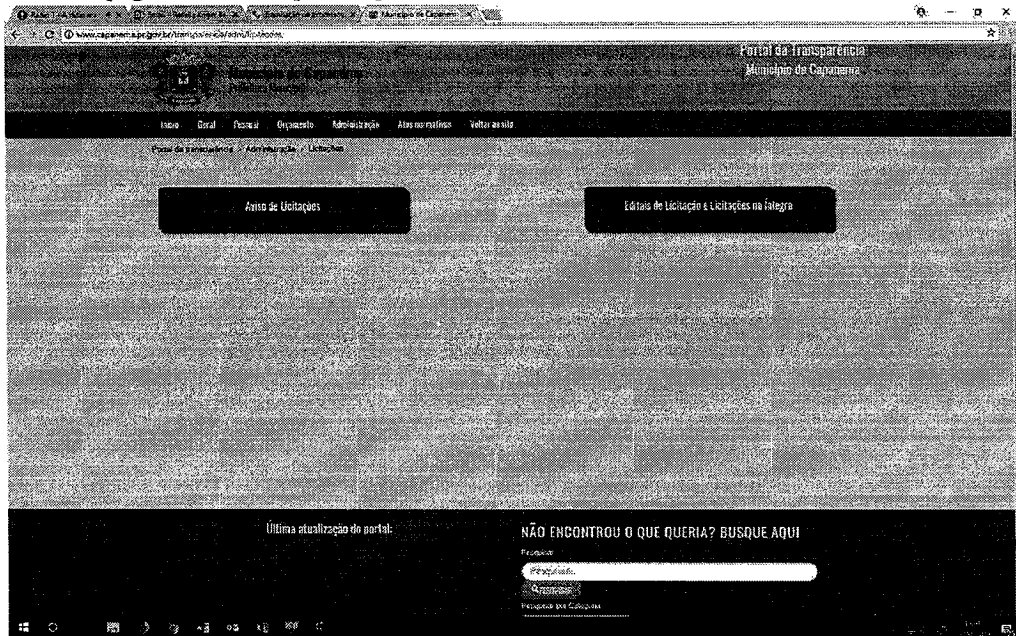
Município de Capanema - PR

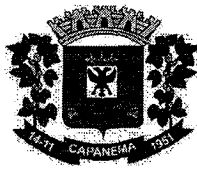
ANEXO VII ORIENTAÇÕES PARA GERAÇÃO/REDAÇÃO DA PROPOSTA DE PREÇOS EM PROGRAMA ESPECÍFICO DO MUNICÍPIO

1. Acessar: www.capanema.pr.gov.br



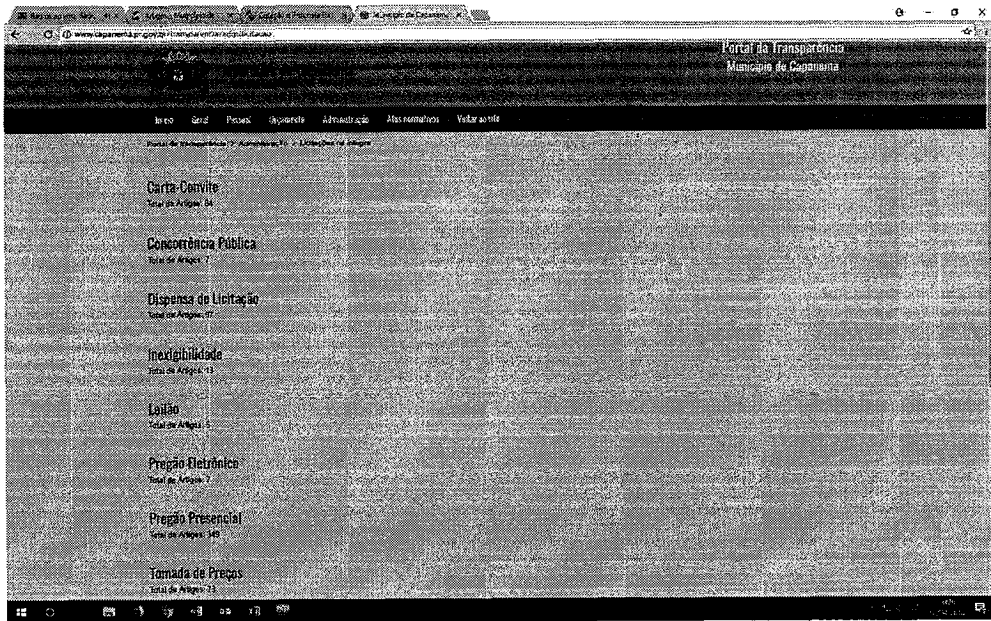
2. Depois de acessar a página do Município, clique no link Licitações – depois Editais de licitação e licitações na íntegra.





000467

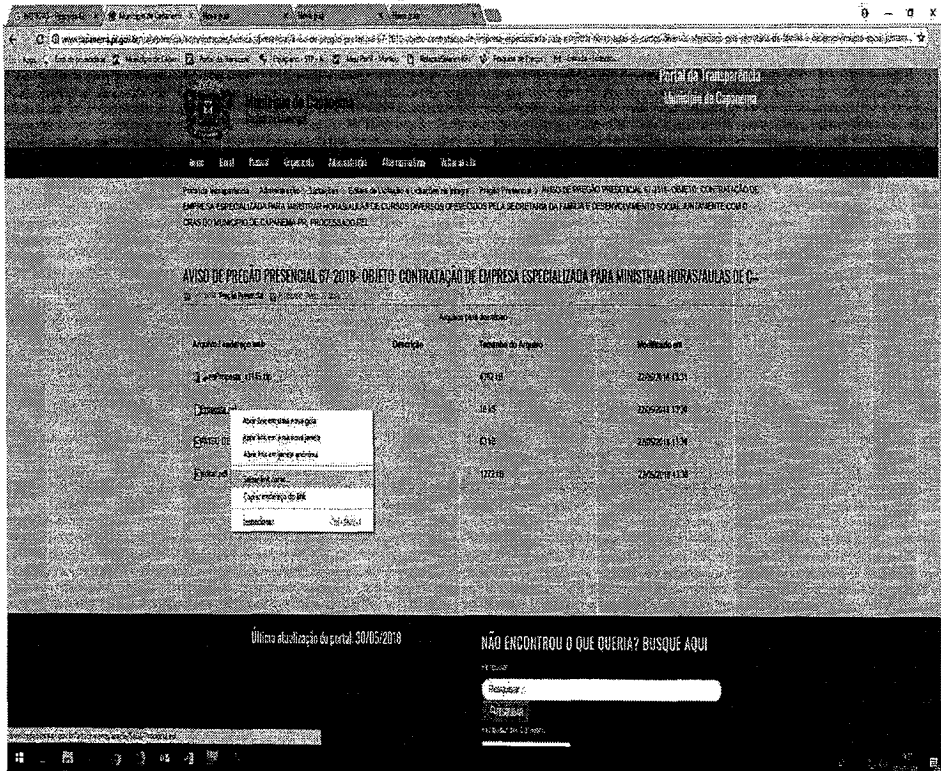
Município de Capanema - PR



2.1. Abra a modalidade e a licitação escolhida. Abra o link http://www.equiplano.com.br/downloads/Slc500/esProposta_v1145.zip

2.2. Abra a modalidade e a licitação escolhida. Abra o link http://www.equiplano.com.br/downloads/Slc500/esProposta_v1145.zip

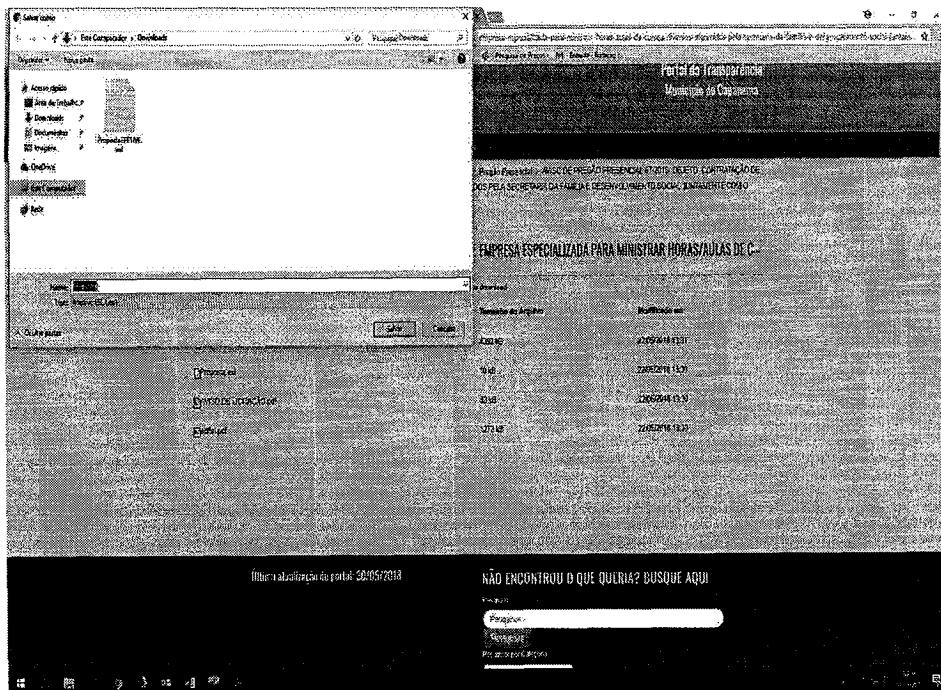
Clique com o botão auxiliar do mouse sobre o arquivo Proposta.esl e após em Salvar Link como, conforme tela a seguir:





000468

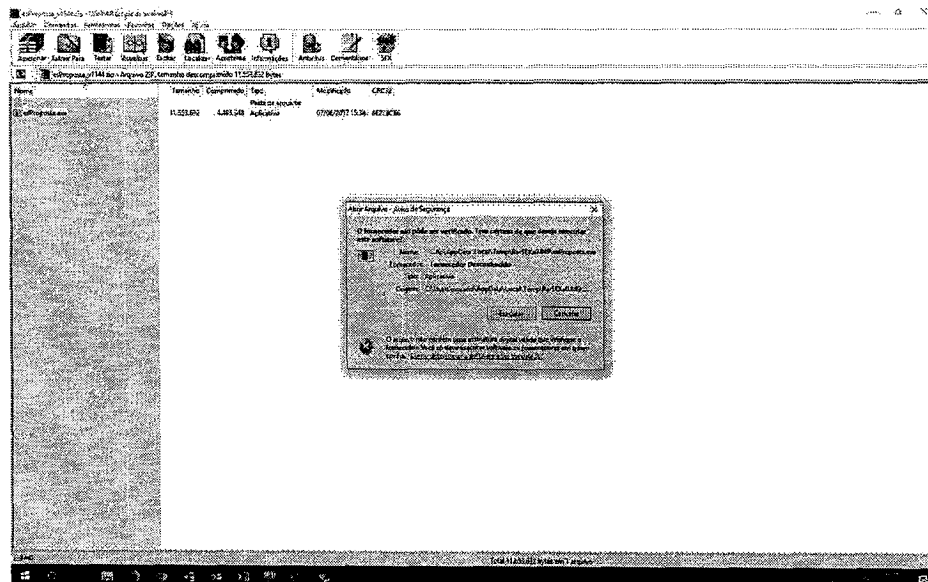
Município de Capanema - PR



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:



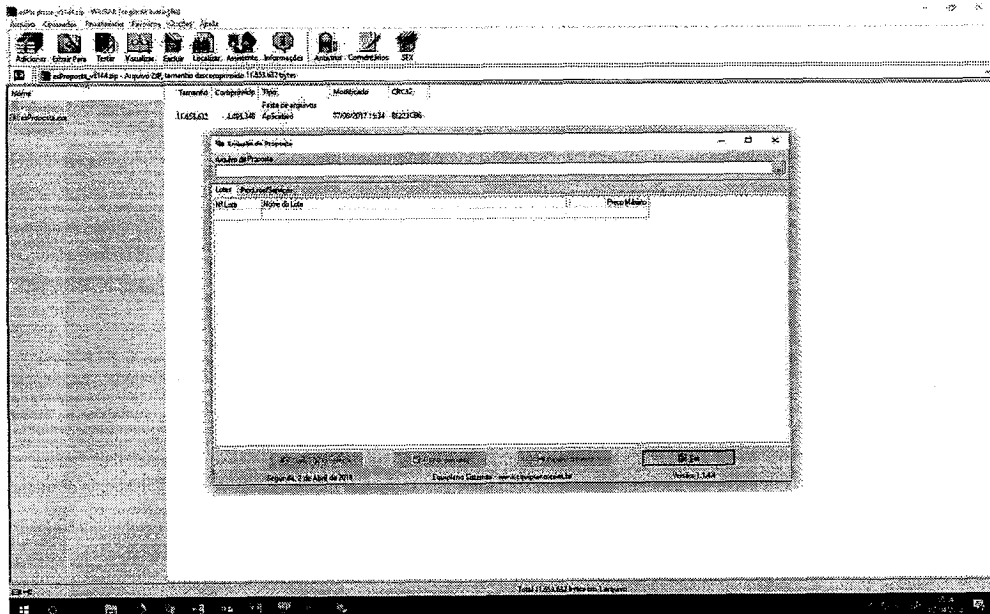
3.2. Clique em executar

3.3. Próxima tela



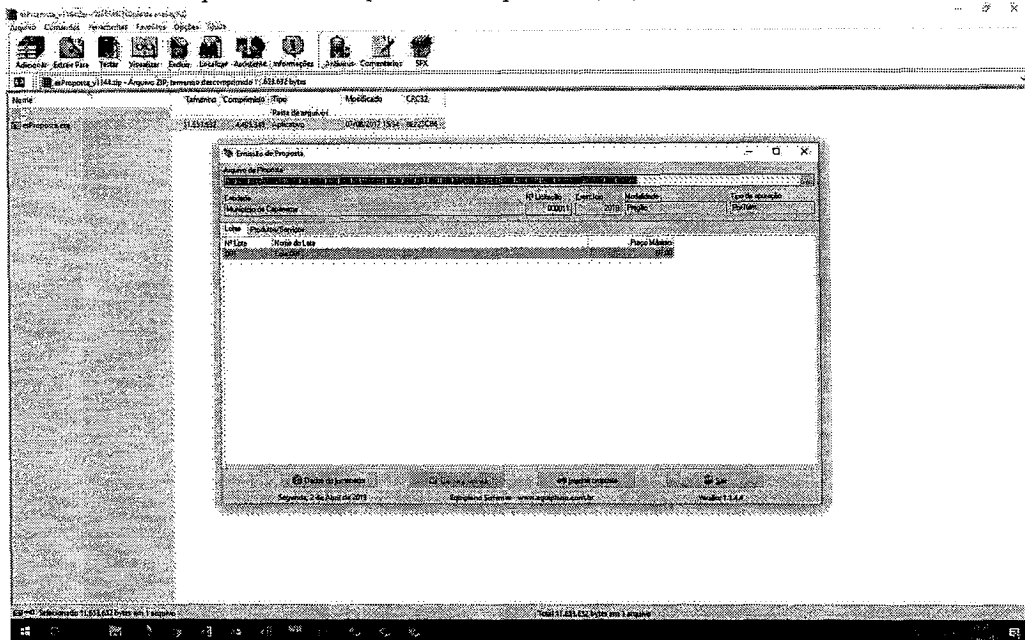
000469

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.

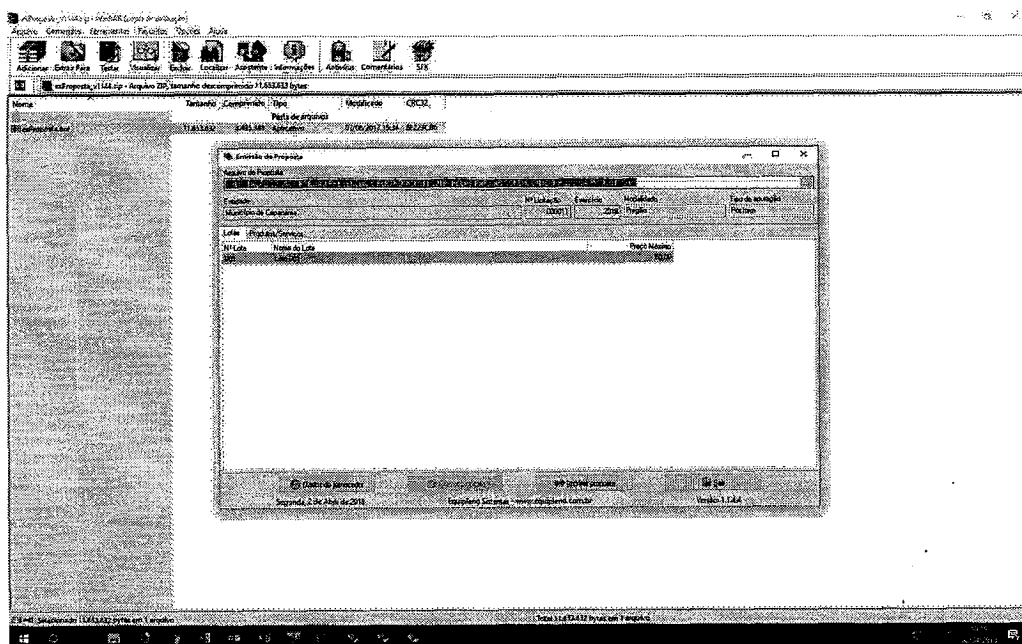
Clique em fechar

3.5. Vai voltar a tela



000470

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.



Município de Capanema - PR
Procuradoria Municipal

PARECER JURÍDICO N° 96/2019

INTERESSADO: Comissão Permanente de Licitações

ASSUNTO: Análise prévia do Pregão Presencial n° 31/2019.

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 n°. 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 da linha básica 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 n° 7.280/2018 – fl. 01;
- II) Solicitação da contratação – fls. 02;
- III) Termo de Referência – fls. 03/10;
- IV) Orçamento e pesquisa de preços – fls. 11/429;
- V) Despacho de encaminhamento do Prefeito Municipal – fl. 430;
- VI) Parecer do Departamento de Contabilidade – fl. 431;
- VII) Minuta do edital – fls. 432/450; e,
- VIII) Anexos 01 a 04 – fls. 451/453; Anexo 05 (minuta da Ata de Registro de Preços) – fls. 454/459; e, Anexo 07 – fls. 466/470. 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



Município de Capanema - PR
Procuradoria Municipal

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

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)



474

Município de Capanema - PR Procuradoria Municipal

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**



475

Município de Capanema - PR
Procuradoria Municipal

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



476

Município de Capanema - PR
Procuradoria Municipal

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.

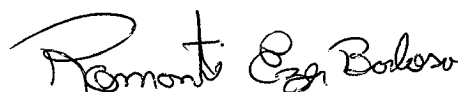
Nesse diapasão, considerando que o mercado de medicamentos em grande parte é formado por empresas que não se enquadram como ME e EPP, licitar esse objeto com as benesses dos artigos 47 e 48 da LC 147/2017 não se revela vantajoso a Administração Municipal, pois desse modo será inibido grande parte dos 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



477

Município de Capanema - PR

AUTORIZAÇÃO PARA LICITAÇÃO

Capanema - PR, 01 de abril de 2019

Assunto: Pregão Presencial nº 31/2019

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 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., 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 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



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: 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

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: 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 –



480

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 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 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..
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-PR01 de abril de 2019
Américo Bellé- Prefeito Municipal

**PREGÃO PRESENCIAL 22/2019
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 22/2019, com alterações descritas a seguir.

OBJETO: AQUISIÇÃO DE CARGAS DE OXIGÊNIO MEDICINAL PARA UTILIZAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 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) Autorização de Funcionamento da Empresa (AFE) para gases medicinais.
- b) Licença Sanitária expedida pelo órgão competente.

LEIA-SE:

15.4.5.- QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

- a) Licença Sanitária expedida pelo órgão competente.

Os demais itens permanecem inalterados.

Capanema, 01 de abril de 2019

Américo Bellé- Prefeito Municipal

RATIFICAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 12/2019

Ratifico em todos os seus termos e reconheço a Dispensa de Licitação para o CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO PARA A REALIZAÇÃO DE EVENTOS CULTURAIS, ESPORTIVOS E CÍVICOS PROGRAMADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES DE CAPANEMA-PR., 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\$ 9.300,00(Nove mil e trezentos reais)

Capanema - PR, 01 de abril de 2019

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 79/2019

Processo dispensa Nº 012/2019
Data da Assinatura: 01/04/2019.
Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: AUTO SOM FRANZOI LTDA.
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO PARA A REALIZAÇÃO DE EVENTOS CULTURAIS, ESPORTIVOS E CÍVICOS PROGRAMADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES DE CAPANEMA-PR..
Valor total: R\$9.300,00 (Nove Mil e Trezentos Reais).
Américo Bellé
Prefeito Municipal

TERMO DE CANCELAMENTO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRARAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E EMPRESA VITOR ANDRE ARAUJO OLIVEIRA EIRELE - 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 VITOR ANDRE ARAUJO OLIVEIRA EIRELE - ME, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 28.213.603/0001-90, situada a AV GOV PEDRO VIRIATO PARIGOT DE SOUZA, 1075 SALA 01 - CEP: 85760000 - BAIRRO: CENTRO, cidade de Capanema/PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a)VITOR ANDRE ARAUJO OLIVEIRA, inscrito no CPF nº 956.329.051-87, na qualidade de CONTRATADA, têm justo e firmado entre si este Termo Cancelamento de Ata de Registro de Preços, referente ao Processo Licitatório Pregão 123/2018, Ata de Registro de Preços nº 414/2018, em conformidade com o item 9.2.2. A pedido do fornecedor, resolvendo cancelar a referida Ata de Registro de Preços, mediante as cláusulas e Condições Seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DO CANCELAMENTO

Tendo em vista Ata de Registro de Preços nº 414/2018, celebrado entre as partes em 29/10/2018, referente a Pregão 123/2018, cujo o objeto é a AQUISIÇÃO DE UNIFORMES PROFISSIONAIS E MATERIAIS DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA PARA USO DOS AGENTES DE ENDEMIAS DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA PR- REGISTRADO PELO SISTEMA REGISTRO DE PREÇO., as partes resolvem a pedido da empresa e fundamentado na Manifestação Jurídica datada de 29/03/2019 Cancelar a Ata de Registro de Preços nº414/2018.

Assim, por estarem em pleno acordo, assinam o presente termo, os representantes dos contraentes, em duas vias de igual teor e forma.

Capanema-PR, 01 de abril de 2019

AMÉRICO BELLÉ Prefeito Municipal MUNICÍPIO DE CAPANEMA Contratante	VITOR ANDRE ARAUJO OLIVEIRA Representante Legal VITOR ANDRE ARAUJO OLIVEIRA EIRELE - ME Contratada
---	---

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](mailto: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

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

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

Capanema

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

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

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-PR01 de abril de 2019

Américo Bellé- Prefeito Municipal

27787/2019



TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

482

[Voltar](#)

Detalhes processo licitatório

Informações Gerais			
Entidade Executora	MUNICÍPIO DE CAPANEMA		
Ano*	2019		
Nº licitação/dispensa/inexigibilidade*	31		
Modalidade*	Pregão		
Número edital/processo*	31		
Recursos provenientes de organismos internacionais/multilaterais de crédito			
Instituição Financeira			
Contrato de Empréstimo			
Descrição Resumida do 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		
Forma de Avaliação	Menor Preço		
Dotação Orçamentária*	0900110301100120811820339032		
Preço máximo/Referência de preço - R\$*	963.437,00		
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 11:25
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

Novo cadastro:

Razão social: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 95368320000105

Endereço: RUA PARANÁ, 299, CENTRO, PATO BRANCO - PR

Telefone: 4632204949

E-mail: licitacao@damedi.com.br

Modalidade/Edital: PREGÃO/31/2019

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: quarta-feira, 3 de abril de 2019 13:50
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

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/31/2019

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: quarta-feira, 3 de abril de 2019 17:14
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

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

E-mail: angeomed@gmail.com

Modalidade/Edital: PRESENCIAL/31/2019

licitacao@capanema.pr.gov.br

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 08:25
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/31/2019

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 10:14
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

Novo cadastro:

Razão social: agil distribuidora de medicamentos ltda

CNPJ: 20590555/0001-48

Endereço: av. prefeito guiomar de jesus lopes, 418

Telefone: 46 35236613

E-mail: licita03@agilmedicamentos.com.br

Modalidade/Edital: pp./31/2019

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: quarta-feira, 3 de abril de 2019 17:14
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

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/31/2019

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 10:14
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

Novo cadastro:

Razão social: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 03652030000170

Endereço: BR 480

Telefone: 54 3523 2700

mail: licitacao2@centermedi.com.br

Modalidade/Edital: PP/31

licitacao@capanema.pr.gov.br

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

-mail: LICITACAO@FFMED.COM.BR

Modalidade/Edital: PREGÃO/30 E 31

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 08:25
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

mail: licita04@promefarma.com.br

Modalidade/Edital: PP/31/2019

CADASTRO PREGÃO PRESENCIAL 31/2019

<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/31/2019</p>
<p>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</p>	<p>NOVO CADASTRO:</p> <p>RAZÃO SOCIAL: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</p> <p>CNPJ: 03652030000170</p> <p>ENDEREÇO: BR 480</p> <p>TELEFONE: 54 3523 2700</p> <p>E-MAIL: LICITACAO2@CENTERMEDI.COM.BR</p> <p>MODALIDADE/EDITAL: PP/31</p>
<p>DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</p>	<p>NOVO CADASTRO:</p> <p>RAZÃO SOCIAL: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</p> <p>CNPJ: 95368320000105</p> <p>ENDEREÇO: RUA PARANÁ, 299, CENTRO, PATO BRANCO - PR</p> <p>TELEFONE: 4632204949</p> <p>E-MAIL: LICITACAO@DAMEDI.COM.BR</p> <p>MODALIDADE/EDITAL: PREGÃO/31/2019</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>

CADASTRO PREGÃO PRESENCIAL 31/2019

	<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>
<p>PONTAMED FARMACEUTICA LTDA</p>	<p>NOVO CADASTRO:</p> <p>RAZÃO SOCIAL: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA</p> <p>CNPJ: 02816696000154</p> <p>ENDEREÇO: RUA FRANCO GRILO 374</p> <p>TELEFONE: (42) 2101-5151</p> <p>E-MAIL: LICITACAO2@PONTAMED.COM.BR</p> <p>MODALIDADE/EDITAL: DISTRIBUID/31</p>
<p>PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA</p>	<p>NOVO CADASTRO:</p> <p>RAZÃO SOCIAL: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA</p> <p>CNPJ: 81706251000198</p> <p>ENDEREÇO: RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - PAROLIN, CURITIBA/PR</p> <p>TELEFONE: 4130527917</p> <p>E-MAIL: LICITA04@PROMEFARMA.COM.BR</p> <p>MODALIDADE/EDITAL: PP/31/2019</p>
<p>PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA</p>	<p>NOVO CADASTRO:</p> <p>RAZÃO SOCIAL: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA</p> <p>CNPJ: 81706251000198</p> <p>ENDEREÇO: RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - PAROLIN, CURITIBA/PR</p> <p>TELEFONE: 4130527917</p> <p>E-MAIL: LICITA04@PROMEFARMA.COM.BR</p> <p>MODALIDADE/EDITAL: PP/31/2019</p>

CADASTRO PREGÃO PRESENCIAL 31/2019

4100495

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI	NOVO CADASTRO: RAZÃO SOCIAL: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI CNPJ: 27860256000125 ENDEREÇO: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455, PADRE ULRICO TELEFONE: 4632115451 E-MAIL: <u>LICITACAO05@VITALSUL.COM.BR</u> MODALIDADE/EDITAL: PRESENCIAL/31/2019



Município de Capanema - PR

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

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 14:49
Para: 'ANGEOMED@GMAIL.COM'
Assunto: ERRATA 01 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019- 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 14:49
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00134.txt

The original message was received at Thu, 4 Apr 2019 14:48:46 -0300 from
238.213.60.187.dynamic.ampernet.com.br [187.60.213.238] (may be forged)

----- The following addresses had successful delivery notifications ----- <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 14:50
Para: 'LICITACAO2@CENTERMEDI.COM.BR'
Assunto: ERRATA 01 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019- 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 14:50
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00128.txt

The original message was received at Thu, 4 Apr 2019 14:49:38 -0300 from
238.213.60.187.dynamic.ampernet.com.br [187.60.213.238] (may be forged)

----- The following addresses had successful delivery notifications ----- <LICITACAO2@CENTERMEDI.COM.BR>
(relayed to non-DSN-aware mailer)

----- Transcript of session follows ----- <LICITACAO2@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 14:50
Para: 'LICITACAO@DAMEDI.COM.BR'
Assunto: ERRATA 01 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019- 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**

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery Subsystem <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 14:51
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00122.txt

The original message was received at Thu, 4 Apr 2019 14:50:56 -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@DAMEDI.COM.BR> (relayed to non-DSN-aware mailer)

----- Transcript of session follows ----- <LICITACAO@DAMEDI.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 14:51
Para: 'LICITACAO@FFMED.COM.BR'
Assunto: ERRATA 01 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019- 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: Servidor de E-mail <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 14:52
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 14:53
Para: 'LICITA04@PROMEFARMA.COM.BR'
Assunto: ERRATA 01 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019- 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**

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery System <MAILER-DAEMON@burns0026.email.locaweb.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 14:57
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

<LICITA04@PROMEFARMA.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 14:52
Para: 'LICITACAO2@PONTAMED.COM.BR'
Assunto: ERRATA 01 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019- 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 System <MAILER-DAEMON@burns0026.email.locaweb.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 14:53
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

<LICITA04@PROMEFARMA.COM.BR>: alias expanded



00509

- 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 MINIMA 26HP, COMBUSTIVEL DIESEL, REFRIGERAÇÃO LÍQUIDA, TANQUE DE COMBUSTIVEL 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 15:38
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

E-mail: edital@dimaster.com.br

Modalidade/Edital: PP/31/2019

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 16:41
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

Novo cadastro:

Razão social: Aglon Comércio e Representações Ltda

CNPJ: 65.817.900/0001-71

Endereço: Avenida Visconde de Nova Granada, 1105 - Vila Grossklauss

Telefone: (19) 3573-7300

mail: cadastro@aglon.com.br

Modalidade/Edital: Presencial/31/2019

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: sexta-feira, 5 de abril de 2019 16:12
Para: 'editais02@ciamedrs.com.br'
Assunto: ENC: ESCLARECIMENTO - PP 31 2019 - CAPANEMA

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

De: admsaude@capanema.pr.gov.br <admsaude@capanema.pr.gov.br>
Enviada em: sexta-feira, 5 de abril de 2019 14:58
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: ENC: ESCLARECIMENTO - PP 31 2019 - CAPANEMA

De: farmacia01@capanema.pr.gov.br [mailto:farmacia01@capanema.pr.gov.br]
Enviada em: sexta-feira, 5 de abril de 2019 14:54
Para: admsaude@capanema.pr.gov.br; editais02@ciamedrs.com.br; jaquelinereinehr@hotmail.com
Cc: editais02@ciamedrs.com.br; admsaude@capanema.pr.gov.br; jaquelinereinehr@hotmail.com
Assunto: RES: ESCLARECIMENTO - PP 31 2019 - CAPANEMA

Boa tarde!!

ITEM 16: AMOXICILINA 500 MG - Para este item poderá ser cotado cápsulas? SIM

ITEM 40: CEFALEXINA 500 MG - Para este item poderá ser cotado cápsulas? SIM

ITEM 45: CLARITROMICINA 500 MG - Para este item poderá ser cotado comprimido de liberação prolongada? SIM

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES E-MAILS.

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 31 2019 - CAPANEMA

Favor verificar e esclarecer as dúvidas do fornecedor.

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 13:32

Para: admsaude@capanema.pr.gov.br

Assunto: ENC: ESCLARECIMENTO - PP 31 2019 - CAPANEMA

FAVOR VERIFICAR COM URGÊNCIA E ME RESPONDER

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

De: editais02@ciamedrs.com.br <editais02@ciamedrs.com.br>

Enviada em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 14:52

Para: licitacao.capanema@gmail.com; licitacao@capanema.pr.gov.br

Assunto: ESCLARECIMENTO - PP 31 2019 - CAPANEMA

Prezados,

A Ciamed Distribuidora de Medicamentos LTDA vem através deste solicitar esclarecimento referente ao Pregão Presencial de medicamentos N° 31/2019:

ITEM 16: AMOXICILINA 500 MG - Para este item poderá ser cotado cápsulas?

ITEM 40: CEFALEXINA 500 MG - Para este item poderá ser cotado cápsulas?

ITEM 45: CLARITROMICINA 500 MG - Para este item poderá ser cotado comprimido de liberação prolongada?

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.

514

Atenciosamente,

CIAMED

DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

www.ciamed.com.br

Empresa Certificada pelo 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

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: terça-feira, 9 de abril de 2019 09:03
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

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/31/19

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: segunda-feira, 8 de abril de 2019 14:58
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

Novo cadastro:

Razão social: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 76.386.283/0001-13

Endereço: RUA JOSÉ FRARON, 155, SALA 01 BAIRRO FRARON CEP: 85503-320 PATO BRANCO - PR

Telefone: 46 3224 3767

e-mail: licitacao@dimeva.com.br

Modalidade/Edital: PP/31/2019

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: terça-feira, 9 de abril de 2019 14:15
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

Novo cadastro:

Razão social: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 05782733000149

Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO

Telefone: 5137519300

e-mail: presencial01@ciamedrs.com.br

Modalidade/Edital: PP/31/2019

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: quarta-feira, 10 de abril de 2019 11:40
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

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

E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br

Modalidade/Edital: PRESENCIAL/031/2019

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: sexta-feira, 12 de abril de 2019 11:01
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

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/31/2019

CRENCIAMENTO EMPRESA

***DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA***

521

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.º31/2019

Sr. Pregoeiro,

Pelo presente, declaro(amos) que, nos termos do art. 4º, VII, da Lei n.º 10.520/2002, a empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, cumpre plenamente os requisitos de habilitação para o **PREGÃO PRESENCIAL N.º 31/2019**, 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.

Pato Branco, 12 de Abril de 2019.

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO

Maria Rosangela Ronssen Dambros

CPF: 855.226.439-00

RG: 3.582.409-0

Sócia / Administradora

01522

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.º31/2019
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 31/2019, 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
CEP 85501-090

Maria Rosângela Ronssen Dambros PR
CPF: 855.226.439-00
RG: 3.582.409-0
Sócia / Administradora

Paulo César Variani
Contador

CRC/PR 046067/O-7
CPF: 967.319.589-72
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			Término do Mandato
Nome/CPF ou CNPJ	Participação no capital (R\$)	Espécie de Sócio	Administrador
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

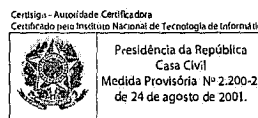
CURITIBA - PR, 13 de março de 2019

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

Logos



Documento Assinado Digital
Junta Comercial do Paraná
CNPJ: 77.968.170/0001-9
Você deve instalar o cert
www.juntacomercial.pr.gov.br/certificado



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO DO PARANA

RG: 6.686.835-4



POLEGAR DIREITO



Dalci Dambros

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 6.686.835-4 DATA DE EXPEDICAO: 22/10/2014

NOME: DALCI DAMBROS


FILIAÇÃO: MARINO DAMBROS
ROSA FOCCHESATO DAMBROS

NATURALIDADE: S. JOSE DO CEDRO/SC DATA DE NASCIMENTO: 23/12/1961

DOC. ORIGEM: COMARCA=PATO BRANCO/PR, DA SEDE
C.CAS=4281, LVRO=12B, FOLHA=558

CPF: 546.515.489-34

CURITIBA/PR



ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

[Handwritten signatures and scribbles]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código DJI 08.870-0
Rua Manoel de Barros, 116 - Bairro São Francisco, CEP 81200-000 - Curitiba - Paraná - Brasil

Autenticação Digital

Da acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, inc. I, 8º, 9º, 11º e 12º da Lei Federal 8.933/94 e Art. 1º, 3º, 4º e 5º da Lei Estadual 8.724/99, publicada a presente através do Diário Oficial do Paraná, no dia 12 de outubro de 2014, sob o número 118130-1020546-1, Data: 09/10/2018 15:13

Cód. Autenticação: 57600901181301020546-1

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-86C-3001-50ZAV-
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Em Vitória da Minda, Cachoeira, Paraná, em 09 de outubro de 2018.

Confirma os dados de ato em: <https://seidigital.ubp.ub.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 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: 883998

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **07/01/2020 10:29:38 (hora local)**.

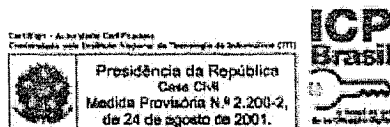
¹**Código de Autenticação Digital:** 57600901181501020341-1 a 57600901181501020341-2

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b058fdc3d0281258127206900345c46b77ead76413b3736db449e370d8f8f1b9c9ec51f6eb240fb631a35864e13737bca63288f093b069becc3cfd5e5c1f062



PROCURAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

HTB: 527

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 31/2019**, 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 DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO

Maria Rosangela Ronssen Dambros

CPF: 855.226.439-00

RG: 3.582.409-0

Sócia / Administradora

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

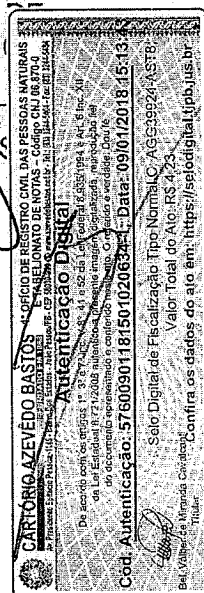
DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

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

529

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;

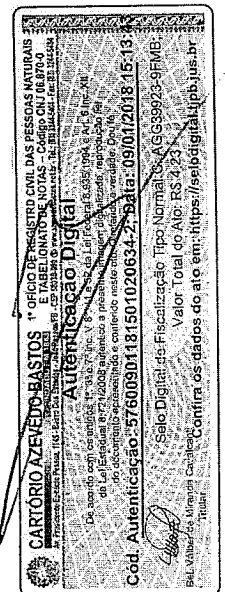
Sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, tendo sua sede e foro na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na rua Paraná nº 299, centro, CEP 85.501-074, inscrita no CNPJ/MF 95.368.320/0001-05, com seu contrato 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:

(Handwritten mark)

CLAUSULA PRIMEIRA:

A sociedade gira sob o nome empresarial de **DAMEDI - DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP**

(Handwritten signatures)



DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

530

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.

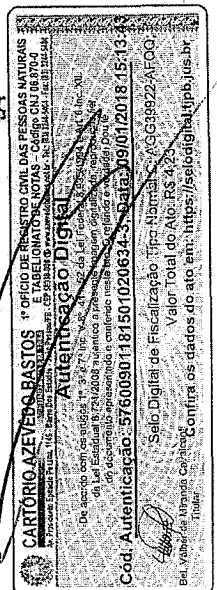
CLAUSULA QUARTA:

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.



DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

411 532

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA:

Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a titulo 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:

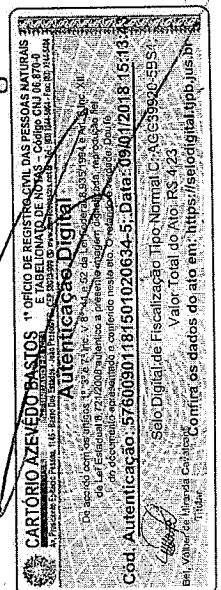
A administradora declara sob as penas de lei, de que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, 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

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

533

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:

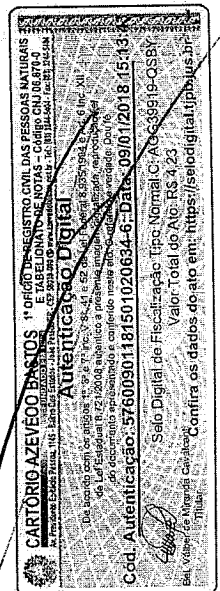
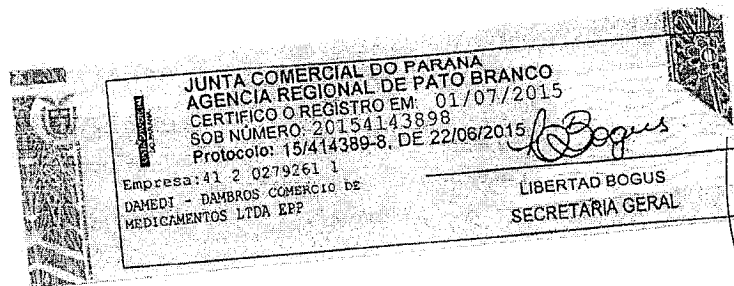
Fica eleito o Foro de Pato Branco, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento, em três vias de igual teor e forma.

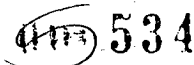
Pato Branco - PR, 22 de junho de 2015.


MARIA ROSÂNGELA RONSSSEN DAMBROS


NILCE DAMBROS



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 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)**.

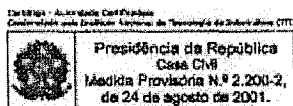
¹**Código de Autenticação Digital:** 57600901181501020634-1 a 57600901181501020634-6

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



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

536


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 31/2019

Data de Abertura dia 16/04/2019 às 13:30

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, 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. 31/2019, 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.


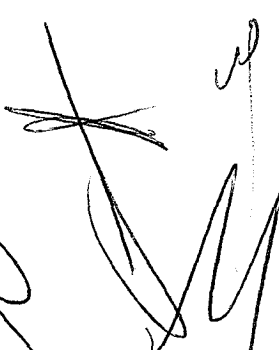




Nicolas Fernando Prudente de Moraes

CPF: 072.891.289.90

RG: 10.776.33-3SSP/PR

Erechim/RS, 12 de Abril de 2019.





811 537

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, N° 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. 31/2019**, 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 (N° 01)** e **DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO (N° 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

Sedinei Roberto Stievens
(Sócio - gerente)

2º TABELIONATO
ERECIM - 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 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
0183.01.1800004.46513

Escritório Autorizado
2º TABELIONATO - ERECHIM - RS
Bel. Waldir Ailton Timm



Art: 538

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 **11/04/2019 09:46:59 (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 **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: 1220727

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **10/04/2020 15:54:17 (hora local)**.

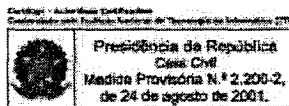
¹**Código de Autenticação Digital:** 40371004191552200627-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba138c968680d42de83502cc21d78e61e0eb65ceab419c6c3663e29cfb0cde554d360a50259844b64b936683b44a5523a5e4e48e0c5479600d6a773a39457aa94

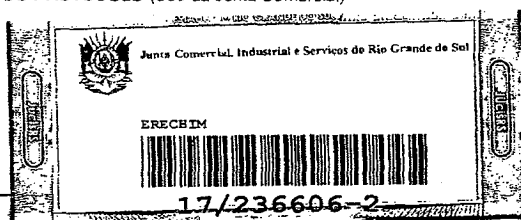


Handwritten signatures and scribbles on the right side of the document.



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)

Código da Natureza Jurídica

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

43206779424

2062

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 CÓDIGO VIAS 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: **(54) 3622-1222**

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

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

SIM

NÃO

NÃO

Data

Responsável

Data

Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência... (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

22/08/17

Data

CELSO A. SPIVAKOSKI
Port. 41/08 Doe. Mat. 21046
Jucersm/Recchm-RS
Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

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.

**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 SIS/RS e CPF nº. 016.789.820-59, residente e domiciliado à Rua Pedro Alvares 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 SIS/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 SIS/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]

1/5

[Large handwritten signature]



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

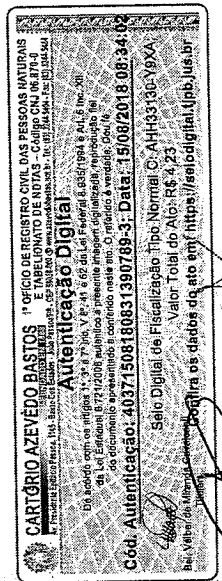
A administração da sociedade será exercida pelos sócios **JHONATAN BONI**, **SEDINEI ROBERTO STIEVENS** e **VANDERLEI STIEVENS**, em conjunto ou separadamente, em juízo ou fora dele, sendo vedado, no entanto, o uso da denominação social em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações 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 'Cleverton Signor'.

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

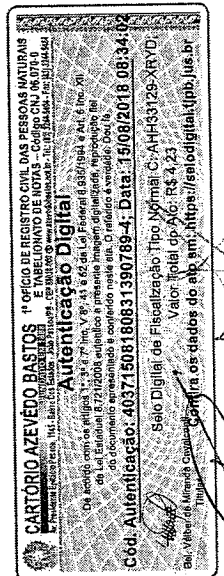
6ª. O Capital social é de **R\$ 600.000,00** (seiscentos mil reais), já totalmente integralizado, constituído de **600.000** (seiscentas mil) quotas no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma, distribuído entre os sócios da seguinte forma:

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.



[Handwritten signatures and scribbles]

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.

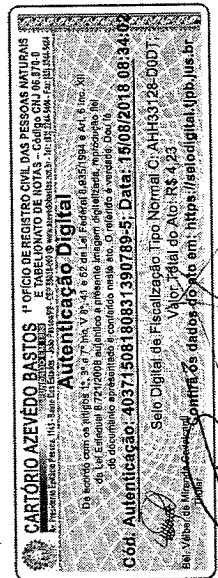
Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seus sócios.

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]

DAS DISPOSIÇ#ES GERAIS

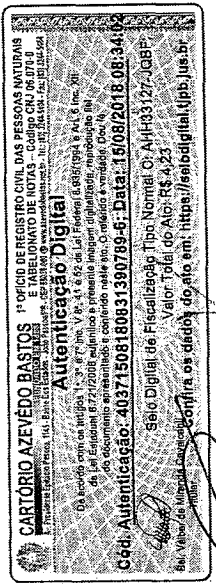
15# Os administradores declaram, sob as penas da Lei, que n#o est#o impedidos de exercerem a administraç#o da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenaç#o criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede por lei especial, nem condenados a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos p#blicos; crime falimentar, de prevaricaç#o, peita ou suborno, concuss#o, peculato; ou a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorr#ncia, contra as relaç#es de consumo, a f# p#blica ou a propriedade.

16# Fica eleito o Foro da Comarca de Erechim/RS para o exerc#cio dos direitos e obrigaç#es resultantes deste contrato.

E, por estarem justos e acertados, assinam a presente alteraç#o contratual e consolidaç#o do contrato social em via #nica.

Erechim/RS, 03 de Agosto de 2017.

Handwritten signatures and names: JHONATAN BONI, PAULO MAURICIO FORMICA, SEDINEI ROBERTO STIEVENS, VANDERLEI STIEVENS. Includes arrows pointing to '2# TABELIONATO - ERECHIM - RS'.



2# TABELIONATO Bel. Waldir Airton Timm - Tabeli#o Rua It#lia, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772 E-mail: tabelionato@timm.nct.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 Bcl. Analice Cavalli Escrevente Autorizada 2# TABELIONATO - ERECHIM - RS

2# TABELIONATO Bel. Waldir Airton Timm - Tabeli#o Rua It#lia, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772 E-mail: tabelionato@timm.nct.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 Bcl. Analice Cavalli Escrevente Autorizada 2# TABELIONATO - ERECHIM - RS

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL CERTIFICO O REGISTRO EM: 23/08/2017 SOB N# 4497043 Protocolo: 17/236606-2, DE 21/08/2017 Empresa: 43 2 0677942 4 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CLEVERTON SIGNOR SECRET#RIO GERAL

545

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 **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)**.

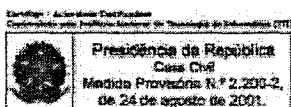
¹**Código de Autenticação Digital:** 40371508180831390789-1 a 40371508180831390789-6

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8d36dcb07171a1cac980b1f9e4d8cc1ac0d2cb8655b552001c7760bf9f05f55cd360a502598a4b64b986683b44a5523acfc614d9353e59bff42d4e112b2aa499



Handwritten signature and scribbles on the right side of the document.

547

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 09:11:43 (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)**.

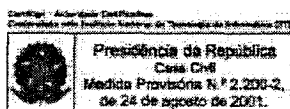
¹**Código de Autenticação Digital:** 40370201190839490533-1

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



Handwritten signature and scribbles.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DO PARLAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

RS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1442142837

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1442142837

NOME: VANDERLEI STIEVENS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 4083341612 SJS/DI RS

CPF: 007.304.360-55 DATA NASCIMENTO: 17/09/1985

FUNÇÃO: KTELVINO STIEVENS

LUCIMAR TERESINHA STIEVENS

PERMISSÃO: ACC. CAT. HAB. AB.

Nº REGISTRO: 04168901438 VALIDADE: 10/05/2022 1ª HABILITAÇÃO: 21/08/2007

OBSERVAÇÕES: A

ASSINATURA DO PORTADOR: *Vanderlei Stievens*

LOCAL: ERECHIM, RS DATA EMISSÃO: 11/05/2017

ASSINATURA DO CRIADOR: *[Assinatura]* 09110814668 RS193783240

RIO GRANDE DO SUL

[Handwritten signatures and scribbles]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0

Av. Francisco Cabral Farias, 144 - Bairro Dos Cabanos - 91210-000 - Fone: 30334000 - www.cartorioazb.com.br - E-mail: 30334000@cartorioazb.com.br

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V do Art. 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 5, Inc. XII da Lei Estadual 9.721/2006 mantendo a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento original e conferido neste ato, O referido é verdade. Dou fé.

Cod. Autenticação: 40370201190839490478-1; Data: 02/01/2019 08:41:01

Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHX75936-E8-P-
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor Azevedo de Miranda Cavalcanti
 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

1141946 549

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 **02/01/2019 09:13:17 (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 **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)**.

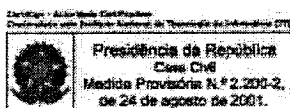
¹**Código de Autenticação Digital:** 40370201190839490478-1

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 scribbles.

40550

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABITAÇÃO

VALOR: 1577257029
 TERRITÓRIO NACIONAL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

1577257029

SEDINEI ROBERTO STIEVENS

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
 1089436834 975/DI RS

CPF DATA NASCIMENTO
 004.421.050-70 17/03/1984

FILIAÇÃO
 ETELVINO STIEVENS
 LUCIMAR TERESINHA STIEVENS

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB. B

Nº REGISTRO VALIDEZ 1ª HABILITAÇÃO
 02730342345 05/01/2023 04/02/2003

OBSERVAÇÕES

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

LOCAL ASSEMBLEIA DO PORTAL DO DADO EMISSÃO
 ERECHIM, RS 08/01/2018

Assinatura: *[Handwritten Signature]*
 Nota Fiscal: Descontada

38240460484
 RS202490017

ASSINATURA DO EMISSOR

RIO GRANDE DO SUL

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAJ 05 870-0
 Rua Manoel de Barros, 114 - Centro - CEP: 91200-000 - Fone: (51) 3091-1111 - Fax: (51) 3091-1111

Autenticação Digital

De acordo com as artigos 1º, 8º e 9º da Lei Federal 8.933/94 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/09 autêntico e apresento 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

Verificar Assinatura de Miranda Cavalcanti
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

411 551

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 **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)**.

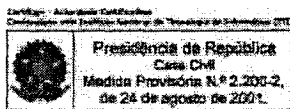
¹**Código de Autenticação Digital:** 40370201190839490396-1

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

00005b1d734fd94f057fd69fe6bc05bd324966c9d8cfc1b68b3b575aa49914273f2888693a8f509fdcc042f10c880dbd360a502598a4b64b936683b44a5523a281c81f20bde88c428c262702f1e95b1



Handwritten signature and scribbles

553

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 09:16:00 (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)**.

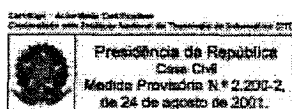
¹**Código de Autenticação Digital:** 40370201190839490308-1

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 Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd324966c9d8cfc1b68b3b575aa49914206eeb9547693e8639e2c738fec0884aed360a502598a4b64b936683b44a5523afad6c53b1063916e382d8725650c4c01



(Assinatura manuscrita)

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

Nome: **NICOLAS FERNANDO PRUDENTE DE MORATS**

CPF: **072.891.289-90** DATA DE NASCIMENTO: **28/08/1993**

PLACA: **ENT. PRUDENTE DE MORATS**

Nº REGISTRO: **06251508674** VALIDADE: **17/07/2019** Nº HABILITACAO: **05/12/2014**

LOCAL: **CASCAVEL, PR** DATA EMISSAO: **05/02/2014**

DETRAN-PR (PARANA)

VALIDA EM TODOS OS TERRITORIOS NACIONAIS 1213076435

PROBADO PLASTIFICAR 1213076435

Handwritten marks on the right side of the page.

Prefeitura Municipal de Capanema
 Certifico que este documento é cópia fiel
 do original.
 Capanema, 16.1.2019

Handwritten signatures and scribbles at the bottom of the page.

CRENCIAMENTO EMPRESA

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



Distribuidora de
medicamentos

04:556

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR

PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

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.

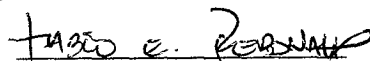
28.093.678/0001-85

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
CPF 046.973.639-90
Representante Legal



Distribuidora de
medicamentos

40: 557

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 31/2019, 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

28.093.878/0001-85

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, 85.505-220

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

FABIANE TESSER REBONATTO
029.408.729-03

50.000,00

SOCIO

Administrador

XXXXXXXXXX

FABIO EMANUEL REBONATTO
046.973.639-00

50.000,00

SOCIO

Administrador

XXXXXXXXXX

Último Arquivamento

Data: 03/12/2018

Número: 20185129789

Situação

REGISTRO ATIVO

Ato: REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Status

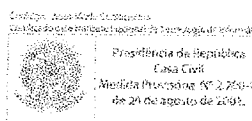
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Evento (s):

CURITIBA - PR, 08 de março de 2019

191267465

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETARIO GERAL



**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: 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:
11702481695. NIRE: 41209606231.
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: 173981931 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

144-500/V

**F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL**

folha: 3 de 8

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: 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: 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:
11702481695. NIRE: 41208606231.
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

em 561 ✓

**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:
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: 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: 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: 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:
11702481695. NIRE: 41208606231.
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

14-563

2º TABELIONATO DE NOTAS

PEDRO ERVINO PARACENA - NOTARIO

Rua Coronel 217, Fato Branco, PR - Fone: (41) 3129-4234

Reconheço por VERDADEIRA a assinatura de FABIO EMANUEL REBONATO 756821 Fato Branco-PR, 23 de Junho de 2017 - 10:34:27h - Rd7BvVRC4357, Fureus R41.88 - São R\$ 0,75

Em Teste de Verdade ANGESSEN MARCO OLIVEIRA Escrevente

Selo Digital N° 11KDC.98AVJ.V0K1Y.9KVM6.FKMS - Confira em http://funarpen.com.br

2º TABELIONATO DE NOTAS

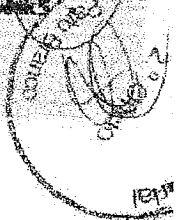
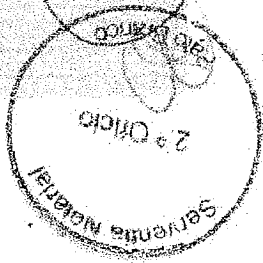
PEDRO ERVINO PARACENA - NOTARIO

Rua Coronel 217, Fato Branco, PR - Fone: (41) 3129-4234

Reconheço por VERDADEIRA a assinatura de FABIANE TESSER REBONATO 749971 Fato Branco-PR, 23 de Junho de 2017 - 11:04:26h - Rd7BvVRC4357, Fureus R41.88 - São R\$ 0,75

Em Teste de Verdade ANGESSEN MARCO OLIVEIRA Escrevente

Selo Digital N° 11KDC.98AVJ.V0K1Y.9KVM6.FKMS - Confira em http://funarpen.com.br



Handwritten signatures and initials.



CERTIFICO O REGISTRO EM 03/07/2017 16:02 SOB N° 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

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRABALHO
 E EMPREGO - DEPARTAMENTO NACIONAL DE EMPREGAMENTO

PR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1387954325

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1387954325

Nome: **FABIO EMANUEL REBONATTO**

DOC. IDENTIDADE / CÓD. EMISSOR / UF
 9265980-7 BR PR

CPF: **046.973.639-50** DATA NASCIMENTO: **06/10/1987**

FILIAÇÃO: **MARIA DE LOURDES REBONATTO**

REPRESSÃO: ACT. CAT. NBR: **2**

NR REGISTRO: **04017299505** VALIDADE: **13/12/2021** 1ª HABILITAÇÃO: **13/02/2007**

ASSINATURA DO PORTADOR: *Fabio Emanuel Rebonato*

LOCAL: **PATO BRANCO, PR** DATA EMISSÃO: **25/01/2017**

ASSINATURA DO EMISSOR: *Fabio Rebonato*

PARANA

40305408501
 PR912229354

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06870-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V do Art. 32 da Lei Federal 8.665/1994 e Art. 6º inc. VII da Lei Estadual 9.771/2008, autentica-se aqui o presente documento em conformidade com os requisitos formais legais exigidos pelo Poder Judiciário do Estado do Paraná.

Cod. Autenticação: **81891401191026210840-1**; Data: **14/01/2019 10:27:22**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: **AHZ20261-HDX7**
 Valor Total da Ato: **R\$ 4,42**

Contra os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

CRENCIAMENTO EMPRESA

A G. KIENEN & CIA LTDA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019


DECLARAÇÃO PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

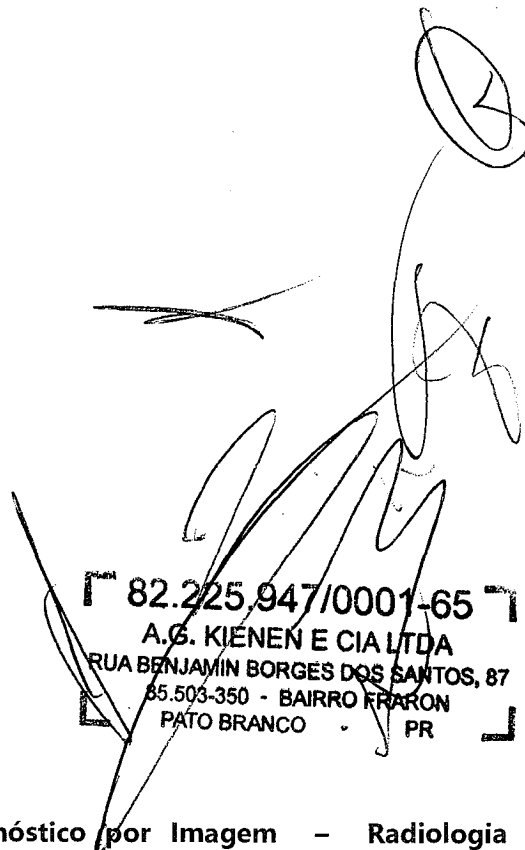
Empresa A. G. KIENEN & CIA. LTDA, inscrita no CNPJ Nº 82.225.947/0001-65, sediada a Rua Benjamin Borges dos Santos, Nº 87, Bairro Fraron, da cidade de Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Antoni S. de Souza, portador do documento de identidade RG nº 9.313.658-6, emitido 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. 31/2019, 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
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: ANTONI SINHORIN DE SOUZA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: 9313658-6 SESE PR

CPF: 052.265.539-43 DATA NASCIMENTO: 05/05/1987

FILIAÇÃO: DERCIO IVO DE SOUZA
 DORACILDE SINHORIN DE SOUZA

PERMISSÃO: [] ACZ: [] CAT. HAB.: []

Nº REGISTRO: 03648463939 VALIDADE: 05/06/2020 1ª HABILITAÇÃO: 29/07/2005

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FORTADOR: [assinatura]

LOCAL: SAPO BRANCO, PR DATA EMISSÃO: 06/06/2015

ASSINATURA DO EMISSOR: [assinatura] 01018514045
 PR909330164

VÁLIDA EM TODOS O TERRITÓRIOS NACIONAIS 1132364137

PROTEÇÃO PLÁSTICA 1132364137

[assinatura]

[assinatura]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.870-0
 Av. Paralela à Estação Passa, 118 - Bairro Dos Eucaliptos - Jd. Passaúba - CEP 13038-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (51) 3244-5434 - Fax: (51) 3244-5454

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. 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: 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

Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

40509

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.: (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 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).

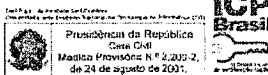
¹Código de Autenticação Digital: 45211802190919440547-1

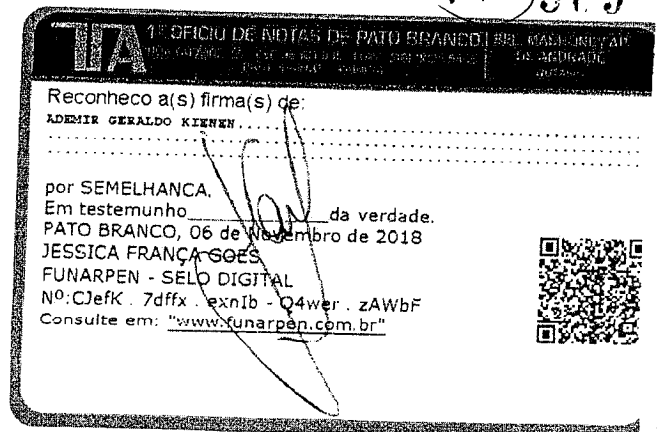
²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b17e2505c66e1c6a4a96c53e849e782412e97eed2b02a74d5be968cb22050878d752d2c9ecfe079e5e5f3539f4d750e5c74b72832ad8f169e3739df802ecd1187





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.

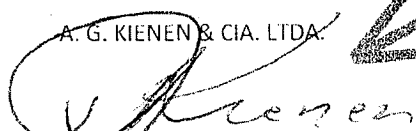

OUTORGADOS:

- 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 do 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. Epilácio 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



01-570

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 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 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: 1110067

consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 06/11/2019 16:25:24 (hora local).

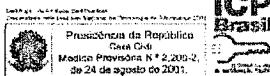
¹Código de Autenticação Digital: 45210611181617430979-1

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.

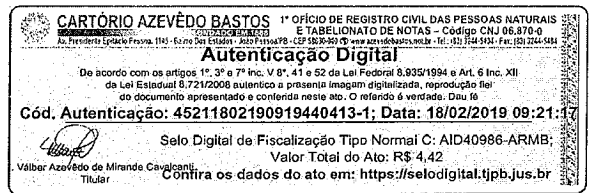
CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfea2b0612a85d78826b52e027b7a89546410b31ccdb351915e333d0102b99c35752d2c9e079e5e5f3539f4d750e5ccc2788e048baa3bd0db00d80087ce78ef



0

[Handwritten signature]



571

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:

Handwritten signatures and initials on the right side of the document.



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

572

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



A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

573

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



44: 574

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



575

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



576

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



577

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



578

A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

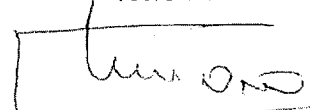
SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

Pato Branco, 25 de Janeiro de 2018.



ADEMIR GERALDO KIENEN


MARIZA FÁTIMA PASTORELLO KIENEN

Testemunhas:


Fiorentino Turcatto
R.G. 695.537/5 (PR)
C.P.F. 025.532.019-15
CO-CRC-PR 011.620-O/O


Fiorentino 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


8

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.
RUA TAPAJÓS, 60 - CEP 85501-045 - FONE: (41) 3025-5455 DE ANDRADE
PATO BRANCO - PARANÁ - NOTÁRIO

Reconheço a(s) firma(s) de:

ADEMIR GERALDO KIENEN
MARIZA 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 . tdn1P - nt9er . mx1em

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
R. Presidente Epitácio Pessoa, 1141 - Bairro Des. Assis - Curitiba - PR - CEP 81250-500 www.azevedobastos.pr.br - Tel: (41) 3141-5434 - Fax: (41) 3141-5434

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. 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: 45211802190919440413-9; Data: 18/02/2019 09:21:17

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID40978-CJEW;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valter Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

579



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



580

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 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 excludiva, 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

consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 18/02/2020 09:22:20 (hora local).

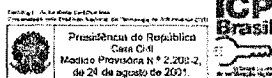
¹Código de Autenticação Digital: 45211802190919440413-1 a 45211802190919440413-9

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b17e2505c66e1c6a4a96c53e849e7824188a2b48c9a69f877acc498a1fd3cfc752d2c9ecfe079e5e5f35394d750e5ca507d28e2995b4f13138eded0300fb3



[Handwritten signature]

CRENCIAMENTO EMPRESA

581

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

Município de Capanema - PR
Ref. Pregão Presencial nº 31/2019

582

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: 448.443.280-34

BARÃO DE COTEGIPE - RS

011-582

LIVRO Nº107
PROCURAÇÕES e
SUBSTABELECIMENTOS



FOLHAS Nº14

SERVENTIA TO NOTARIAL
E REGISTRO CIVIL
DE BARÃO DE COTEGIPE
COMARCA DE ERECHIM - RS

SERVENTIA NOTARIAL E DE REGISTRO DE BARÃO DE COTEGIPE

TRANSLADO

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 anejuo 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 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 o 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 à Rua Vasco da Gama, nº33, Apto.01, centro, nesta Cidade de Barão de Cotegipe,RS, ; Identificados como os próprios por mim, Marisa 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, 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 intervencido 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, Tabeliã de Notas Substituta, que a digitei, subcrevo, dou fé conferi e assino em público e luso.

Barão de Cotegipe-RS, 14 de maio de 2013.

EM TESTEMUNHO DA VERDADE
MARISA MALESKI DARIVA - TABELIÃ SUBSTITUTA

Empenho:RS1729
Selo Digital nº0183 em 1309026368



DARCI LUIZ SCARIOT
Tabelião de Notas

Av. 21 de Abril, 321 - Barão de Cotegipe - RS - Cap 99740-000
Fone/Fax 54 3628 1213 - e-mail: cartoriocotegipe@bnet.com.br

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - ESTADO DA PARAÍBA
Autenticação Digital
 O presente documento foi autenticado no sistema Selo Digital, conforme a Lei Estadual nº 2.200/2011, em 02/01/2019 às 10:31:07 (hora local) no Cartório Azevedo Bastos, sob o nº 23710201191018560301. Data: 02/01/2019 10:27:39
 Cód. Autenticação: 23710201191018560301 - Data: 02/01/2019 10:27:39
 Selo Digital em Funcionamento Tipo Notarial C: A1143339-ZEXXO
 Valor: 3,000 do ARD: REC447
 Confira os dados do ato em: <https://autdigital.azevedobastos.net.br>

4411:581

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DA PARAÍBA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
 CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

JOÃO VILBER MIRANDA

CPF: 0359691049-888/XX-88

RG: 445.291.04 13.03.1984

JOÃO VILBER MIRANDA

TEREZA GEORGE TOBIAS

CPF: 08508543315

RG: 445.291.04 13.03.1984

03508543315 13/03/1984 09/02/1984

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
 CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

JOÃO VILBER MIRANDA

CPF: 0359691049-888/XX-88

RG: 445.291.04 13.03.1984

JOÃO VILBER MIRANDA

TEREZA GEORGE TOBIAS

CPF: 08508543315

RG: 445.291.04 13.03.1984

03508543315 13/03/1984 09/02/1984

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
 CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

JOÃO VILBER MIRANDA

CPF: 0359691049-888/XX-88

RG: 445.291.04 13.03.1984

JOÃO VILBER MIRANDA

TEREZA GEORGE TOBIAS

CPF: 08508543315

RG: 445.291.04 13.03.1984

03508543315 13/03/1984 09/02/1984

02/01/2019

<https://autdigital.azevedobastos.net.br/home/comprovante/23710201191018560301>

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. Vilber 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 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 02/01/2019 10:31:07 (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 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: 1142203

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 02/01/2020 10:27:39 (hora local).

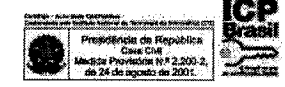
***Código de Autenticação Digital:** 23710201191018560301-1

***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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd324966c9d8cfc1b68b3b575aa499142c428d977e7fa1c517bfd6face7cb2c1a0a65e195cb51418279b6fa8d96847a600865c22fee258d766b2cad784b3aea4



585

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 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.

§ 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 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 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)

411 586

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 879-0

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: 23710103180956580729-1; Data: 01/03/2018 09:59:06

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGN61151-DUI9
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanli
Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1273914658

NOME: JOCIMAR REVERS

CAC IDENTIDADE / CAC PRISÃO / I/P: 1086174821 538/II RS

CPF: 015.307.050-10 DATA NASCIMENTO: 22/08/1986

FILIADO: VALDELIRIO REVERS
LIDIA ZATONS REVERS

PERMISSÃO: AC CAY HB AE

Nº REGISTRO: 04887320217 VALIDADE: 26/02/2021 1ª PROROGAÇÃO: 24/02/2010

OBSERVAÇÕES:

Jocimar Revers
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: ERECHIM, RS DATA EMISSÃO: 29/02/2016

Valber de Miranda Cavalcanli
RUBRICA DO TITULAR
RUBRICA DO TITULAR
ASSINATURA DO EMISSOR

RECIBIDO PLASTIFICAR
1273914658

DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

41: 588

Ilmo Sr. Pregoeiro
Município de Capanema - PR
Referente Pregão Presencial N° 31/2019

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

000589

Ilmo Sr. Pregoeiro
Município de Capanema - PR
Referente Pregão Presencial N° 31/2019

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

04/590

***CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA***



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

591


DECLARAÇÃO PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Ao Município de Capanema – PR.
Pregão Presencial n.º 31/2019.

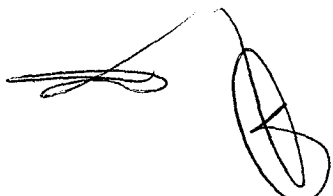
Sr. Pregoeiro,

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 31/2019**, cujo objeto é a **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**, conforme descrição constante no Edital.

Barão de Cotegipe – RS, 10 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.”


03652030/0001-70

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, nº 795
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE RS

44=592

Assunto: CADASTRO PP 31/2019

De: <roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br>

Data: 04/04/2019 11:05

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/31

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.

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

593

SUBSTABELECIMENTO DE PROCURAÇÃO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA-PR

PREGÃO PRESENCIAL Nº 031 /2019

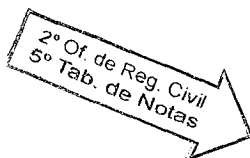
OUTORGANTE: MAURO REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA - ME, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO CNPJ Nº 14.850.369/0001-06, COM SEDE SOCIAL NA RUA PROFESSOR BAYER FILHO, Nº 405, BAIRRO COQUEIROS, NA CIDADE DE FLORIANÓPOLIS - SC, CEP 88.080-300 NESTE ATO REPRESENTADO PELO SEU SÓCIO-GERENTE MAURO DINIZ BAGAGNOLO, 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.”

PROCURAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

594

Ao Município de Capanema – PR.
Pregão Presencial nº. 31/2019.

Por este instrumento particular de Procuração, a empresa Centermedi – Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, com sede à BR 480, nº 795, SAIDA PARA Erechim – RS, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, inscrita no CNPJ/MF nº 03.652.030/0001-70 e Inscrição Estadual sob nº. 170000444-9, representada neste ato por seu Sócio Gerente o Sr. Edivar Szymanski, portador da Cédula de Identidade RG nº. 5051132966 e CPF nº. 670.481.290-34, nomeia e constitui seu bastante Procurador a Empresa Mauro Representações Comerciais LTDA-ME, inscrita no CNPJ sob o nº. 14.850.369/0001-06, sediada na Rua Professor Bayer Filho, nº. 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 nº. 7049680684 e CPF nº. 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 nº. 31/2019**, 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

Edivar Szymanski
RG: 5051132966 CPF: 670.481.290-34
Sócio Gerente

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

Barão de Cotegipe – RS, 10 de Abril de 2019.



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

03652030/0001-70

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, nº 636, na cidade de Barão de Cotegipe – RS.

OUTORGADA: 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.

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, 145 - Fone: (54) 3523-2144 - Comarca de Eruchim
Tabelião de Notas Designada Marisa Malozki 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. fê. Emol.: R\$ 4,60. Seio Digital Lei 12692/06/RS nº 01/89.00.1800002.09233 (R\$ 1,40).
Barão de Cotegipe, 10/12/2018. Em testemunho da verdade.

Tabelião Designada/Substituto

MARISA MALOZKI DARIVA - TABELIÃO OFICIAL DESIGNADA

CARTÓRIO
DARIVA

Edivar Szymanski
Sócio-Gerente

CPF: 670.481.290-34 e RG: 5051132966

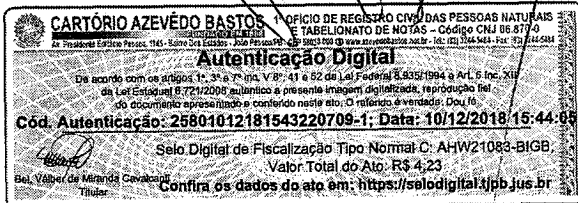
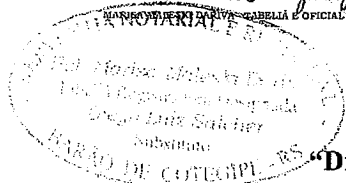
"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."

03652030/0001-70

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, nº 795
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE-RS



00000

596/V

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.




411 597

00000

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 CNJ 05.270-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 146 - Bairro: Centro - CEP: 50.000-000 - Recife, PE. Fone: (51) 3241-5000

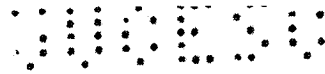
Autenticação Digital

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 conferido 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-V8ZC
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Oliveira
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.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 08.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1945 - Bairro São Estanislau - João Pessoa/PB - CEP: 53029-900 - www.serviçoadm.azebasto.com.br - Tel: 3333-3344/3345 - Fax: 3333-3344/3345

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 em papel digitalizado, reproduzindo fielmente o documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 25801012180946490143-4; Data: 30/12/2018 09:49:52

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AHW19624-26WA
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bea, Valdeir de Miranda Cavalcanti
 Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

047 598 12

**CLÁUSULA DÉCIMA
PRIMEIRA – Do Falecimento:**

A sociedade não se dissolverá pelo falecimento de qualquer dos sócios, más 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:**

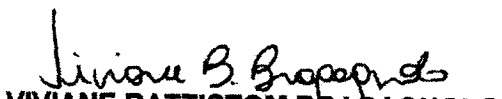
Nos casos omissos neste contrato, a sociedade se regerá pela Lei das Sociedades Limitada, Lei 10.406/2002 de 10 de janeiro de 2002, e supletivamente pela Lei 6.404/76.

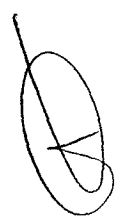
E, por estarem as partes justas e contratadas, obriga-se cumprir as cláusulas acima classificadas em seus termos e assinam o presente instrumento de contrato social em 3 (três) vias de igual teor e valor, para que produzam efeitos legais.

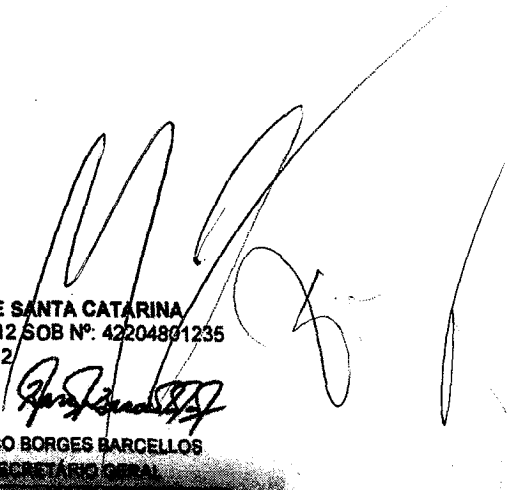
Florianópolis/SC, 19 de Dezembro de 2011.

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 05.879-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1465 - Bairro Dos Estados - Jd. Pina - Florianópolis - SC - CEP 01310-000 - Fone: (48) 3244.4444 - Fax: (48) 3244.5444
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.966/1994 e Art. 9º inc. XIII da Lei Estadual 8.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida em documento apresentado 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)**.

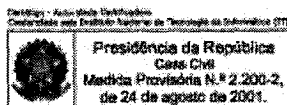
¹**Código de Autenticação Digital:** 25801012180946490143-1 a 25801012180946490143-5

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf2f0c53865e060e5d21f9782167b3a0f7830a99b991fc0cb15580adf9fce3f6917b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3a2d383b173344a9fa0200c8fb6681625



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME: MAURO DINIZ BRAGAGNOLO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 7069680684 BESP MS

RFP: 713.116.700-25 DATA NASCIMENTO: 13/06/1974

FILIAÇÃO: OSNAR JACOB BRAGAGNOLO
 ZELI NATALINA BRAGAGNOLO

PENSO: ACC: CAT. HAB: D

Nº REGISTRO: 01790897851 VALEZIDE: 30/05/2021 1ª HABILITACAO: 23/07/1992

OBSERVAÇÕES: A

ASSINATURA DO PROPRIETARIO: *M D B*

LOCAL: CASCAVEL, PR DATA EMISSAO: 03/06/2016

ASSINATURA DO EMISSOR: *JACOBOS (RAM)* 04718162671
 PR911038789

DETRAN-PR (PARANA)

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO

VALIDA EM TODOS OS TERRITORIOS NACIONAIS 1266803369

PROIBIDO PLASTIFICAR 1266803369

(Handwritten mark)

CARTORIO AZEVEDO BASTOS 1º OFICIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELAMENTO DE NOTAS - Código CNJ nº 270-0
 Av. Francisco Estácio Passos, 1145 - Centro - 85804-900 Cascavel, PR - CEP 85803-000 - Fone: (41) 3241-1100 - Fax: (41) 3241-1101

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.535/1994 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: 25801806181037440165-1; Data: 18/06/2018 10:38:42

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHB36793-1F89.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



JUL 2018

600/2

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
 TABELIONATO DE NOTAS – Cod. Reg. CNJ 08.810-0
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º (inc. V) 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: 25802510180900260732-3; Data: 25/10/2018 08:10:09
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHO14864-3JTG;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

JUCISRS 601

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.

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

CARTÓRIO DARIVA TABELIONATO BARÃO DE COTEGIPE - RS
 Av. 21 de Abril, 165 - Fone: (54) 3523 2144 - Cid. 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 0189/08-1700002.01045 (R\$ 2,80)

MARISA MALESKI DARIVA - TABELIA E OFICIAL DESIGNADA

NOTARIA NOTARIAL E REGISTRAL
 Tabel. Marisa Maleski Dariva
 Tabela Registradora Designada
 Diego Luiz Salcher
 Substituto
 BARÃO DE COTEGIPE - RS

[Handwritten signatures and initials]

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 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 **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)**.

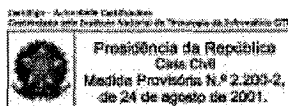
¹**Código de Autenticação Digital:** 25802510180900260732-1 a 25802510180900260732-3

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bad157fb1ee143aa24ecc6811624daa7467cdc883e8ee7b6d9fe9e7a5d426e50517b3c7061788dbe82de5abe9f6
 fe22b3e33de609ed1b7afcdce8af2a4f917511



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
 AUTORIDADE NACIONAL DE TRIBUTACAO

RS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1572267501

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1572267501

NOME: EDIVAR SZYMANSKI

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 5051132966-9-79/RS

CPF: 670.481.290-34 DATA NASCIMENTO: 02/08/1975

FILIAÇÃO: VILSON SZYMANSKI
 SIRLEI CARMEN SZYMANSKI

PERMISSÃO: [] ACC: [] PAT. PAR: []

REGISTRO: 00322960641 VIGÊNCIA: 14/12/2022 HABILITACAO: 17/08/1998

OBSERVAÇÕES:

LOCAL: BRECHIM / RS DATA EMISSAO: 14/12/2017

ASSINATURA DO PORTADOR: [Assinatura]

ASSINATURA DO EMISSOR: [Assinatura]

58511260010
 RS201620359

RIO GRANDE DO SUL

0111602

[Handwritten signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1165 - Centro, 51.100-000 - Aracaju, SE - CEP: 55032-440 - www.cartorioabast.com.br - Tel: (71) 3344-5441 - Fax: (71) 3344-5441

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. 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: 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. Valber da Mota Mendes Cavalcanti
 Tribunal

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

603

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Polícia Jireno



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

DOC. ORIGEM C. CAS BARÃO DE COTEGIPE RS

MATRÍCULA: 099770 01 55 1974 2.00009 035 0002381 11

CPF 162.522.250-53 PIS / PASEP

PORTO ALEGRE, RS ASSINATURA DO DIRETOR 151381 / 151381

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

18257369

18257369



(Handwritten signature and scribbles)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1161 - Bairro Assunção - 91020-900 - Porto Alegre, RS - Brasil
E TABELionato DE NOTAS - Código CNJ 86.870-0
CEP 91020-900 - www.cartorioabast.br - Tel: 51-304.5424 - Fax: 51-304.5424

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.931/1994 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: 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

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

047605

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 PARLAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE TRÁNSITO

NO ME
 LUIZ EDUARDO RAZZA GIACOMEL

DOC. IDENTIDADE / TÍTULO EMISSOR / UF
 2088025172 / RSSE/DF / RS

DATA NASCIMENTO
 027 / 189 / 970 / 04 | 28 / 01 / 1992

FILIAÇÃO
 CELSO JOSE GIACOMEL
 JANEITE TEREZINHA
 RAZZA GIACOMEL

PERMISSÃO
 04510414073 | 19/02/2020 | 29/03/2010

ASSINATURA DO PORTADOR
 FRECHIM / RS | 06/10/2018

ASSINATURA DO DESSOR
 28102601086
 R8213709872

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1727147658

VALIDAR TODO
 O TERMO NACIONAL
 1727147658

RIO GRANDE DO SUL

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.876-0
 Presidente: Roberto Pereira. Rua: Rua Dos Estados, 1111 - Bairro: Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP: 51200-000 - www.azevedobastos.pb.jus.br - Tel: (33) 3241-4041

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: 25800811181257200800-1. Data: 09/11/2018 12:58:01

Sala Digital de Fiscalização. Tipo Normal C. AHR53267-XCVS.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valério de Miranda Cavalcanti
 Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

CRENCIAMENTO EMPRESA

0111606

***ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA***

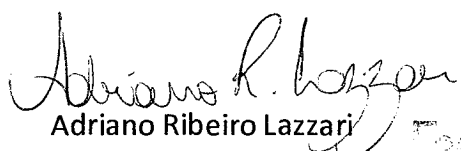


Francisco Beltrão, 16 de abril de 2019.


AO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR
AVENIDA PEDRO VIRIATO PARIGOT DE SOUZA, 1080 – CENTRO
CEP: 85.760-000 – CAPANEMA - PR
PREGÃO PRESENCIAL N° 31/2019.

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 N.º. 31/2019, 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.



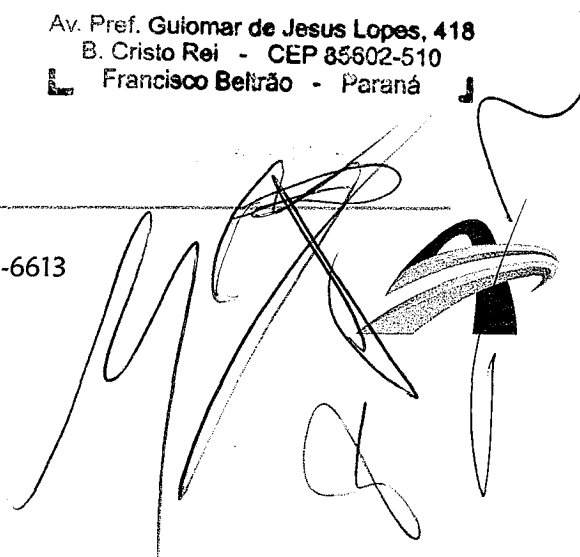
Adriano Ribeiro Lazzari
Sócio Gerente
CPF 072.018.949-78



20.590.555/0001-48
**ÁGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 418
B. Cristo Rei - CEP 85602-510
L Francisco Beltrão - Paraná J

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



809

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 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 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.

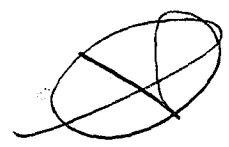
CLÁUSULA TERCEIRA - OBJETO SOCIAL: A sociedade tem por objeto social a exploração do ramo de: COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

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

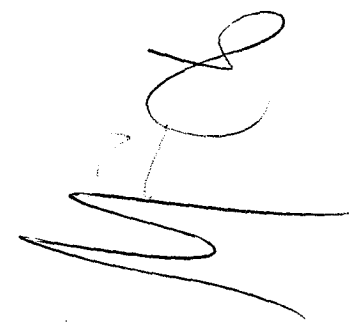
CLÁUSULA SÉTIMA - CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando,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



609

(Handwritten mark)

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



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.

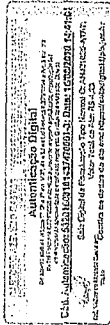
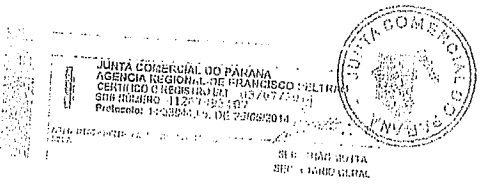
CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DESIMPEDIMENTO: Os sócios administradores declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, nem por decorrência de lei especial, nem em virtude de condenação nas hipóteses mencionadas no artigo 1.011, §1º, do Código Civil (Lei 10.406/2002).

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



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 **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

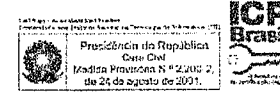
A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 16/08/2019 18:04:56 (hora local).

***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

00005b1d734fd94f057f2d69f6bc05be4534337a8f9ca20d77b122e63e0648230ba608a40d3f3cf2c21a9fca1afa3dd33a2a9aef4cbcd81244820a091667c0bdfdeba53f7297792c60c1a0ed10856bd0



1610

UNIDADE LOCAL DO TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 9.072.824-5 DATA DE EMISSÃO: 11/02/2015

NOME: ADRIANO RIBEIRO LAZZARI

FILIAÇÃO: GILSON ANTONIO LAZZARI
NEIZA APARECIDA RIBEIRO LAZZARI

NATALIDADE: FRANCIELE TRÓOPR DATA DE NASCIMENTO: 20/04/1989

DOC. DIRETA: COMARCA: FCO BELTRÁOPR, DA SEDE
CANC: 25451, LINDOIBA, FOLIAZEN

CPF: 07231834078

CURTELAFPR

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 9.072.824-5

POLEBAN DIREITO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 9.072.824-5

POLEBAN DIREITO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 9.072.824-5

POLEBAN DIREITO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 9.072.824-5

POLEBAN DIREITO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 9.072.824-5

POLEBAN DIREITO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 9.072.824-5

POLEBAN DIREITO

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 53202806180914390089-1; Data: 28/06/2018 09:17:49

Valor Total do A4: R\$ 4,23

Valor Total do A4: R\$ 4,23

[Handwritten signature]

<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. Epiáfio 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. Valdir Azevedo da 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-XYZ) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Sorveteria pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site da 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 28/06/2018 10:32:35 (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 à empresa AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME 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: 1017959

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 28/06/2019 10:30:04 (hora local).

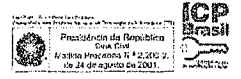
1Código de Autenticação Digital: 53202806180914390089-1

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 o.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd940572d69fe6bc05bd5370602f6b217bbe2244e07e2b062664118d306d8afcf192496e0b62a9623a2a9e4f4cbcd81244820a091657c0bd4357c27597b59e82fda6655fecb7e5f



DECLARAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO DO ASSINANTE

AMERSON RIBEIRO LAZARI

CPF: 0752463-9 / RG: 0209 / PR

CPF: 050.166.999-09 / 05/05/1988

Nome: GILSON ANTONIO LAZARI

Nome: HEUSA APARECIDA RIBEIRO LAZARI

CPF: 05391318531 / RG: 03717/401 / 14/10/2009

PROBADO PLANTÃO 985348191

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRANTE

FRANCISCO BELTRAO, PR

DATA EMISSÃO: 03/10/2014

CPF: 31544681043 / RG: 99308179832

PROBADO PLANTÃO 985348191

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 58090-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5784
 http://www.azevedobastos.not.br
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para as 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 Servantia 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, único e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a 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, 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 da Consulta desta Declaração: 1042381

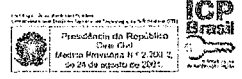
A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 06/08/2019 15:22:21 (hora local).

¹Código de Autenticação Digital: 53203107181628478824-1
²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/84, 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

00005b1d734fd94f0572d6f06bc05bed94eb9e1a373df4981e669d3e2be5b84377342-8e080b992cd1579f84c0133a2a8aef4cbcd81244620d091667c0bdca421cfdca8252d6bd2db654ae9d8e3





Francisco Beltrão, 07 de fevereiro de 2019.

PROCURAÇÃO

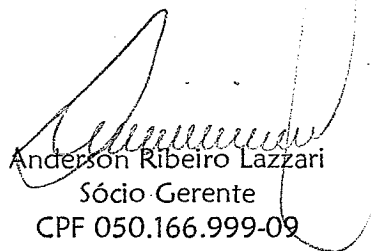
OUTORGANTE: ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 20.590.555/0001-48, sediada na Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418 – Bairro Cristo Rei em Francisco Beltrão – Paraná, por intermédio de seu representante legal o Sr. Anderson Ribeiro Lazzari, portador da Carteira 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

2ª TABELÃO DE NOTAS
Rua Helena Catarina, 1440 - Francisco Beltrão, PR - CEP: 85.602-510 - Telefone: (46) 3523-6613
Reconheço por Semelhança a(s) firma(s) de
ANDERSON RIBEIRO LAZZARI
em test. da Verdade Dou Fe.
Francisco Beltrão - PR 11 de fevereiro de 2019
ESCREVENTE - KARINE SARTORIL BAYAN WALTER BASSO - RSO, RU
Mthuy . DoPrF . U7AFL - dFXwF . qeomO - Confira em: <http://fimarpen.com.br>

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELÃO DE NOTAS - Código CNJ nº 870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 4º 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: 53201102191542250683-1; Data: 11/02/2019 15:49:08
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID20959-M87N,
Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Vilber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

2

119100

Cartório Azevedo Bastos
 OBRIGADO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 66.870-0
 Rua: São Paulo, nº 114, Centro, Curitiba, PR - CEP: 81250-000
 Fone: (41) 32454111 Fax: (41) 32454111
 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 8.727/2008 autentico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
 Cód. Autenticação: 53200702191431550223-1; Data: 07/02/2019 14:43:36
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID15946-83JA.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42
 Valor Acrescido de Minuta Cautelar: R\$ 0,00
 Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
LEANDRO LUIS SANTINI

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 7020424-0 SESE PR

CPF DATA NASCIMENTO
 033.092.549-09 05/01/1979

FILIAÇÃO
OCTAVIO SANTINI
LEONILDA BASEGGIO
SANTINI

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
 B B2

Nº REGISTRO VALIDADE 1º HABILITAÇÃO
 01624542190 13/07/2020 27/02/1998

OBSERVAÇÕES

Leandro L. Santini

LOCAL DATA EMISSÃO
 FRANCISCO BELTRAO, PR 14/07/2015

Jacobs (RAAD) 13588802955
 ASSINATURA DO EMISSOR PR909522458

DETRAO-PR (PATRONO)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1144898729

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1144898729

(Handwritten signatures and scribbles)

CRENCIAMENTO EMPRESA

0111 614

***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° 031/2019

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 031/2019**, cujo objeto é AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMACIAS 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.

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.: 037/0037758



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, 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, 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 n.º 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 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) e 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 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 deve 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.

III) 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 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



Página 1

Página 2

477616

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 4729999), 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 RÊNATA 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.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, 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.

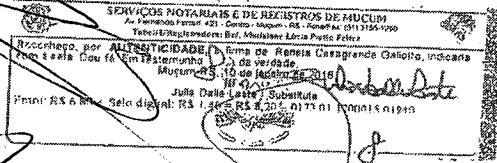
E por se acharem em perfeito acordo, assinam o presente instrumento, em uma via.

Encantado/RS, 02 de janeiro de 2018

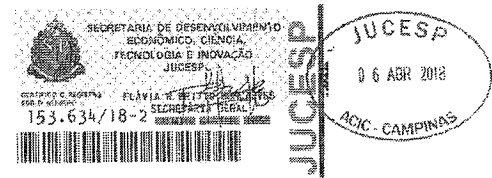
MUCUM

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO

PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN



Página 8



447618

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 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 **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)**.

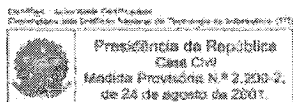
¹**Código de Autenticação Digital:** 24292906181225050788-1 a 24292906181225050788-6

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0232313cdcc58f5de747eda6ae81dec7e29dbe6e76c6b8ff9799831eb0cdedd9a9365bd906e11324065c35be476beb0c474eca0476951c19e0db6743c45e3e8d




400621

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 **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)**.

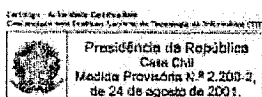
¹**Código de Autenticação Digital:** 24292305181613490921-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b99fef02fd090879f97e52694ee8be99cafcd841fecc4530cc9cfbe3a59cb60e5a9365bd906e11324065c35be476beb0ca77d2c52a8884259f285680dcd8be9b



Handwritten signature or mark.

Large handwritten signature.

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, n° 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 Substituta

OFÍCIOS NOTARIAIS E DE REGISTROS DE MUCUM
 Av. Esplanada Ferrari, 421 - Centro - Mucum - RS - Fone/Fax: (51) 3755-1280
 Labela Registradora: Bel. Maristone Lucia Pretto Felzer

Renomeio, por **AUTENTICIDADE**, a firma de **Renata Casagrande Galiotto** por **CIAMED Distribuidora de Medicamentos Ltda**, indicada com a seta Dou té Em testemunho da verdade.

Mucum, RS, 13 de dezembro de 2018

Makeli Salini
 Makeli Salini - Substituta

Emol. R\$ 4,60 + 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 - Código CNJ 06.276-0

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 8.724/2000 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 24291312181512270608-1; Data: 13/12/2018 15:14:56

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C. AHX48921-831C
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber do 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

440623

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 **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)**.

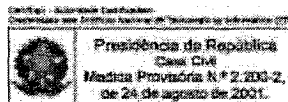
¹**Código de Autenticação Digital:** 24291312181512270608-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b510e09061b8c99771ad204827696bd689ec63d254bc7391de39d4729a8a1519ca9365bd906e11324065c35de476beb0c46cebee2b7e3070522919fa7f54da4b5



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.º31/2019
SR. PREGOEIRO,**

A empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, inscrita no CNPJ sob o n° 76.386.283/0001-13, Inscrição Estadual sob n° 3160386206, com sede na Rua José Fraron, n° 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° 3.148.548-7 e do CPF n° 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. 31/2019**, 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

Distribuidora e Importadora

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0
 Rua: Rua dos Estados, 1145 - Esplanada dos Estados - Jd. São Francisco - CEP 13033-902 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (011) 3744-5431 - Fax: (011) 3744-5431

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: 43800701190918350098-1; Data: 07/01/2019 09:20:44

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHY50066-ZT06;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Tabelar
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

011 626

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: VALDECIR BORTOLIN

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: 5118577-3 SESP PR

CPF: 831.000.839-20 DATA NASCIMENTO: 08/01/1975

FILIAÇÃO: VALDEMAR BORTOLIN
 ARACI ROCHA BORTOLIN

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: B

NP REGISTRO: 00479583559 VALIDEZ: 21/05/2019 1ª HABILITAÇÃO: 02/12/1993

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: BATO BRANCO, PR DATA EMISSÃO: 23/05/2014

ASSINATURA DO EMISSOR: 75124571750 PR907450498

DE RRAN - PR (PARANÁ)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 930878053

PROIBIDO PLASTIFICAR 930878053

Handwritten signatures and scribbles at the bottom of the page.

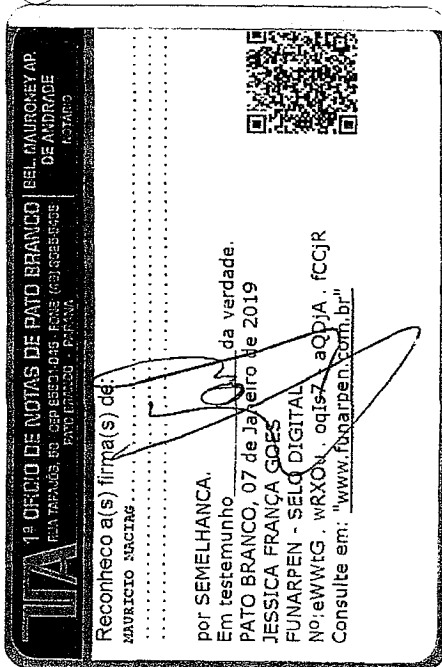
OUTORGANTE: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Pato Branco – PR, sito a Rua José Fraron, nº 155, sala 01, Bairro Fraron, inscrita no CNPJ 76.386.283/0001-13 e inscrição estadual nº 31603862-06, neste ato representada pelo seu sócio administrador **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



Mauricio Maciag

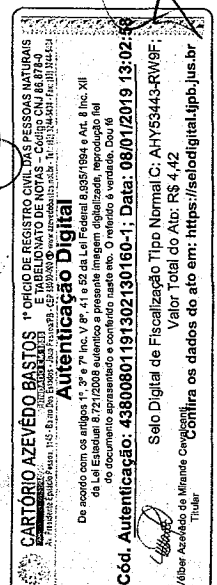
MAURICIO MACIAG

SÓCIO- ADMINISTRADOR

RG: 6.794.362-7

CPF: 039.087.819-73

1º OFÍCIO



411 628/1

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:

X
/

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO SOCIAL: O objeto social da sociedade que era:



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**

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

629
3

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]



CERTIFICÓ 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

[Large handwritten signature]

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

X
[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



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
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 11/12/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

4111630
5

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

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, MAURICIO 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

**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 10:12 SOB Nº 20178265942.
PROTOCOLO: 178265942 DE 05/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704709403. NIRE: 41200386470.
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

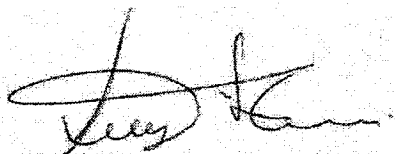
Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 11/12/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

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



MAURICIO MACIAG



MARCOS AFONSO PASTORELLO



MARCIANO REIS TONUS



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

440632

1º OFICIO DE NOTAS DE PATO BRANCO BEL MAURONEY AP. DE ANDRADE
RUA TAPAJÓS, 50 - CEP 85501-045 FONE: (41) 3025-5455
PATO BRANCO PARANÁ NOTÁRIO

Reconheço a(s) firma(s) de:
LUIS AUGUSTO VAMIER.....
MAURICIO MACIAG.....
MARCOS AFONSO PASTORELLO.....
por SEMELHANÇA.
Em testemunho da verdade.
PATO BRANCO, 30 de Novembro de 2017
JANE SALETE DONDEL
FUNARPEN - SELO DIGITAL
Nº:8hQC7 .9HrYH .NDw'd - btCts .sAqjb
Consulte em: www.funarpen.com.br

1º OFICIO DE NOTAS DE PATO BRANCO BEL MAURONEY AP. DE ANDRADE
RUA TAPAJÓS, 50 - CEP 85501-045 FONE: (41) 3025-5455
PATO BRANCO PARANÁ NOTÁRIO

Reconheço a(s) firma(s) de:
MARIANO REGIS TORUS.....
por SEMELHANÇA.
Em testemunho da verdade.
PATO BRANCO, 30 de Novembro de 2017
JANE SALETE DONDEL
FUNARPEN - SELO DIGITAL
Nº:LhQC7 .9HrCU .s5oqR - E7RBo .sifvz
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

[Handwritten signatures and initials]

CRENCIAMENTO EMPRESA

400633

***ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS
HOSPITALARES***



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

01.634

A

Município de Capanema

Avenida Pedro Veriato Parigot de Souza, 1080 - Centro

Cep: 85760-000 – CAPANEMA - PR

Att: Comissão Permanente de Licitações

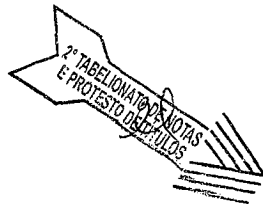
Referente: Pregão Presencial (Registro de Preço) Nr. 031/2019

Data: 16/04/2019

Horário: 13:30

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]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

Altermed Mat Méd Hosp Ltda.

Maicon 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: 89.163-554

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



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

635

RIO DO SUL - SC

Licitação: 26343
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. 031/2019
Data: 16/04/2019
Horário: 13:30

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.

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



636

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODOS OS TERRITORIOS NACIONAIS
 1359965247

PROIBIDA PLASTIFICACAO
 1359965247

Nome: **MAXCON CORDOVA PEREIRA**

DOC IDENTIDADE / ORG EMISSORA: 00003242195 - SSP - SC

CPF: 015.886.939-70 DATA NASCIMENTO: 01/10/1978

FRILACAO: INACIO VIDALVINO, CORDOVA PEREIRA, NOELI FERRARI PEREIRA

PERMISSAO: ACC: CATIAO: B

1º REGISTRO: 02034645795 VALORINE: 05/12/2021 1º HABILITACAO: 14/10/1996

CONSERVACAO

MAXCON CORDOVA PEREIRA

ASSINATURA DO PORTADOR

UF: RIO DO SUL, SC DATA DE EMISSAO: 16/12/2016

Vanderlei O. Ribas
 Diretor Geral

98814801011
 6C121185214

DETRAN - SC (SANTACATALINA)

[Handwritten signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.070-0
 Av. Presidente Getúlio Vargas, 1145 - Bairro São Estevão - João Pinheiro - CEP 34100-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (51) 3244-5404 - Fax: (51) 3244-5444

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.930/1994 e Art. 9º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autorizo a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste 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: AHX53849-7LLO
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Váber do Miranda Cavalcanti
 Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

[Large handwritten signature]

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
CNPJ-MF Nº 00.802.002/0001-02 - 7ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

411: 638/V

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.jucecsc.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 08.870-0
Av. Presidente Getúlio Vargas, 1166 - Bairro São Estevão - CEP 89100-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (51) 324-5400 - Fax: (51) 324-5401

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41º e 82 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato, O Tabelião e Tabelião, Dou, W.

Cód. Autenticação: 27031610181133380010-1; Data: 16/10/2018 11:37:33

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHP61115-1BRH
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Handwritten signatures and initials, including a large signature that appears to be 'N. G. P. Neto'.

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	RS 1.000.000,00

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;



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.**

Handwritten signatures and initials scattered across the lower right portion of the document.

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;



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAJ 09.876-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1143 - Bairro Dos Estúdios - João Pessoa/PB - CEP 51495-000 @ www.azevedobastos.com.br - Tel: (31) 3344-4004 - Fax: (31) 3344-5341

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 apresento 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: AHP61113-VA1H
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.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 Goy 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	RS 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

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 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 possuem. 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

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;



0117641/V

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
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;



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.670-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 114 - Bairro dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 53030-000 - Tel: (31) 3243-6844 - Fax: (31) 3244-3444

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 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27031610181133380010-7. Data: 16/10/2018 11:37

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHP61109-3R4C.
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Handwritten signatures and initials, including a large signature that appears to be 'M. J.' and several smaller initials.

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 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;



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.

642/V

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
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;



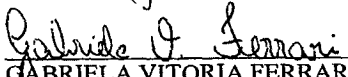
CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMEIRA: Ficam assim consolidadas as cláusulas em vigor do contrato social de nº 42202072082 e alterações posteriores.

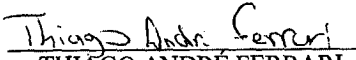
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de consolidação.

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 - Secretario-geral;



16/10/2018

https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/27031610181133380010

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1988
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 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 da Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins da 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 da 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-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 esta Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 16/10/2018 14:55:22 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º de 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 desta ato, acessa o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informa o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 1096668

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 16/10/2019 11:37:54 (hora local).

*Código de Autenticação Digital: 27031610181133380010-1 e 27031610181133380010-10

*Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.408/2002, 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

00005b1d734fd94f0572d89fe6bc05bd6336f4280c73679a9576edc0b57510d52b740cd182066fcb45e983c9817fad220c77af02f8ad8561b150d93000ddff791d8b92cbb0fb8f016b7958ba32bfd8



Handwritten signatures and scribbles at the bottom right of the page.

644

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERICIA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

PROIBIDO PLASTIFICAR

POLEGAR ABERTO



ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

FORMATO 42x21 X 3MM

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

NATURALIDADE 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 29/08/83

TRAMITAÇÃO E SELO

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Cód. do CNJ 08.970-9

Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro São Antônio - João Pessoa/PB - CEP 51.030-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3244-5404 - Fax: (33) 3244-5444

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 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: AHS82591-U5FU
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG 6.072.128 **02280** 11/FEV/2008

NOME **GABRIELA VITÓRIA FERRARI**

FILIAÇÃO **ANACLETO FERRARI
ILIZENI INES VOLTOLINI FERRARI**

NACIONALIDADE **RIO DO SUL - SC** DATA DE NASCIMENTO **25/11/1997**

QUE DIRIGIR **CERT. NASC. 13187 LV 30-A FL. 3
CART. NOVELLETO - RIO DO SUL - SC**

CPF **077.143.939-87** **Luís Carlos Gonçalves**
RIO DO SUL - SC Delegado de Polícia

REGISTRO NACIONAL DO CIVIL (RNC) - 1.172.000
LE Nº 7.116 DE 2004

[Handwritten signature and scribbles]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.070-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.030/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticou e apresenta 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

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHS82589-NPXX
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Váber de Miranda Cavalcanti
Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

VALIDA EM TUDO O TERRITÓRIO NACIONAL 774713473

PROIBIDO PLASTIFICAR 774713473

NO ME

JORGE HENRIQUE NUNES DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
21938939 SESP SP

CPF DATA NASCIMENTO
159.138.208-43 25/08/1975

FILIAÇÃO
PAULO NUNES DE OLIVEIRA
VERA LUCIA VIANA DE OLIVEIRA

PERMISSÃO NCC CIT. HAB
S

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
01480184765 23/05/2018 06/10/2000

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO
FRANCISCO BELTRAO, PR 23/05/2013

ASSINATURA DO EMISSOR 00155020984
PR905679124

Prefeitura Municipal de Capanema
 Certifico que este documento é cópia fiel
 do original.
 Capanema, 16/04/19

[Handwritten signatures and scribbles]

647



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM
SECRETARIA DE ESTADO DO DESENV. ECONÔMICO SUSTENTÁVEL
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA - JUCESC

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

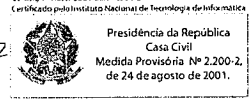
Nome Empresarial ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede)	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
42 2 0207208-2	00.802.002/0001-02	05/09/1995	01/10/1995
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP) ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320, FUNDO CANOAS, RIO DO SUL, SC, 89.163-554			
Objeto Social 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 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.			
Capital: R\$ 1.000.000,00 (UM MILHAO DE REAIS)	Capital integralizado: R\$ 1.000.000,00 (UM MILHAO DE REAIS)	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006) Não	Prazo de Duração 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
ANACLETO FERRARI 523.140.819-00	820.000,00	SOCIO	Administrador XXXXXXXXXX
ILIZENI INES VOLTOLINI FERRARI 614.438.679-34	100.000,00	SOCIO	Administrador XXXXXXXXXX
GABRIELA VITORIA FERRARI 077.143.929-67	80.000,00	SOCIO	XXXXXXXXXX
Último Arquivamento Data: 18/04/2018 Ato: BALANCO Evento(s): BALANCO		Número: 20189333138	Situação REGISTRO ATIVO Status XXXXXXXXXXXXXX
Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela			
1 - NIRE: 42 9 0117274-4		CNPJ: 00.802.002/0002-85	
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP) RUA 15 DE ABRIL, 75 - SALA 10, CENTRO, RIO DO SUL, SC, 89.160-161, BRASIL			

Florianópolis - SC, quinta-feira, 21 de março de 2019

[Handwritten Signature]

Eu,
Conferi e assino.

BLASCO BORGES BARCELLOS
SECRETÁRIO GERAL



Documento Assinado Digitalmente 21/03/2019
Junta Comercial de Santa Catarina
CNPJ: 83.565.648/0001-32
Você deve instalar o certificado da JUCESC
www.jucesc.sc.gov.br/certificado

Para verificar a autenticidade acesse www.jucesc.sc.gov.br e informe o número 140180/2019-01 na consulta de processos.

CRENCIAMENTO EMPRESA

***AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA***

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CATEGORIA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME: MICHEL MARCELLO

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: 8273919-0 SESP PR

CPF: 038.363.219-63 DATA NASCIMENTO: 29/07/1983

FILIAÇÃO: RAUL MARCELLO LAIDES ALVES DE LIMA MARCELLO

PROFISSÃO: AGE: CAT. HAB: B

Nº REGISTRO: 03560676216 VALIDADE: 19/10/2020 1ª HABILITACAO: 26/01/2011

OBSERVAÇÕES:

LOCAL: FRANCISCO BELTRAO, PR DATA EMISSAO: 20/10/2015

ASSINATURA DO PORTADOR: FRANCISCO BELTRAO

ASSINATURA DO EMISSOR: 57142400501 PR909791945

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO

VÁLIDA EM TODOS O TERRITÓRIO NACIONAL 1210489372

PROIBIDO PLASTIFICAR 1210489372

[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. 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 **24/08/2017 14:10:02 (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 **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: 804150

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **24/08/2018 09:20:04 (hora local)**.

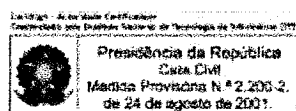
¹**Código de Autenticação Digital:** 61452408170918270694-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b51f3100054e77f7cad7970978bf99b48a92b177060c870dc67487b5bef4ae72cd785bf9067f8af9e078b93cf26de2b544ac4e8e0d150359fdafdd3a20e94a287



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2
de 24 de agosto de 2003.

(Assinatura manuscrita)

DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

411: 651

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
E TABELAMENTO DE NOTAS - Código CN 06.370.0
Autenticação Digital
De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º inc. Vº da Lei Federal 8.951/1984 e Art. 8º inc. XII
do Decreto Estadual 6.634/2006, o presente documento eletrônico tem a mesma validade e conteúdo do original. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 61451101191049580496-41; Data: 11/01/2019 10:52:19
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHZ18319-PF57;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Título: Válor Assócio de Minúda Cvgilítia
Confira os dados do ato em: https://seidigital.fjpb.jus.br



[Handwritten signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.370-0
 Rua São João Evangelista, 1113 - Bairro São Estevão - Jaboatão - CEP 53091-312 - www.azevedobastos.com.br - Tel. 48 3241-5424 - Fax 48 3241-5424

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 9º, 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: 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>

Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

1º Tabelionato de Notas
 Franciele Pasquali
 Escrevente

1º Tabelionato de Notas
 RAFAEL FRANCISCO SANTOS LEAL
 TABELIÃO

FLud: h5RUK.7P307 - KJEL.vehgm
 Consulte o selo em <http://www.tjpb.jus.br>

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de: **ADOLFO RODRIGUES FLOREZANO**, Dou fé, Em test. de **RODRIGUES FLOREZANO**, R\$5,55 + Selo FUNARPEN R\$0,80
 Verdade. Emolumentos: R\$5,55 + Selo FUNARPEN R\$0,80

Francisco Beltrão, 11 de janeiro de 2019

Rafael Francisco Santos Leal - Tabelião

R. Odaciano Teixeira dos Santos, 934 Centro - Francisco Beltrão/PR - 83801-400
 48 2801 0321 | 2801 0322 - www.1TABELIONATOONLINE

[Handwritten number]
 440652

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 **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)**.

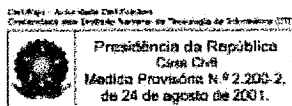
¹**Código de Autenticação Digital:** 61451101191049580496-1 a 61451101191049580496-2

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 N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bffbecee5003be5c257061cc7a588a02213a29abf21920ddba2f1ac7f46a25e23d785bf9067f8af9e078b93cf26de2b544bec6d722bb305a697d3f521d57a9aa5



Handwritten signature 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

654

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.

Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e Tabelionato de Notas - Código CHJ nº 8.876-8
Rua Santa Catarina, nº 99, Apto 21, Bairro Cristo Rei, CEP 85.510-000, Francisco Beltrão/PR, Fone: (41) 3333-1111

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 8.724/2008 e presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente por este Tabelionato de Notas, conforme o disposto no Art. 11, inciso II do Decreto nº 23.645/2004 e Art. 11º do Decreto nº 24.645/2004, sob a assinatura eletrônica do Tabelião Público.

Cód. Autenticação: 6145070618160360156-1; Data: 07/06/2018 16:13:24

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ19696-HHJ2;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valdir de Menezes Cavalcanti
Tabelião

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

411 655

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
RUA BARBACOVIANA, 100 - JARDIM SÃO CARLOS - SÃO CARLOS - SP - CEP: 13506-900
FONE: (51) 3333-3333 FAX: (51) 3333-3333 E-MAIL: rcb@azevedobastos.com.br
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V P.R. Art. 6º da Lei nº 8.900/96 e Art. 6º inc. XII
da Lei Estadual 8.721/2008 eletrônico e presente imagem digitalizada, reproduzida fiel-
mente do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 61450708181608360156-2; Data: 07/06/2018 16:13:24
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ19694-73GK;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Bel. Vilmar de Oliveira Cavalcanti Confirma os dados do ato em: https://selodigital.tpb.jus.br

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;

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

44:657

**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)

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CNPJ nº 10.869.890/0001-26 - Rua São João, nº 243 - Centro - Curitiba - PR - CEP 81.510-000
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V e 8º, II e 32 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII
de 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: 61450706181608360156-6; Data: 07/06/2018 16:13:24
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ19691-FIFX;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Belo, Vilmar de Miranda Cavazzani
Titular

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/
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:

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 BARBACOVI & CIA LTDA - EPP
NIRE 41 2 0649365 1
CNPJ 10.869.890/0001-26
I. E. 90482183-74

659

ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 01

SÓCIOS	COTAS	PERC. %	CAPITAL
ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO	80.000	80,00	80.000
MONICA BONATTO FIORENZANO	20.000	20,00	20.000
TOTAL	100.000	100,00	100.000

Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e Tabelionato de Notas - Distrito CNJ 02.870.000
Rua: Santa Cruz, nº 100, 3º andar, Centro, Curitiba, PR, CEP: 81.220-000
De acordo com o artigo 1º, 3º e 7º, inc. V e Art. 6º, inc. XII da Lei Estadual 8.721/2006 assinado e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento original e verificado e validado por meio de Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ19690-GDV6
Cód. Autenticação: 61450706181606360156-6; Data: 07/06/2018 16:13:24
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ19690-GDV6
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Bela Valmar de Miranda Cavalcanti
Tribunal 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 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;

CLÁUSULA 9ª
DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

Os sócios administradores ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO e MONICA BONATTO FIORENZANO declaram, sob as penas da lei, de que não estão

Handwritten signatures of Adolfo Rodrigues Fiorenzano and Monica Bonatto Fiorenzano. A circular stamp with a triangle inside is located in the upper right area of this section.

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

00660

impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou 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 criminal 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

661

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIOS DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 TABELIONATO DE NOTAS
 Rua: Vila Rica, nº 110, Bairro: Vila Rica, CEP: 81.130-110, Curitiba, PR.
Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.951/94 e Art. 8º Inc. XII
 da Lei Estadual 6.721/2008 autentico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 61450708181608360156-8; Data: 07/06/2018 16:13:24
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ19688-O7H0;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
 Titular
 Bai. Vitor de Almeida Cavallari

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

TABELIONATO FRANCISCO BELTRÃO

TABELIONATO FRANCISCO BELTRÃO

SELO FUNARPEN
 TABELIONATO DE NOTAS
 ETM48534

[Handwritten signature]
 08 AGO 2013
 Roseângela Socchaguzza Pavan
 ESCRIVÃO E SUBSTITUTA
 RG 4.110.725-PR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 PARLAMENTO DE FRANCISCO BELTRÃO
 ROSEÂNGELA SOCCHAGUZZA PAVAN
 TABELIONATO DE NOTAS
 1º TABELIONATO DE NOTAS

SELO FUNARPEN
 TABELIONATO DE NOTAS
 EUK03517

Em Teste
 FRANCISCO BELTRÃO, 07 de agosto de 2013
 UFACRÓPOLE

Fl. 1340
 nº 01/598

Recibo de Lema Souza



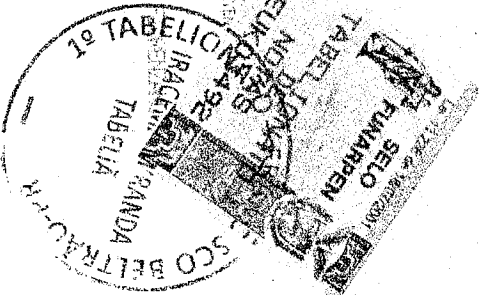
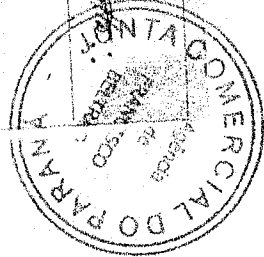
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO - PR
 RUA VIEIRA ROMÉULI, VERLANGE, 1008 - CENTRO
 TELEFAX (41) 3524-3480

SECRETARIA MUNICIPAL DE REGISTRO
 E TABELIONATO DE NOTAS
 MARCELO BASSERREY (SECRETÁRIO GERAL)

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
 AGENCIA REGIONAL DE FRANCISCO BELTRÃO
 CERTIFICADO DE REGISTRO EM: 14/08/2013
 SOB NÚMERO: 20134707184
 Protocolo: 13/470718-4, DE 13/08/2013

Empresa: 41 2 0649365 1
 PAR FLORENZANO DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA - EPP

SEBASTIÃO MOTTA
 SECRETÁRIO GERAL



Handwritten signature

Large handwritten signature

4470662

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.876-0
 Rua Frei João Batista, 1141 - 2.º andar - Vila São Francisco - CEP: 81030-312 - Curitiba - Paraná - Fone: (41) 3241-5211 Fax: (41) 3241-5200

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
 do Lei Estadual 8.721/2008 e Lei do presente imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 61450708181608360156-9; Data: 07/06/2018 16:13:24

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ19687-D5JJ.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bal. Vólber de Miroslav Cavalcanti
 Titular Confirma 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. Epiácio 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



663

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 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

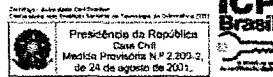
A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 07/06/2019 16:13:25 (hora local).

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



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

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

S 664

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 31/2019

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, cumpre plenamente os requisitos de habilitação para o **PREGÃO PRESENCIAL N.º. 31/2019**, 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.

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

FRANCISCO BELTRÃO, 11 DE ABRIL DE 2019.

A.R FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO - SÓCIO-PROPRIETÁRIO
RG 6.082.012-0 CPF 020.073.289-76

DAVISA

Distribuidora de Medicamentos 11: 665

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 31/2019

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 31/2019, realizado pelo Município de Capanema – PR.

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

FRANCISCO BELTRÃO, 11 DE ABRIL DE 2019.

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 FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP		00666	
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, 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)	Capital Integralizado: R\$ 100.000,00 (CEM 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			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
MONICA BONATTO FIORENZANO 047.323.719-90	20.000,00	SOCIO	Administrador
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



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



667

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)**.

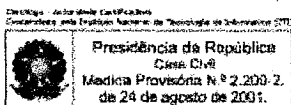
¹**Código de Autenticação Digital:** 61451303191726330322-1

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 Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5ec4a01c2c2ef3e400362cf8e5c7a6b370c142bbc1a6575244e08b7f833cd226d785bf9067f8af9e078b93cf26de2b5461ffb05ab0c8e76fbefd642983e92caf



(Assinatura manuscrita)

CRENCIAMENTO EMPRESA

668

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD.
HOSP. EIRELI

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Estado do Paraná

669

Ref.: **PREGÃO PRESENCIAL N.º 31/2019**
REGISTRO DE PREÇOS

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/C: Comissão Permanente de Licitações

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 N.º 31/2019**, 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 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

**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.**

670

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 CIIJ 06.570-9
Av. Presidente Figueiredo, 110 - Bairro Dos Coqueiros - Francisco Beltrão - PR - CEP 85.601-030 - Fone: (41) 3419-9300 - Fax: (41) 3419-9204

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 fôlha 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. 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. 02/03.

011 671

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 TABELÃO DE NOTAS - Código CNJ 06.570-9
R. Presidente Epitácio Paulo, 115 - Jd. São João - Curitiba - PR - CEP: 81220-200 - Fone: (41) 3244-1111

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 substituído e presente impressão digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 5010100717422470890-2; Data: 10/07/2017 14:22:53

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFJ96277-1EHE;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Valber do Miranda Cavalcanti
Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

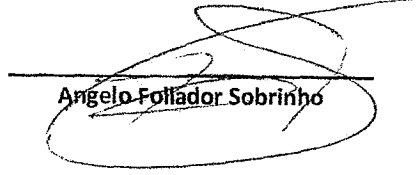
411 672

**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 Follador Sobrinho



JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
AGÊNCIA REGIONAL DE FRANCISCO BELTRÃO
CERTIFICADO DE REGISTRO EM: 11/10/2013
SOB NÚMERO: 41.600.084.144
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 - CONJUNTO CNJ 06.878-0
R. Frei João Batista, 116 - Bairro São João - Fone: 3333-1111 - CEP: 81.050-000 - Curitiba - PR - (011) 3334-3334 - Fax: (011) 3334-3334

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 8.721/2006 autentico e presente íntegra 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

Valber
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFJ96278-U5N7;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Bel, Valber de Miranda Cavalcanti
Tribunal Confira os dados do ato em: <https://selodigital.fpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

044.673

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 **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)**.

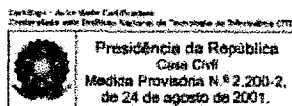
¹**Código de Autenticação Digital:** 50101007171422470890-1 a 50101007171422470890-3

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 N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd54b8aa309b730f9c4fc70572cf47c9d2e4786b39c83c1dfdef94bd36817f81e999028872cff7ae8ee330a33cb05874dddc2a5bf2ba8c01a5c55ac77fd3684



011: 674

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

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Estado do Paraná

Ref.: **PREGÃO PRESENCIAL N.º 31/2019**
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 31/2019**, 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

02.607.956/0001-81

411: 675

**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

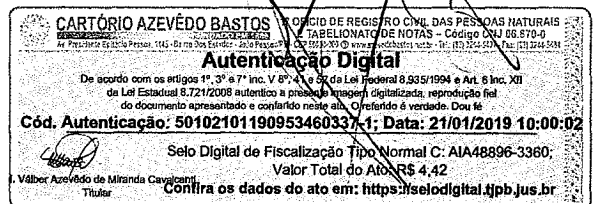
Reconheço por Semelhança a(s) firma(s) de:

ANGELO FOLLADOR SOBRINHO

Francisco Beltrão - 18 de Janeiro de 2019

ESCREVENTE - KARINE SARTORI PAVAN WALTER R\$5,55 + R\$0,80
Kt:hn - 4YuCd - 22DDe - Z9ncP - Zeddl - C:affice em: lth:ffimrpeu cot: b

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: angecomed@netcontas.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



406 676

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 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 a 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).

¹**Código de Autenticação Digital:** 50102101190953460337-1

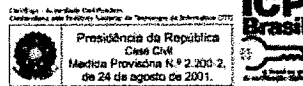
²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b065125f43fe0188fca00bc31eaac235a6b1bc550ed2fb424e3b9d132154a9dc9999028872cfff7ae8e330a33cbd3874daf57b939066b4855dc1400d64f912

6



[Handwritten signature and scribbles]

677

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

NOME: MARCIO MOREIRA DOS SANTOS

FILIAÇÃO: LINDIVAL DOS SANTOS
DELFINA DE LOURDES MOREIRA DOS SANTOS

NATURALIDADE: 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 29/09/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

CARTÓRIO AZEVEDO BARTOS 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, 6º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.336/1994 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

Valber Azevedo de Miranda Covolan 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

411 678



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 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 **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 a 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)**.

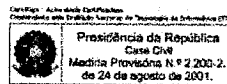
***Código de Autenticação Digital:** 50102101190953460427-1

***Legislações Vigentes:** Lei Federal 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b065125f43fe0188fca00bc31eac235acb8c1b44cf24a6f52d138144c2d57367999028872cff7ae8ee330a33cbd387456457609dae6010376ab207b33a08da
d



(Assinatura manuscrita)

(Assinatura manuscrita)

PROPOSTA EMPRESA

44 679

***DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA***

Pregão 31/2019

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 - CENTRO - 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
003	ACICLOVIR POMADA 50 MG/G (TUBO COM 10 G) (BR0268375)	1.000,00	TUBO	1,984	GERMED		1,983	1.983,00
004	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR0267502)	100.000,0	COM	0,022	IMEC		0,022	2.200,00
014	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSIO SUSPENSAO 250 MG / 62,5 ML (100 (BR0271218)	2.000,00	FRAS	11,97	SANDOZ		11,97	23.940,00
026	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268331)	1.000,00	FRAS	0,761	HIPOLABOR		0,726	726,00
033	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI	40.000,00	COM	0,85	IMEC		0,187	7.480,00
034	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG	10.000,00	COM	0,85	IMEC		0,043	430,00
059	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)	80.000,00	COM	0,036	OZORIO DE MORAES		0,027	2.160,00
062	DEXAMETASONA ELEXIR 0,1 MG/ML (100 ML) (BR0268243)	5.000,00	FRAS	1,488	FARMACE		1,488	7.440,00
080	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)	30.000,00	COM	0,183	HIPOLABOR		0,172	5.160,00
106	LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA AUTOMÁTICA, COM ACIONAMENTO CONTATO, 28G TIPO TRIFACETADA, ULTRA FINA (BR0389338)	10.000,00	UN	0,237	TKL		0,221	2.210,00
110	LEVONORGESTREL 0,75MG CARTELA COM 2 COMPRIMIDOS (BR0268956)	1.000,00	COM	2,455	EUROFARMA		1,651	1.651,00
127	METOCLOPRAMIDA 10 MG (BR0267312)	20.000,00	COM	0,113	BELFAR		0,108	2.160,00
128	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS (BR0267311)	2.000,00	FRAS	0,574	MARIOL		0,571	1.142,00
136	OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)	200.000,0	CAPS	0,056	GEOLAB		0,056	11.200,00
139	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO (BR0312388)	1.000,00	FRAS	1,353	NATIVITA		1,352	1.352,00
142	PREDNISONA 5 MG (BR0267741)	60.000,00	COM	0,08	HIPOLABOR		0,066	3.960,00
148	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ (BR0268390)	6.000,00	UN	0,498	NATULAB		0,498	2.988,00
150	SERINGA PARA INSULINA COM 0,5 ML, COM AGULHA 8 X 0,3 MM, ULTRA (BR0439652)	2.000,00	UN	0,261	TKL		0,26	520,00

PREÇO TOTAL DO LOTE: 78.702,00

TOTAL DA PROPOSTA: 78.702,00

Validade da proposta: 365 dias

95.368.320/0001-05
 DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA PARANA 299 - CENTRO
 CEP 85501-074

PATO BRANCO PR



011: 681

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP


CNPJ Nº: 95.368.320/0001-05

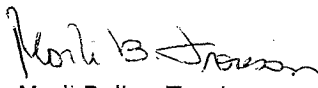
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - ESTADO DO PARANÁ.


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

PROPOSTA EMPRESA

 682

***INOVAMED COMÉRCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA***

04:683

Município de Capanema
Pregão 31/2019

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ: 12.889.035/0001-02 E.L. 0390157570
Fone/Fax: (54) 3522 4273
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks
B. Industrial CEP 99709-300 Erechim-RS

Página: 1

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 Fornecedor: Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Endereço: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erebangó/RS - CEP 99706-300

Telefone: 54 3522-4273

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 0390157570

Contador:

Telefone contador:

Representante: Nicolas Fernando Prudente de Moraes

CPF: 072.891.289-90

RG: 10776333

Endereço representante: Rua Leges 383 - Universitário - Cascavel/CE - CEP 85819-42

Telefone representante: 54 3522-4273

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 8108-6 - José Oscar Salazar - Erebangó/RS

Conta: 61027-5

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G CREME (TUBO COM 10 G) (BR0267643)	2.000,00	TUBO	0,944			0,00	0,00
002	ACICLOVIR 200 MG (BR0268370)	7.000,00	COM	0,203	CIMED	EFICAL	0,203	1.421,00
003	ACICLOVIR POMADA 50 MG/G (TUBO COM 10 G) (BR0268375)	1.000,00	TUBO	1,984			0,00	0,00
004	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG (BR0267502)	100.000,00	COM	0,022			0,00	0,00
005	ÁCIDO FÓLICO 5 MG (BR0267503)	20.000,00	COM	0,034			0,00	0,00
006	ADRENALINA INJETÁVEL 1 MG/ML (2 ML) (BR0268255)	500,00	AMP	1,77			0,00	0,00
007	ALBENDAZOL 40 MG/ML (FRASCO 10 ML) (BR0267507)	2.000,00	FRAS	1,037			0,00	0,00
008	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	5.000,00	COM	0,33			0,00	0,00
009	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269462)	5.000,00	COM	0,199			0,00	0,00
010	ALOPURINOL 300 MG (BR0267509)	3.000,00	COM	0,155			0,00	0,00
011	AMIDDARONA 200 MG (BR0267510)	40.000,00	CDM	0,404			0,00	0,00
012	AMIODARONA INJETÁVEL 50MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271710)	500,00	AMP	1,62			0,00	0,00
013	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/ 125MG (BR0271217)	30.000,00	COM	0,973			0,00	0,00
014	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSIO SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML (100 (BR0271218)	2.000,00	FRAS	11,97			0,00	0,00
015	AMOXICILINA 50 MG / ML (FRASCO COM 150 ML) (BR0271111)	2.500,00	FRAS	5,451			0,00	0,00
016	AMOXICILINA 500 MG (BR0271089)	50.000,00	COM	0,138			0,00	0,00
017	ANLÓDIPINO 5 MG (BR0272434)	50.000,00	COM	0,022			0,00	0,00
018	ATENOLOL 50 MG (BR0267517)	100.000,00	COM	0,032			0,00	0,00
019	ATROPINA INJETÁVEL 0,25/ML (1 ML) (BR0268214)	500,00	AMP	0,285			0,00	0,00
020	AZITROMICINA 500 MG (BR0267140)	10.000,00	COM	0,425			0,00	0,00
021	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200 MG / 5 ML 22,5ML (BR0268949)	2.000,00	FRAS	6,089			0,00	0,00
022	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJETÁVEL (BR0270612)	2.000,00	AMP	4,77			0,00	0,00
023	BENZILPENICILINA 600.000 UI INJETÁVEL (BR0270613)	1.000,00	AMP	3,55			0,00	0,00
024	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML (BR0268222)	500,00	FRAS	0,496			0,00	0,00
025	BIPERIDEND 2 MG (BR0270140)	40.000,00	COM	0,145			0,00	0,00
026	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268331)	1.000,00	FRAS	0,761			0,00	0,00
027	BUDESONIDA 32 MCG (6 ML) (BR0266706)	500,00	FRAS	8,32			0,00	0,00
028	BUDESONIDA 50 MCG (6 ML) (BR0266701)	1.000,00	FRAS	17,194			0,00	0,00
029	BUDESONIDA 64 MCG (6 ML) (BR0266707)	500,00	FRAS	15,792			0,00	0,00
030	CAPTOPRIL 25 MG (BR0267613)	200.000,00	COM	0,014			0,00	0,00
031	CARBAMAZEPINA 200 MG (BR0267618)	50.000,00	COM	0,119			0,00	0,00
032	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0272454)	1.000,00	FRAS	6,07			0,00	0,00
033	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI	40.000,00	COM	0,85			0,00	0,00

Handwritten signatures and scribbles at the bottom of the page.

Município de Capanema
Pregão 31/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 Fornecedor: Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br
 Endereço: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erebang/RS - CEP 99706-300 Telefone: 54 3522-4273 Fax: Celular:
 Inscrição Estadual: 0390157570 Contador: Telefone contador:
 Representante: Nicolas Fernando Prudente de Moraes CPF: 072.891.289-90 RG: 10776333
 Endereço representante: Rua Lages 383 - Universitário - Cascavel/CE - CEP 85819-42 Telefone representante: 54 3522-4273
 E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br
 Banco: 1 - BB Agência: 8108-6 - José Oscar Salazar - Erebang/RS Conta: 61027-5 Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
034	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG	10.000,00	COM	0,85	VITAMED	EPICAL	0,065	650,00
035	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG (BR0267621)	60.000,00	COM	0,22			0,00	0,00
036	CARVEDILOL 12,5 MG (BR0267564)	30.000,00	COM	0,09			0,00	0,00
037	CARVEDILOL 25 MG (BR0267567)	15.000,00	COM	0,135			0,00	0,00
038	CARVEDILOL 3,125 MG (BR0267566)	40.000,00	COM	0,068			0,00	0,00
039	CARVEDILOL 6,25 MG (BR0267565)	20.000,00	COM	0,07			0,00	0,00
040	CEFALOXINA 500 MG (BR0267625)	40.000,00	COM	0,277			0,00	0,00
041	CEFALOXINA SUSPENSÃO 50 MG/ML FRASCO COM 100 ML (BR0331555)	2.000,00	FRAS	8,08			0,00	0,00
042	CEFTRIAXONA 1 G COM DILUENTE (BR0442701)	8.000,00	AMP	8,65	BLAU	BLAU	8,65	69.200,00
043	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/G (100 ML) (BR0271103)	1.500,00	FRAS	3,98	NATIVITA	NATIVITA	3,98	5.970,00
044	CIPROFLOXACINA 500 MG (BR0267632)	50.000,00	COM	0,199			0,00	0,00
045	CLARITROMICINA 500 MG (BR0268439)	20.000,00	COM	2,41			0,00	0,00
046	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0270120)	2.000,00	FRAS	1,76			0,00	0,00
047	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (10 ML) (BR0267162)	1.000,00	AMP	0,192			0,00	0,00
048	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)	80.000,00	COM	0,035			0,00	0,00
049	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG (BR0268436)	20.000,00	COM	0,946			0,00	0,00
050	CLORIDRATO DE CLOMPRAMINA 25 MG (BR0267522)	30.000,00	COM	0,666			0,00	0,00
051	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG (BR0267638)	30.000,00	COM	0,206			0,00	0,00
052	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG (BR0267635)	25.000,00	COM	0,194			0,00	0,00
053	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA GTS 40 MG/ML (20 ML) (BR0340207)	500,00	FRAS	5,052			0,00	0,00
054	CLORIDRATO DE DDPAMINA INJETÁVEL 5 MG/ML (AMPOLA CDM 10 ML) (BR0268960)	500,00	AMP	0,649			0,00	0,00
055	CLORIDRATO DE NORTRIPLINA 75 MG (BR0271607)	5.000,00	COM	0,599			0,00	0,00
056	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG (BR0271606)	25.000,00	COM	0,218			0,00	0,00
057	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG (BR0419016)	6.000,00	COM	1,565			0,00	0,00
058	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG (BR0419015)	6.000,00	COM	2,65			0,00	0,00
059	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)	80.000,00	COM	0,036			0,00	0,00
060	DEXAMETASONA 4 MG (BR0269388)	15.000,00	COM	0,205			0,00	0,00
061	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2,5 ML) (BR0292427)	2.000,00	AMP	0,603			0,00	0,00
062	DEXAMETASONA ELEXIR 0,1 MG/ML (100 ML) (BR0268243)	5.000,00	FRAS	1,488			0,00	0,00
063	DIAZEPAM 5 MG (BR0267195)	80.000,00	COM	0,056	SANTISA	SANTIAZEPAM	0,056	4.480,00
064	DIAZEPAM INJETÁVEL 10 MG/2 ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267194)	2.000,00	AMP	0,542			0,00	0,00
065	DIGOXINA 0,25 MG (BR0267647)	150.000,00	COM	0,045			0,00	0,00
066	DIPIRDINA 500 MG (BR0267203)	100.000,00	COM	0,069			0,00	0,00

Município de Capanema
Pregão 31/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 Fornecedor: Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br
 Endereço: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erebangó/RS - CEP 99706-300 Telefone: 54 3522-4273 Fax: Celular:
 Inscrição Estadual: 0390157570 Contador: Telefone contador:
 Representante: Nicolas Fernando Prudente de Moraes CPF: 072.891.289-90 RG: 10776333
 Endereço representante: Rua Lages 383 - Universitário - Cascavel/CE - CEP 85819-42 Telefone representante: 54 3522-4273
 E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br
 Banco: 1 - BB Agência: 8108-6 - José Oscar Salazar - Erebangó/RS Conta: 61027-5 Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
067	DIPIRONA 500 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2ML) (BR0268252)	2.000,00	AMP	0,341			0,00	0,00
068	DIPIRONA GOTAS 500 MG/ML (FRASCO 10ML) (BR0267205)	5.000,00	FRAS	0,654			0,00	0,00
069	DIPROPIONATO DE BECLDMETASONA 250 MCG/DOSE AERDSSOL BUCAL	500,00	FRAS	37,94			0,00	0,00
070	DIPROPIDNATO DE BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE AERDSSOL BUCAL	500,00	FRAS	29,348			0,00	0,00
071	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VELARATO DE ESTRADIOL 5MG MENSAL (BR0270846)	500,00	AMP	5,30			0,00	0,00
072	ERITROMICINA SUSPENSÃO 250 MG/5ML (BR0269994)	500,00	FRAS	4,012			0,00	0,00
073	ESPIROLACTONA 100 MG (BR0267654)	15.000,00	COM	0,342			0,00	0,00
074	ESPIROLACTONA 25 MG (BR0267653)	40.000,00	COM	0,135			0,00	0,00
075	ESTRIOL 1 MG/MG CREME VAGINAL (BR0267208)	100,00	UN	12,22	SANVAL	ESTRIOLIL	12,22	1.222,00
076	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625 (BR0271434)	5.000,00	COM	0,77			0,00	0,00
077	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONOGESTREL 0,15 MG CDMPRIMIDOS (BR0272789)	10.000,00	COM	0,075			0,00	0,00
078	EXTRATO SECO DE GLYCINE MAX 150 MG (MÍNIMO 60 MG DE ISOFLAVONA DE SOJA) (BR0395620)	10.000,00	COM	0,223			0,00	0,00
079	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML INJETÁVEL (BR0267107)	500,00	AMP	1,783			0,00	0,00
080	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)	30.000,00	COM	0,183	HIPOLABOR	HIPOLABOR	0,17	5.100,00
081	FENOBARBITAL 100 MG (BR0267660)	40.000,00	COM	0,09			0,00	0,00
082	FENOBARBITAL 100MG/ML INJETÁVEL (BR0300725)	500,00	AMP	1,65			0,00	0,00
083	FENOBARBITAL 40 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL 20 ML) (BR0300723)	300,00	FRAS	2,80			0,00	0,00
084	FINASTERIDA 5 MG (BR0275963)	10.000,00	COM	0,212			0,00	0,00
085	FLUCONAZOL 150 MG (BR0267662)	7.000,00	COM	0,283	MEDQUIMICA	MEDQUIMICA	0,283	1.981,00
086	FLUOXETINA 20 MG (BR0273009)	150.000,00	COM	0,064			0,00	0,00
087	FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG (BR0268292)	1.000,00	COM	0,93			0,00	0,00
088	FUROSEMIDA 40 MG (BR0267663)	150.000,00	COM	0,031			0,00	0,00
089	FUROSEMIDA INJETÁVEL 10 MG/ML (AMPOLA CDM 2 ML) (BR0267666)	2.000,00	AMP	0,348			0,00	0,00
090	GLIBENCLAMIDA 5 MG (BR0267671)	100.000,00	COM	0,018			0,00	0,00
091	GLUCONATO DE CLDREXIDINA 0,12% COLUTÓRIO (FRASCO 100 ML)	500,00	FRAS	2,47			0,00	0,00
092	HALOPERIDOL 1 MG (BR0267670)	18.000,00	COM	0,111			0,00	0,00
093	HALOPERIDOL 2 MG/ML SDLUÇÃO ORAL (BR0292195)	500,00	FRAS	2,141			0,00	0,00
094	HALOPERIDOL 5 MG (BR0267669)	30.000,00	CDM	0,109			0,00	0,00
095	HALOPERIDOL 5MG /ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292196)	200,00	AMP	1,055			0,00	0,00
096	HALOPERIDOL, DECANDATO 50 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML)	500,00	AMP	4,479			0,00	0,00

Handwritten signatures and stamps are present at the bottom of the page, including a large signature on the right and a stamp with illegible text below it.

Município de Capanema
Pregão 31/2019

Página: 4

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 Fornecedor: Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Endereço: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erebangó/RS - CEP 99706-300

Telefone: 54 3522-4273

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 0390157570

Contador:

Telefone contador:

Representante: Nicolas Fernando Prudente de Moraes

CPF: 072.891.289-90

RG: 10776333

Endereço representante: Rua Lages 383 - Universitário - Cascavel/CE - CEP 85819-42

Telefone representante: 54 3522-4273

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 8108-6 - José Oscar Salazar - Erebangó/RS

Conta: 61027-5

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	(BR0292194)							
097	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25 ML (BR0268463)	100,00	AMP	6,906			0,00	0,00
098	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (BR0267674)	150.000,00	COM	0,016			0,00	0,00
099	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML FRASCD COM 150 ML (BR0433257)	3.000,00	FRAS	2,604			0,00	0,00
100	IBUPROFENO 300 MG (BR0267677)	30.000,00	COM	0,144			0,00	0,00
101	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS (BR0294643)	2.500,00	FRAS	1,065			0,00	0,00
102	IBUPROFENO 600 MG (BR0267676)	100.000,00	COM	0,107			0,00	0,00
103	ITRACONAZOL 100 MG (BR0268861)	6.000,00	COM	0,818			0,00	0,00
104	IVERMECTINA 6 MG (BR0376767)	1.000,00	COM	0,174			0,00	0,00
105	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE (BR0383750)	500,00	FRAS	5,46	NUTRIEX	NUTRIEX	5,45	2.725,00
106	LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA AUTOMÁTICA, COM ACIDNAMENTO CONTATO, 28G TIPO TRIFACETADA, ULTRA FINA (BR0389338)	10.000,00	LUN	0,237			0,00	0,00
107	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (BR0433280)	5.000,00	COM	0,939			0,00	0,00
108	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG (BR0270126)	5.000,00	COM	0,841			0,00	0,00
109	LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG (BR0270130)	5.000,00	COM	0,632			0,00	0,00
110	LEVONORGESTREL 0,75MG CARTELA COM 2 CDMPRIMIDOS (BR0268956)	1.000,00	COM	2,455			0,00	0,00
111	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0268126)	50.000,00	COM	0,068	MERCK	EUTHYROX	0,068	3.400,00
112	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG (BR0268124)	50.000,00	COM	0,06			0,00	0,00
113	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (BR0268123)	50.000,00	COM	0,075	MERCK	EUTHYROX	0,075	3.750,00
114	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0273467)	1.000,00	FRAS	0,561			0,00	0,00
115	LORATADINA 10 MG (BR0273466)	15.000,00	COM	0,047			0,00	0,00
116	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG (BR0268856)	300.000,00	COM	0,036			0,00	0,00
117	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG /ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO COM 100 ML) (BR0298454)	2.000,00	FRAS	0,889			0,00	0,00
118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG (BR0267645)	30.000,00	COM	0,057			0,00	0,00
119	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG (BR0267651)	100.000,00	COM	0,027			0,00	0,00
120	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG (BR0267652)	100.000,00	COM	0,034			0,00	0,00
121	MALEATO DE TIMOLDL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCD COM 5 ML) (BR0272581)	500,00	FRAS	1,217			0,00	0,00
122	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML (BR0398702)	1.000,00	AMP	10,87			0,00	0,00
123	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG (BR0268493)	20.000,00	COM	0,097			0,00	0,00
124	METFORMINA 500 MG (BR0267690)	50.000,00	COM	0,055			0,00	0,00
125	METFORMINA 850 MG (BR0267691)	100.000,00	COM	0,047			0,00	0,00

2

04/0687

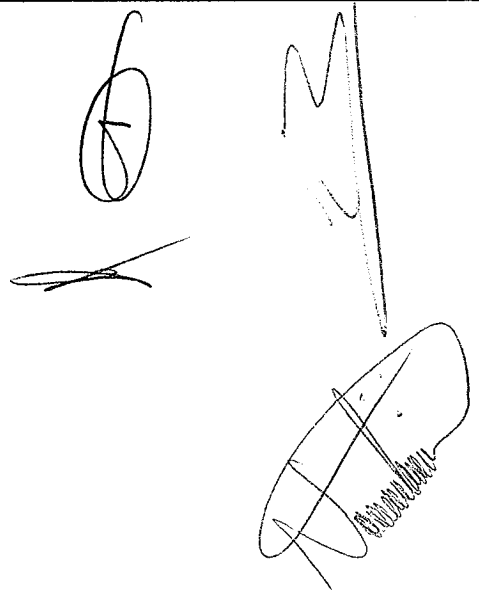
Município de Capanema
Pregão 31/2019

Página: 5

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 **Fornecedor:** Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA **E-mail:** licitacao03@inovamed-rs.com.br
Endereço: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erebangó/RS - CEP 99706-300 **Telefone:** 54 3522-4273 **Fax:** **Celular:**
Inscrição Estadual: 0390157570 **Contador:** **Telefone contador:**
Representante: Nicolas Fernando Prudente de Moraes **CPF:** 072.891.289-90 **RG:** 10776333
Endereço representante: Rua Lages 383 - Universitário - Cascavel/CE - CEP 85819-42 **Telefone representante:** 54 3522-4273
E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br
Banco: 1 - BB **Agência:** 8108-6 - José Oscar Salazar - Erebangó/RS **Conta:** 61027-5 **Data de abertura:**

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
126	METILDOPA 250 MG (BR0267689)	100.000,0	COM	0,333			0,00	0,00
127	METOCLOPRAMIDA 10 MG (BR0267312)	20.000,00	COM	0,113	HIPOLABOR	NOVOSIL	0,105	2.100,00
128	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS (BR0267311)	2.000,00	FRAS	0,574			0,00	0,00
129	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267310)	3.000,00	AMP	0,273			0,00	0,00
130	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	1,500,00	TUBO	2,18			0,00	0,00
131	METRONIDAZOL 250 MG (BR0267717)	20.000,00	COM	0,097			0,00	0,00
132	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0266863)	500,00	FRAS	5,87			0,00	0,00
133	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0267378)	600,00	FRAS	3,156	PRATI	PRATI	3,15	1.890,00
134	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL (TUBO COM 80G)	1.000,00	TUBO	4,82			0,00	0,00
135	NITROFURANTOÍNA 100 MG (BR0268273)	25.000,00	CAPS	0,20			0,00	0,00
136	OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)	200.000,0	CAPS	0,056			0,00	0,00
137	PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)	3.000,00	FRAS	0,653			0,00	0,00
138	PARACETAMOL 500 MG (BR0267778)	100.000,0	COM	0,038	PRATI	PRATI	0,038	3.800,00
139	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO (BR0312388)	1.000,00	FRAS	1,353			0,00	0,00
140	PREDNISONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (BR0268150)	5.000,00	FRAS	2,976			0,00	0,00
141	PREDNISONA 20 MG (BR0267743)	60.000,00	COM	0,17			0,00	0,00
142	PREDNISONA 5 MG (BR0267741)	60.000,00	COM	0,08	SANVAL	SANVAL	0,08	4.800,00
143	PROMETAZINA 25 MG (BR0267768)	15.000,00	COM	0,098			0,00	0,00
144	PROMETAZINA INJETÁVEL 25MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267769)	1.000,00	AMP	1,666			0,00	0,00
145	RANITIDINA 15 MG/ML XAROPE (BR0398701)	300,00	FRAS	3,856	NATIVITA	NATIVITA	3,856	1.156,80
146	RANITIDINA 150 MG (BR0267736)	30.000,00	COM	0,10	MEDQUIMICA	MEDQUIMICA	0,089	2.670,00
147	RANITIDINA INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267735)	4.000,00	AMP	0,349			0,00	0,00
148	SALIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ (BR0268390)	6.000,00	UN	0,498			0,00	0,00
149	SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100 MCG/DDSE (200 DOSES) (BR0294887)	2.000,00	FRAS	6,591			0,00	0,00
150	SÉRINGA PARA INSULINA COM 0,5 ML, COM AGULHA 8 X 0,3 MM, ULTRA (BR0439652)	2.000,00	UN	0,261			0,00	0,00
151	SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)	100.000,0	COM	0,057			0,00	0,00
152	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	90.000,00	COM	0,10			0,00	0,00
153	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 100 MG (PÓ PARA INJEÇÃO)	1.000,00	AMP	2,096			0,00	0,00
154	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO) (BR0270219)	1.000,00	AMP	4,665			0,00	0,00
155	SUCCINATO DE METROPOLOL 100 MG (BR0276658)	15.000,00	COM	0,829			0,00	0,00
156	SUCCINATO DE METROPOLOL 50 MG (BR0276657)	15.000,00	COM	0,562			0,00	0,00



688

[Handwritten scribbles]

Município de Capanema
Pregão 31/2019

Página: 6

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 Fornecedor: Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br
 Endereço: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erebang/RS - CEP 99706-300 Telefone: 54 3522-4273 Fax: Celular:
 Inscrição Estadual: 0390157570 Contador: Telefone contador:
 Representante: Nicolas Fernando Prudente de Moraes CPF: 072.891.289-90 RG: 10776333
 Jereje representante: Rua Lages 383 - Universitário - Cascavel/CE - CEP 85819-42 Telefone representante: 54 3522-4273
 E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br
 Banco: 1 - BB Agência: 8108-6 - José Oscar Salazar - Erebang/RS Conta: 61027-5 Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
157	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30G (BR0272089)	1,000,00	TUBO	2,939			0,00	0,00
158	SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML+ TRIMETROPIMA 40 MG/5 ML SUSPENSÃO (BR0308884)	5,000,00	FRAS	1,60			0,00	0,00
159	SULFAMETOXAZOL 400 MG+ TRIMETROPIMA 80 MG (BR0308882)	30,000,00	COM	0,091			0,00	0,00
160	SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML SOLUÇÃO OPTÁLMICA (BR0406308)	500,00	FRAS	7,65			0,00	0,00
161	SULFATO FERROSO 25MG/ML FRASCO COM 30 ML (BR0292345)	1,000,00	FRAS	0,766			0,00	0,00
162	SULFATO FERROSO 40 MG (BR0292344)	40,000,00	COM	0,036			0,00	0,00
163	VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG (EQUIVALENTE À 250 MG) (BR0328529)	20,000,00	COM	0,128			0,00	0,00
164	VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG/ 5 ML (EQUIVALENTE A 250 MG /5 MLDE ÁCIDO VALPRÓICO) (BR0328532)	2,000,00	FRAS	2,96			0,00	0,00
165	VALRPOATO DE SÓDIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO (BR0328530)	25,000,00	COM	0,299			0,00	0,00
166	VARFARINA SÓDICA 5 MG (BR0279269)	10,000,00	COM	0,119			0,00	0,00
167	VERAPAMIL 80 MG (BR0267425)	25,000,00	COM	0,067			0,00	0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 116.315,80

TOTAL DA PROPOSTA: 116.315,80

Validade da proposta: 365 dias

[Handwritten signature]

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
 CNPJ 12.889.035/0001-02 IE 0390157570
 Fone/Fax: (54) 3522-4273
 Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks
 B. Industrial CEP 99706-300 Erebang-RS

Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA
 CNPJ: 12.889.035/0001-02

[Large handwritten signature and scribbles]



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

689

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***

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

690
inovamed

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° 31/2019
Data de Abertura dia 16/04/2019 às 13:30

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa **Proposta Técnica**.

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação
002	714	7.000	CP	Aciclovir 200 Mg VO Cp Aciclovir 200 Mg Caixa C/30 Cp (2 Blisters C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0181.005-7
034	1236	10.000	CP	Carbonato de Cálcio 500 Mg (Eq 200 Mg Elementar) VO Cp Efical 500 Mg (Equivalente a 200 Mg Elementar) Caixa C/500 Cp (50 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Vitamed Registro M.S.: Isento RDC 199/2006
042	784	8.000	F/A	Ceftriaxona Dissodica 1 G Pó/inj IV C/Dil F/A Ceftriaxona Dissodica 1 G Pó/inj IV Caixa C/100 F/A C/Dil (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0136.006-2
043	206	1.500	FRS	Cetoconazol 20 Mg/Ml Shampoo 100 Ml Fr Cetoconazol 20 Mg/Ml Caixa C/80 Frascos 100 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Nativita Registro M.S.: 1.4761.0020.002-9

2

063	729	80.000	CP	Diazepam 5 Mg VO Cp Santiazepam 5 Mg Caixa C/ 1.000 Cp Sulcados (100 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0019.010-0
075	920	100	BIS	Estriol 1 Mg/G 50 G Uso Vaginal Bis Estrionil 1 Mg/G Creme Vaginal 50 G Caixa C/1 Bisnaga + Aplicador (Origem: Nacional) Fabricante: Sanval Registro M.S.: 1.0714.0216.001-5
080	513	30.000	CP	Fenitoina Sodica 100 Mg VO Cp Fenitoina Sodica 100 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0193.003-8
085	228	7.000	CAPS	Fluconazol 150 Mg VO Cap Fluconazol 150 Mg Caixa C/100 Cap (50 Blister C/2 Cap) (Origem: Nacional) Fabricante: Medquimica Registro M.S.: 1.0917.0098.003-1
105	799	500	FRS	Lactulose 667 Mg/Ml 120 Ml VO Fr Lactulose 667 Mg/Ml Sabor Ameixa Caixa C/50 Fr 120 ml + Copo Medida (Origem: Nacional) Fabricante: Nutriex Registro M.S.: 6.4828.0021.001-0
111	80	50.000	CP	Levotiroxina Sodica 100 Mcg VO Cp /Isen Euthyrox 100 Mcg Caixa C/50 Cp sulcados (2 blisters C/ 25 Cp) (Origem: Alemanha) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0202.070-7
113	77	50.000	CP	Levotiroxina Sodica 50 Mcg VO Cp /Isen Euthyrox 50 Mcg Caixa C/50 Cp Sulcados (2 Blisters C/ 25 Cp) (Origem: Alemanha) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0202.064-2
127	922	20.000	CP	Cloridrato de Metoclopramida 10 Mg VO Cp Novosil 10 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0052.005-7

2

133	250	600	FRS	Nistatina 100.000 UI/Ml 30 Ml VO Fr Nistatina 100.000 UI/Ml Caixa C/200 Frascos C/30 Ml Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0026.005-1
138	259	100.000	CP	Paracetamol 500 Mg VO Cp Paracetamol 500 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0050.002-8
142	266	60.000	CP	Prednisona 5 Mg VO Cp Prednisona 5 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Sanval Registro M.S.: 1.0714.0237.004-4
145	786	300	FRS	Cloridrato de Ranitidina 150 Mg/ 10 Ml 120 Ml VO Fr Cloridrato de Ranitidina 15 Mg/Ml 120 Ml + Copo Dosador Caixa C/70 Frascos (Origem: Nacional) Fabricante: Nativita Registro M.S.: 1.4761.0025.002-6
146	132	30.000	CP	Cloridrato de Ranitidina 150 Mg VO Cp Cloridrato de Ranitidina 150 Mg Caixa C/300 Cp (30 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Medquimica Registro M.S.: 1.0917.0075.004-4

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 descumprir-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.

(9691)

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

ERECHIM, 12 de Abril de 2019

Atenciosamente



20



694

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA


CNPJ nº: 12.889.035/0001-02

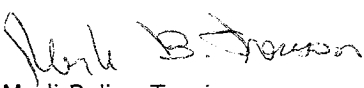
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA
– ESTADO DO PARANÁ.


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/Eatima 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

***CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA***

011 696

***Município de
Capanema - PR***

***Proposta Comercial
Pregão Presencial
Nº 31/2019***



***Centermedi Comércio de
Produtos Hospitalares Ltda.***





CENTERMEDI

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

(11) 697 ✓

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

PROPOSTA DE PREÇOS

Data de Abertura e Horário: 16 de Abril de 2019 às 13h30min.

Ao Município de Capanema - PR

Pregão Presencial N°. 31/2019

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 DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA 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.”



415 698

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 efetuaremos 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.

2


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.”

Pregão 31/2019

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 ILMA PICOLO 265 - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000

Telefone representante: 54 3523-27000

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	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G CREME (TUBO COM 10 G) (BR0267643)	2.000,00	TUBO	0,944	GREEN PHARMA		0,944	1.888,00
002	ACICLOVIR 200 MG (BR0268370)	7.000,00	COM	0,203	PHARLAB		0,195	1.365,00
008	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	5.000,00	COM	0,33	GREEN PHARMA		0,29	1.450,00
015	AMOXICILINA 50 MG / ML (FRASCO COM 150 ML) (BR0271111)	2.500,00	FRAS	5,451	CIMED		5,451	13.627,50
026	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268331)	1.000,00	FRAS	0,761	HIPOLABOR		0,76	760,00
031	CARBAMAZEPINA 200 MG (BR0267618)	50.000,00	COM	0,119	BRAINFARMA		0,118	5.900,00
033	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI	40.000,00	COM	0,85	BIONATUS		0,143	5.720,00
034	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG	10.000,00	COM	0,85	VITAMED		0,05	500,00
048	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)	80.000,00	COM	0,035	BRAINFARMA		0,033	2.640,00
056	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG (BR0271606)	25.000,00	COM	0,218	EUROFARMA		0,218	5.450,00
058	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG (BR0419015)	6.000,00	COM	2,65	CRISTALIA		1,95	11.700,00
059	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)	80.000,00	COM	0,036	GEOLAB		0,03	2.400,00
061	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2,5 ML) (BR0292427)	2.000,00	AMP	0,603	FARMACE		0,603	1.206,00
062	DEXAMETASONA ELEXIR 0,1 MG/ML (100 ML) (BR0268243)	5.000,00	FRAS	1,488	FARMACE		1,488	7.440,00
065	DIGOXINA 0,25 MG (BR0267647)	150.000,0	COM	0,045	PHARLAB		0,045	6.750,00
066	DIPIRONA 500 MG (BR0267203)	100.000,0	COM	0,069	GREEN PHARMA		0,069	6.900,00
077	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONOGESTREL 0,15 MG COMPRIMIDOS (BR0272789)	10.000,00	COM	0,075	MABRA		0,06	600,00
080	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)	30.000,00	COM	0,183	CRISTALIA		0,166	4.980,00
086	FLUOXETINA 20 MG (BR0273009)	150.000,0	COM	0,064	PHARMASCIENSE		0,064	9.600,00
100	IBUPROFENO 300 MG (BR0267677)	30.000,00	COM	0,144	VITAMEDIC		0,144	4.320,00
127	METOCLOPRAMIDA 10 MG (BR0267312)	20.000,00	COM	0,113	HIPOLABOR		0,113	2.260,00
134	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL (TUBO COM 80G)	1.000,00	TUBO	4,82	HIPOLABOR		4,80	4.800,00
136	OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)	200.000,0	CAPS	0,056	PHARLAB		0,056	11.200,00
137	PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)	3.000,00	FRAS	0,653	FARMACE		0,653	1.959,00
141	PREDNISONA 20 MG (BR0267743)	60.000,00	COM	0,17	BRAINFARMA		0,17	10.200,00
142	PREDNISONA 5 MG (BR0267741)	60.000,00	COM	0,08	BRAINFARMA		0,08	4.800,00
146	RANITIDINA 150 MG (BR0267736)	30.000,00	COM	0,10	MED QUIMICA		0,10	3.000,00
148	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ (BR0268390)	6.000,00	UN	0,498	IFAL		0,495	2.970,00
151	SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)	100.000,0	COM	0,057	PHARLAB		0,056	5.600,00
152	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	90.000,00	COM	0,10	PHARLAB		0,10	9.000,00
162	SULFATO FERROSO 40 MG (BR0292344)	40.000,00	COM	0,036	PHARMASCIENSE		0,036	1.440,00

Mauro Diniz Bragagnolo
Representante
CPF: 713.116.700/25

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70 / I.E. 170/0004449
BR 480 / 795 - Saída p/ Erechim - B. Centre
CEP 99740-000 BARÃO DE COTEGIPE - RS

Pregão 31/2019

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 ILMA PICOLO 265 - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000

Telefone representante: 54 3523-27000

E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br

Banco:

Agência: - - - /

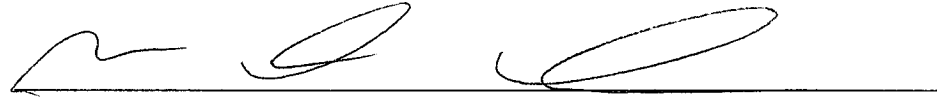
Conta: -

Data de abertura:

Lote: 001 Lote: 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
							PREÇO TOTAL DO LOTE :	152.425,50
							TOTAL DA PROPOSTA :	152.425,50

Validade da proposta: 60 dias



CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 03.652.030/0001-70 / I.E. 170/0004449
BR 480 / 795 - Saída p/ Erechim - B. Centro
CEP 99740-000 BARÃO DE COTÉGIPE - RS

Mauro Diniz Bragagnolo
Representante
CPF: 713.116.700-25



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

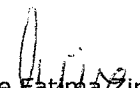
CNPJ Nº: 03.652.030/0001-70

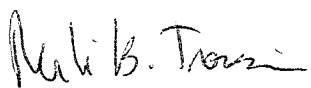
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA
- ESTADO DO PARANÁ.

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.


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

PROPOSTA EMPRESA

***DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA***

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 - 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 3224 3767

E-mail representante: licitacao@dimeva.com.br

Banco: 104 - CEF

Agência: 602- - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - PATO

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	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G CREME (TUBO COM 10 G) (BR0267643)	2.000,00	TUBO	0,944			0,00	0,00
002	ACICLOVIR 200 MG (BR0268370)	7.000,00	COM	0,203			0,00	0,00
003	ACICLOVIR POMADA 50 MG/G (TUBO COM 10 G) (BR0268375)	1.000,00	TUBO	1,984			0,00	0,00
004	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR0267502)	100.000,0	COM	0,022			0,00	0,00
005	ÁCIDO FÓLICO 5 MG (BR0267503)	20.000,00	COM	0,034			0,00	0,00
006	ADRENALINA INJETÁVEL 1 MG/ML (2 ML) (BR0268255)	500,00	AMP	1,77			0,00	0,00
007	ALBENDAZOL 40 MG/ML (FRASCO 10 ML) (BR0267507)	2.000,00	FRAS	1,037			0,00	0,00
008	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	5.000,00	COM	0,33			0,00	0,00
009	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269462)	5.000,00	COM	0,199	ELOFAR	OSTEOFAR	0,199	995,00
010	ALOPURINOL 300 MG (BR0267509)	3.000,00	COM	0,155			0,00	0,00
011	AMIODARONA 200 MG (BR0267510)	40.000,00	COM	0,404			0,00	0,00
012	AMIODARONA INJETÁVEL 50MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271710)	500,00	AMP	1,62			0,00	0,00
013	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/ 125MG (BR0271217)	30.000,00	COM	0,973	SANDOZ	CLAXAM	0,97	29.100,00
014	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSIO SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML (100 (BR0271218)	2.000,00	FRAS	11,97			0,00	0,00
015	AMOXICILINA 50 MG / ML (FRASCO COM 150 ML) (BR0271111)	2.500,00	FRAS	5,451	GERMED	GENERICO	5,45	13.625,00
016	AMOXICILINA 500 MG (BR0271089)	50.000,00	COM	0,138			0,00	0,00
017	ANLÓDIPINO 5 MG (BR0272434)	50.000,00	COM	0,022			0,00	0,00
018	ATENÓLÓL 50 MG (BR0267517)	100.000,0	COM	0,032			0,00	0,00
019	ATROPINA INJETÁVEL 0,25/ML (1 ML) (BR0268214)	500,00	AMP	0,285			0,00	0,00
020	AZITROMICINA 500 MG (BR0267140)	10.000,00	COM	0,425			0,00	0,00
021	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200 MG / 5 ML 22,5ML (BR0268949)	2.000,00	FRAS	6,089			0,00	0,00
022	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJETÁVEL (BR0270612)	2.000,00	AMP	4,77			0,00	0,00
023	BENZILPENICILINA 600.000 UI INJETÁVEL (BR0270613)	1.000,00	AMP	3,55			0,00	0,00
024	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML (BR0268222)	500,00	FRAS	0,496			0,00	0,00
025	BIPERIDENO 2 MG (BR0270140)	40.000,00	COM	0,145			0,00	0,00
026	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268331)	1.000,00	FRAS	0,761			0,00	0,00
027	BUDESONIDA 32 MCG (6 ML) (BR0266706)	500,00	FRAS	8,32			0,00	0,00
028	BUDESONIDA 50 MCG (6 ML) (BR0266701)	1.000,00	FRAS	17,194			0,00	0,00
029	BUDESONIDA 64 MCG (6 ML) (BR0266707)	500,00	FRAS	15,792	EMS	GENERICO	15,79	7.895,00
030	CAPTOPRIL 25 MG (BR0267613)	200.000,0	COM	0,014			0,00	0,00
031	CARBAMAZEPINA 200 MG (BR0267618)	50.000,00	COM	0,119			0,00	0,00
032	CARBAMEZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0272454)	1.000,00	FRAS	6,07			0,00	0,00
033	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI	40.000,00	COM	0,85			0,00	0,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Endereço: RUA JOSE FRARON 155 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320

Inscrição Estadual: 3160386206

Contador: MICHELY GNOATTO

E-mail: licitacao@dimeva.com.br

Telefone: 46 3224 3767

Fax:

Cellular:

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 3224 3767

E-mail representante: licitacao@dimeva.com.br

Banco: 104 - CEF

Agência: 602 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - PATO

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
034	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG	10.000,00	COM	0,85			0,00	0,00
035	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG (BR0267621)	60.000,00	COM	0,22			0,00	0,00
036	CARVEDILOL 12,5 MG (BR0267564)	30.000,00	COM	0,09			0,00	0,00
037	CARVEDILOL 25 MG (BR0267567)	15.000,00	COM	0,135			0,00	0,00
038	CARVEDILOL 3,125 MG (BR0267566)	40.000,00	COM	0,068			0,00	0,00
039	CARVEDILOL 6,25 MG (BR0267565)	20.000,00	COM	0,07			0,00	0,00
040	CEFALEXINA 500 MG (BR0267625)	40.000,00	COM	0,277			0,00	0,00
041	CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ML FRASCO COM 100 ML (BR0331555)	2.000,00	FRAS	8,08			0,00	0,00
042	CEFTRIAXONA 1 G COM DILUENTE (BR0442701)	8.000,00	AMP	8,65			0,00	0,00
043	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/G (100 ML) (BR0271103)	1.500,00	FRAS	3,98			0,00	0,00
044	CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267632)	50.000,00	COM	0,199			0,00	0,00
045	CLARITROMICINA 500 MG (BR0268439)	20.000,00	COM	2,41			0,00	0,00
046	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0270120)	2.000,00	FRAS	1,76			0,00	0,00
047	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (10 ML) (BR0267162)	1.000,00	AMP	0,192			0,00	0,00
048	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)	80.000,00	COM	0,035			0,00	0,00
049	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG (BR0268436)	20.000,00	COM	0,946			0,00	0,00
050	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG (BR0267522)	30.000,00	COM	0,656			0,00	0,00
051	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG (BR0267638)	30.000,00	COM	0,206			0,00	0,00
052	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG (BR0267635)	25.000,00	COM	0,194			0,00	0,00
053	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA GTS 40 MG/ML (20 ML) (BR0340207)	500,00	FRAS	5,052			0,00	0,00
054	CLORIDRATO DE DOPAMINA INJETÁVEL 5 MG/ML (AMPOLA COM 10 ML) (BR0268960)	500,00	AMP	0,649			0,00	0,00
055	CLORIDRATO DE NORTRIPLINA 75 MG (BR0271607)	5.000,00	COM	0,599			0,00	0,00
056	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG (BR0271606)	25.000,00	COM	0,218			0,00	0,00
057	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG (BR0419016)	6.000,00	COM	1,565			0,00	0,00
058	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG (BR0419015)	6.000,00	COM	2,65			0,00	0,00
059	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)	80.000,00	COM	0,036			0,00	0,00
060	DEXAMETASONA 4 MG (BR0269388)	15.000,00	COM	0,205			0,00	0,00
061	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2,5 ML) (BR0292427)	2.000,00	AMP	0,603			0,00	0,00
062	DEXAMETASONA ELEXIR 0,1 MG/ML (100 ML) (BR0268243)	5.000,00	FRAS	1,488			0,00	0,00
063	DIAZEPAM 5 MG (BR0267195)	80.000,00	COM	0,056			0,00	0,00
064	DIAZEPAM INJETÁVEL 10 MG/2 ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267194)	2.000,00	AMP	0,542			0,00	0,00
065	DIGOXINA 0,25 MG (BR0267647)	150.000,0	COM	0,045			0,00	0,00
066	DIPIRONA 500 MG (BR0267203)	100.000,0	COM	0,069			0,00	0,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

176.386.283/0001-131
 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 E-mail: licitacao@dimeva.com.br
 Telefone: 46 3224 3767
 Celular: 46 3025 9999
 PATO BRANCO PR

CNPJ: 76.386.283/0001-131 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Endereço: RUA JOSE FRARON 155 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320

Inscrição Estadual: 3160386206

Contador: MICHELY GNOATTO

Representante: LUIZ AUGUSTO VARNIER

CPF: 396.067.919-04

RG: 31485487

Endereço representante: RUA CARAMURU 2º ANDARAPTO 106 495 - CENTRO - PATO BRANCO/PR - CEP 85501-051

Telefone representante: 46 3224 3767

E-mail representante: licitacao@dimeva.com.br

Banco: 104 - CEF

Agência: 602 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - PATO

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
067	DIPIRONA 500 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2ML) (BR0268252)	2.000,00	AMP	0,341			0,00	0,00
068	DIPIRONA GOTAS 500 MG/ML (FRASCO 10ML) (BR0267205)	5.000,00	FRAS	0,654			0,00	0,00
069	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE AEROSSOL BUCAL	500,00	FRAS	37,94			0,00	0,00
070	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE AEROSSOL BUCAL	500,00	FRAS	29,348			0,00	0,00
071	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VELARATO DE ESTRADIOL 5MG MENSAL (BR0270846)	500,00	AMP	5,30			0,00	0,00
072	ERITROMICINA SUSPENSÃO 250 MG/5ML (BR0269994)	500,00	FRAS	4,012			0,00	0,00
073	ESPIROLACTONA 100 MG (BR0267654)	15.000,00	COM	0,342			0,00	0,00
074	ESPIROLACTONA 25 MG (BR0267653)	40.000,00	COM	0,136			0,00	0,00
075	ESTRIOL 1 MG/MG CREME VAGINAL (BR0267208)	100,00	UN	12,22			0,00	0,00
076	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625 (BR0271434)	5.000,00	COM	0,77			0,00	0,00
077	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONOGESTREL 0,15 MG COMPRIMIDOS (BR0272789)	10.000,00	COM	0,075			0,00	0,00
078	EXTRATO SECO DE GLYCINE MAX 150 MG (MÍNIMO 60 MG DE ISOFLAVONA DE SOJA) (BR0395620)	10.000,00	COM	0,223			0,00	0,00
079	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML INJETÁVEL (BR0267107)	500,00	AMP	1,783			0,00	0,00
080	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)	30.000,00	COM	0,183			0,00	0,00
081	FENOBARBITAL 100 MG (BR0267660)	40.000,00	COM	0,09			0,00	0,00
082	FENOBARBITAL 100MG/ML INJETÁVEL (BR0300725)	500,00	AMP	1,65			0,00	0,00
083	FENOBARBITAL 40 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL 20 ML) (BR0300723)	300,00	FRAS	2,80			0,00	0,00
084	FINASTERIDA 5 MG (BR0275963)	10.000,00	COM	0,212			0,00	0,00
085	FLUCONAZOL 150 MG (BR0267662)	7.000,00	COM	0,283			0,00	0,00
086	FLUOXETINA 20 MG (BR0273009)	150.000,0	COM	0,064			0,00	0,00
087	FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG (BR0268292)	1.000,00	COM	0,93			0,00	0,00
088	FUROSEMIDA 40 MG (BR0267663)	150.000,0	COM	0,031			0,00	0,00
089	FUROSEMIDA INJETÁVEL 10 MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267666)	2.000,00	AMP	0,348			0,00	0,00
090	GLIBENCLAMIDA 5 MG (BR0267671)	100.000,0	COM	0,018			0,00	0,00
091	GLUCONATO DE CLOREXIDINA 0,12% COLUTÓRIO (FRASCO 100 ML)	500,00	FRAS	2,47			0,00	0,00
092	HALOPERIDOL 1 MG (BR0267670)	18.000,00	COM	0,111			0,00	0,00
093	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (BR0292195)	500,00	FRAS	2,141			0,00	0,00
094	HALOPERIDOL 5 MG (BR0267669)	30.000,00	COM	0,109			0,00	0,00
095	HALOPERIDOL 5MG /ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292196)	200,00	AMP	1,055			0,00	0,00
096	HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML)	500,00	AMP	4,479			0,00	0,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

76.386.283/0001-13

DIMEVA DISTRIBUIDORA E

IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01

FRARON - CEP 85.503-320

PATO BRANCO

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

E-mail: licitacao@dimeva.com.br

Endereço: RUA JOSE FRARON 155 - 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 3224 3767

E-mail representante: licitacao@dimeva.com.br

Banco: 104 - CEF

Agência: 602- - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - PATO

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
	(BR0292194)							
097	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25 ML (BR0268463)	100,00	AMP	6,906			0,00	0,00
098	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (BR0267674)	150.000,0	COM	0,016			0,00	0,00
099	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML FRASCO COM 150 ML (BR0433257)	3.000,00	FRAS	2,604			0,00	0,00
100	IBUPROFENO 300 MG (BR0267677)	30.000,00	COM	0,144			0,00	0,00
101	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS (BR0294643)	2.500,00	FRAS	1,065			0,00	0,00
102	IBUPROFENO 600 MG (BR0267676)	100.000,0	COM	0,107			0,00	0,00
103	ITRACONAZOL 100 MG (BR0268861)	6.000,00	COM	0,818			0,00	0,00
104	IVERMECTINA 6 MG (BR0376767)	1.000,00	COM	0,174			0,00	0,00
105	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE (BR0383750)	500,00	FRAS	5,46			0,00	0,00
106	LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA AUTOMÁTICA, COM ACIONAMENTO CONTATO, 28G TIPO TRIFACETADA, ULTRA FINA (BR0389336)	10.000,00	UN	0,237			0,00	0,00
107	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (BR0433280)	5.000,00	COM	0,939			0,00	0,00
108	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG (BR0270126)	5.000,00	COM	0,841			0,00	0,00
109	LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG (BR0270130)	5.000,00	COM	0,632			0,00	0,00
110	LEVONORGESTREL 0,75MG CARTELA COM 2 COMPRIMIDOS (BR0268956)	1.000,00	COM	2,455			0,00	0,00
111	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0268125)	50.000,00	COM	0,068			0,00	0,00
112	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG (BR0268124)	50.000,00	COM	0,06			0,00	0,00
113	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (BR0268123)	50.000,00	COM	0,075			0,00	0,00
114	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0273467)	1.000,00	FRAS	0,561			0,00	0,00
115	LORATADINA 10 MG (BR0273466)	15.000,00	COM	0,047			0,00	0,00
116	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG (BR0268856)	300.000,0	COM	0,036			0,00	0,00
117	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG /ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO COM 100 ML) (BR0298454)	2.000,00	FRAS	0,889			0,00	0,00
118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG (BR0267645)	30.000,00	COM	0,057			0,00	0,00
119	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG (BR0267651)	100.000,0	COM	0,027			0,00	0,00
120	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG (BR0267652)	100.000,0	COM	0,034			0,00	0,00
121	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0272581)	500,00	FRAS	1,217			0,00	0,00
122	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML (BR0398702)	1.000,00	AMP	10,87			0,00	0,00
123	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG (BR0268493)	20.000,00	COM	0,097	APSEN	UNOPROST	0,097	1.940,00
124	METFORMINA 500 MG (BR0267690)	50.000,00	COM	0,055			0,00	0,00
125	METFORMINA 850 MG (BR0267691)	100.000,0	COM	0,047			0,00	0,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor : DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Endereço : RUA JOSE FRARON 155 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320

Inscrição Estadual: 3160386206

Contador: MICHELY GNOATTO

E-mail: licitacao@dimeva.com.br

Telefone: 46 3224 3767

Fax:

Celular:

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 3224 3767

E-mail representante: licitacao@dimeva.com.br

Banco: 104 - CEF

Agência: 602 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - PATO

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
126	METILDOPA 250 MG (BR0267689)	100.000,0	COM	0,333			0,00	0,00
127	METOCLOPRAMIDA 10 MG (BR0267312)	20.000,00	COM	0,113			0,00	0,00
128	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS (BR0267311)	2.000,00	FRAS	0,574			0,00	0,00
129	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267310)	3.000,00	AMP	0,273			0,00	0,00
130	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	1.500,00	TUBO	2,18			0,00	0,00
131	METRONIDAZOL 250 MG (BR0267717)	20.000,00	COM	0,097			0,00	0,00
132	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0266863)	500,00	FRAS	5,87			0,00	0,00
133	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0267378)	600,00	FRAS	3,156			0,00	0,00
134	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL (TUBO COM 80G)	1.000,00	TUBO	4,82			0,00	0,00
135	NITROFURANTOÍNA 100 MG (BR0268273)	25.000,00	CAPS	0,20			0,00	0,00
136	OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)	200.000,0	CAPS	0,056			0,00	0,00
137	PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)	3.000,00	FRAS	0,653			0,00	0,00
138	PARACETAMOL 500 MG (BR0267778)	100.000,0	COM	0,038			0,00	0,00
139	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO (BR0312388)	1.000,00	FRAS	1,353			0,00	0,00
140	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (BR0268150)	5.000,00	FRAS	2,976			0,00	0,00
141	PREDNISONA 20 MG (BR0267743)	60.000,00	COM	0,17			0,00	0,00
142	PREDNISONA 5 MG (BR0267741)	60.000,00	COM	0,08			0,00	0,00
143	PROMETAZINA 25 MG (BR0267768)	15.000,00	COM	0,098			0,00	0,00
144	PROMETAZINA INJETÁVEL 25MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267769)	1.000,00	AMP	1,666			0,00	0,00
145	RANITIDINA 15 MG/ML XAROPE (BR0398701)	300,00	FRAS	3,856			0,00	0,00
146	RANITIDINA 150 MG (BR0267736)	30.000,00	COM	0,10			0,00	0,00
147	RANITIDINA INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267735)	4.000,00	AMP	0,349			0,00	0,00
148	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ (BR0268390)	6.000,00	UN	0,498			0,00	0,00
149	SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100 MCG/DOSE (200 DOSES) (BR0294887)	2.000,00	FRAS	6,591			0,00	0,00
150	SÉRINGA PARA INSULINA COM 0,5 ML, COM AGULHA 8 X 0,3 MM, ULTRA (BR0439652)	2.000,00	UN	0,261			0,00	0,00
151	SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)	100.000,0	COM	0,057			0,00	0,00
152	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	90.000,00	COM	0,10			0,00	0,00
153	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 100 MG (PÓ PARA INJEÇÃO)	1.000,00	AMP	2,096			0,00	0,00
154	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO) (BR0270219)	1.000,00	AMP	4,665			0,00	0,00
155	SUCCINATO DE METROPOLOL 100 MG (BR0276658)	15.000,00	COM	0,829			0,00	0,00
156	SUCCINATO DE METROPOLOL 50 MG (BR0276657)	15.000,00	COM	0,562			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 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320

Telefone: 46 3224 3767

Fax:

Celular: - PR

Inscrição Estadual: 3160386206

Contador: MICHELY GNOATTO

PATO BRANCO

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 3224 3767

E-mail representante: licitacao@dimeva.com.br

Banco: 104 - CEF

Agência: 602- - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - PATO

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
157	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30G (BR0272089)	1.000,00	TUBO	2,939			0,00	0,00
158	SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML+ TRIMETROPIMA 40 MG/5 ML SUSPENSÃO (BR0308884)	5.000,00	FRAS	1,60			0,00	0,00
159	SULFAMETOXAZOL 400 MG+ TRIMETROPIMA 80 MG (BR0308882)	30.000,00	COM	0,091			0,00	0,00
160	SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (BR0406308)	500,00	FRAS	7,65			0,00	0,00
161	SULFATO FERROSO 25MG/ML FRASCO COM 30 ML (BR0292345)	1.000,00	FRAS	0,766			0,00	0,00
162	SULFATO FERROSO 40 MG (BR0292344)	40.000,00	COM	0,036			0,00	0,00
163	VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG (EQUIVALENTE Á 250 MG) (BR0328529)	20.000,00	COM	0,128			0,00	0,00
164	VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG/ 5 ML (EQUIVALENTE A 250 MG /5 MLDE ÁCIDO VALPRÓICO) (BR0328532)	2.000,00	FRAS	2,96			0,00	0,00
165	VALRPOATO DE SÓDIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO (BR0328530)	25.000,00	COM	0,299			0,00	0,00
166	VARFARINA SÓDICA 5 MG (BR0279269)	10.000,00	COM	0,119			0,00	0,00
167	VERAPAMIL 80 MG (BR0267425)	25.000,00	COM	0,067			0,00	0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 53.555,00

TOTAL DA PROPOSTA : 53.555,00

Validade da proposta: 365 dias

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 76.386.283/0001-13

DECLARAÇÃO

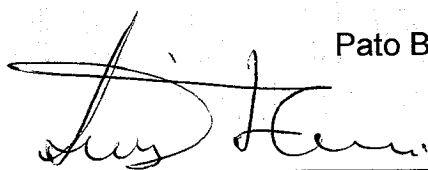
AO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR
À PREGOEIRA E EQUIPE DE APOIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA, ESTADO DO PARANÁ
PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

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.

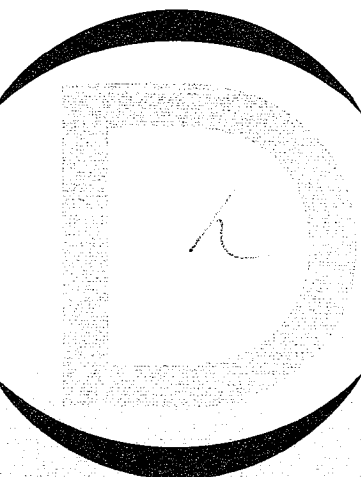
Pato Branco, 10 de abril de 2019.



DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
LUIZ AUGUSTO VARNIER/ADMINISTRADOR

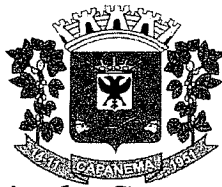
CPF: 396.067.919-04

RG: 3.148.548-7



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



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

46 710

CERTIDÃO

NOME: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

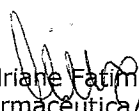
CNPJ Nº: 76.386.283/0001-13

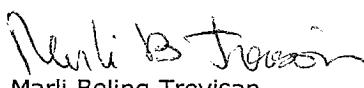
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA
- ESTADO DO PARANÁ.


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 Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

415711

PROPOSTA EMPRESA

**ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD.
HOSP. EIRELI**

Pregão 31/2019

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 DO SANTOS 1132 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030

Telefone: 46-35235454

Fax: 46-35246343

Celular:

Inscrição Estadual: 9016160862

Contador: JOAO MANFROI

Telefone contador: 46-35231932

Representante: MARCIO MOREIRA DOS SANTOS

CPF: 018.791.829-55

RG: 71754103

Endereço representante: RUA SÃO THOME 508 CASA - SÃO MIGUEL - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85602-163

Telefone representante: 35235454

E-mail representante: licitacoes04.angeomed@outlook.com

Banco: 1 - BB

Agência: 616-5 - FRANCISCO BELTRÃO - FRANCISCO

Conta: 4061-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
008	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	5.000,00	COM	0,33	GEOLAB	0,33	1.650,00
026	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268331)	1.000,00	FRAS	0,761	HIPOLABOR	0,715	715,00
033	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI	40.000,00	COM	0,85	BIONATUS	0,143	5.720,00
037	CARVEDILOL 25 MG (BR0267567)	15.000,00	COM	0,135	EMS	0,13	1.950,00
038	CARVEDILOL 3,125 MG (BR0267566)	40.000,00	COM	0,068	EMS	0,068	2.720,00
040	CEFALEXINA 500 MG (BR0267625)	40.000,00	COM	0,277	TEUTO	0,277	11.080,00
059	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)	80.000,00	COM	0,036	OSORIO	0,025	2.000,00
060	DEXAMETASONA 4 MG (BR0269388)	15.000,00	COM	0,205	TEUTO	0,187	2.805,00
080	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)	30.000,00	COM	0,183	HIPOLABOR	0,169	5.070,00
085	FLUCONAZOL 150 MG (BR0267662)	7.000,00	COM	0,283	MEDQUIMICA	0,283	1.981,00
086	FLUOXETINA 20 MG (BR0273009)	150.000,0	COM	0,064	HIPOLABOR	0,064	9.600,00
127	METOCLOPRAMIDA 10 MG (BR0267312)	20.000,00	COM	0,113	HIPOLABOR	0,11	2.200,00
128	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS (BR0267311)	2.000,00	FRAS	0,574	MARIOL	0,574	1.148,00
137	PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)	3.000,00	FRAS	0,653	FARMACE	0,653	1.959,00
138	PARACETAMOL 500 MG (BR0267778)	100.000,0	COM	0,038	HIPOLABOR	0,038	3.800,00
151	SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)	100.000,0	COM	0,057	SANVAL	0,057	5.700,00
152	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	90.000,00	COM	0,10	SANVAL	0,10	9.000,00
159	SULFAMETOXAZOL 400 MG+ TRIMETROPIMA 80 MG (BR0308882)	30.000,00	COM	0,091	TEUTO	0,091	2.730,00

PREÇO TOTAL DO LOTE: 71.828,00

TOTAL DA PROPOSTA: 71.828,00

Validade da proposta: 365 dias

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

Sócio 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 EIRELIRua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

713

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Estado do Paraná

Ref.: **PREGÃO PRESENCIAL N.º 31/2019**
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 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. 31/2019, 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 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



000714

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

PROPOSTA EMPRESA

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

Pregão 31/2019

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 REGORRARRO

Telefone contador: (46)2604-0154

Representante: FABIO EMANUEL REBONATTO

CPF: 046.973.639-90

RG: 9.266.980-7

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 - SICREDI - Pato Branco/PR

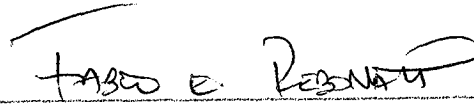
Conta: 93747-9

Data de abertura: 03/07/2019

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
013	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG/ 125MG (BR0271217)	30.000,00	COM	0,973	EMS		0,97	29.100,00
019	ATROPINA INJETAVEL 0,25ML (1 ML) (BR0268214)	500,00	AMP	0,265	ISOFARMA		0,262	141,00
027	BUDESÔNIDA 32 MCG (6 ML) (BR0266706)	500,00	FRAS	8,32	legrand		0,32	4.160,00
029	BUDESÔNIDA 64 MCG (6 ML) (BR0266707)	500,00	FRAS	15,792	LEGRAND		15,79	7.895,00
042	CEFTRIAXONA 1 G COM DILUENTE (BR0442701)	8.000,00	AMP	8,85	TEUTOVIM		8,50	68.000,00
075	ESPIROLACTONA 100 MG (BR0267654)	15.000,00	COM	0,342	EMS		0,33	4.500,00
090	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)	30.000,00	COM	0,183	HIPOLABOR		0,175	5.250,00
PREÇO TOTAL DO LOTE :								119.301,00
TOTAL DA PROPOSTA :								119.301,00

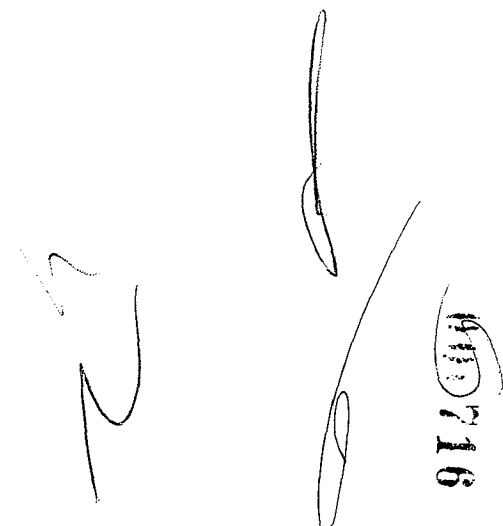
Validade da proposta: 365 dias


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

85506-220 Pato Branco PR



411: 717

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA


CNPJ Nº: 28.093.678/0001-85

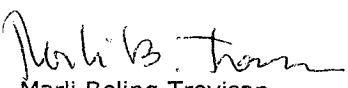
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA
- ESTADO DO PARANÁ.


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 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

***AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA***

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.869.890/0001-26 **Fornecedor:** AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP **E-mail:** FIORENZANOMED@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: 904821874 **Contador:** LUIZ MURALHA **Telefone contador:**

Representante: MICHEL MARCELLO **CPF:** 038.363.219-63 **R:** 82739190 **Telefone representante:** 4635243136
Endereço representante: RUA SETE DE SETEMBRO 159 APTO 20 - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRAO/PR - CEP 85601 -000
E-mail representante: FIORENZANOMED@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).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
016	AMOXCILINA 500 MG (BR0271089)	50.000,00	COM	0,138	PRATI	0,138	6.900,00
033	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI	40.000,00	COM	0,45	KRESS	0,45	18.000,00
042	CEFTRIAXONA 1 G COM DILUENTE (BR0442701)	8.000,00	AMP	8,40	ABL	8,40	67.200,00
PREÇO TOTAL DO LOTE:							92.100,00
TOTAL DA PROPOSTA:							92.100,00

Validade da proposta: 365 dias

10.869.890/0001-26
AR FIORENZANO DISTRIB.
DE MEDIC. LTDA. - EPP
 Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143
 CRISTO REI - FRANCISCO BELTRAO - PR - CEP 85602-510
 CNPJ: 10.869.890/0001-26

04/10/2019

DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

AR FIOREZANO 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 31/2019

SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS

Abertura :16/04/2019 com início às 13h30min.

Apresentamos nossa proposta para fornecimento das mercadorias abaixo, objeto da presente licitação, modalidade Pregão Presencial nº 31/2019-PMC, 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: **FIOREZANOMED@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 31/2019 SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS

DECLARAMOS que estão inclusas 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 31/2019 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 31/2019 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 Almoarifado, 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 ICMS.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

A EMPRESA AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP. Vem através desta dar garantias de entrega dos materiais ofertados nos prazos definidos na presente licitação.

13, de Abril de 2019.

DEMAIS CONDIÇÕES: Conforme Edital.

MICHEL MARCELLO
REPRESENTANTE COMERCIAL C/P
CPF: 038.363.219-63
RG: 8.273.919-0 SSP/PR

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



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

46 721

CERTIDÃO

NOME: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP


CNPJ Nº: 10.869.890/0001-26

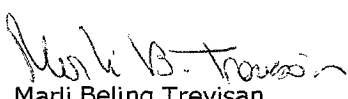
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – ESTADO DO PARANÁ.


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.


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

PROPOSTA EMPRESA

***CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA***

Município de Capanema

Pregão 31/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 05.782.733 / 0001 - 49
Rua Severino Augusto Pretto, 560
Santo Antônio CEP: 95.960-000
Encantado / RS

Página: 1

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 ZAMBRIN RICARDO CPF: 090.540.609-56 RG: 96285930

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	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G CREME (TUBO COM 10 G) (BR0267643)	2.000,00	TUBO	0,944				0,00
002	ACICLOVIR 200 MG (BR0268370)	7.000,00	COM	0,203				0,00
003	ACICLOVIR POMADA 50 MG/G (TUBO COM 10 G) (BR0268375)	1.000,00	TUBO	1,984				0,00
004	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR0267502)	100.000,0	COM	0,022				0,00
005	ÁCIDO FÓLICO 5 MG (BR0267503)	20.000,00	COM	0,034				0,00
006	ADRENALINA INJETÁVEL 1 MG/ML (2 ML) (BR0268255)	500,00	AMP	1,77				0,00
007	ALBENDAZOL 40 MG/ML (FRASCO 10 ML) (BR0267507)	2.000,00	FRAS	1,037				0,00
008	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	5.000,00	COM	0,33				0,00
009	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269462)	5.000,00	COM	0,199				0,00
010	ALOPURINOL 300 MG (BR0267509)	3.000,00	COM	0,155				0,00
011	AMIODARONA 200 MG (BR0267510)	40.000,00	COM	0,404				0,00
012	AMIODARONA INJETÁVEL 50MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271710)	500,00	AMP	1,62				0,00
013	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/ 125MG (BR0271217)	30.000,00	COM	0,973	GLAXO		0,973	29.190,00
014	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSIO SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML (100 (BR0271218)	2.000,00	FRAS	11,97				0,00
015	AMOXICILINA 50 MG / ML (FRASCO COM 150 ML) (BR0271111)	2.500,00	FRAS	5,451				0,00
016	AMOXICILINA 500 MG (BR0271089)	50.000,00	COM	0,138				0,00
017	ANLÓDIPINO 5 MG (BR0272434)	50.000,00	COM	0,022				0,00
018	ATENÓLOL 50 MG (BR0267517)	100.000,0	COM	0,032				0,00
019	ATROPINA INJETÁVEL 0,25/ML (1 ML) (BR0268214)	500,00	AMP	0,285				0,00
020	AZITROMICINA 500 MG (BR0267140)	10.000,00	COM	0,425				0,00
021	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200 MG / 5 ML 22,5ML (BR0268949)	2.000,00	FRAS	6,089				0,00
022	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJETÁVEL (BR0270612)	2.000,00	AMP	4,77				0,00
023	BENZILPENICILINA 600.000 UI INJETÁVEL (BR0270613)	1.000,00	AMP	3,55				0,00
024	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML (BR0268222)	500,00	FRAS	0,496				0,00
025	BIPERIDENO 2 MG (BR0270140)	40.000,00	COM	0,145				0,00
026	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268331)	1.000,00	FRAS	0,761				0,00
027	BUDESONIDA 32 MCG (6 ML) (BR0266706)	500,00	FRAS	8,32				0,00
028	BUDESONIDA 50 MCG (6 ML) (BR0266701)	1.000,00	FRAS	17,194				0,00
029	BUDESONIDA 64 MCG (6 ML) (BR0266707)	500,00	FRAS	15,792				0,00
030	CAPTÓPRIL 25 MG (BR0267613)	200.000,0	COM	0,014				0,00
031	CARBAMAZEPINA 200 MG (BR0267618)	50.000,00	COM	0,119				0,00
032	CARBAMEZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0272454)	1.000,00	FRAS	6,07				0,00
033	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI	40.000,00	COM	0,85				0,00

440 7223

Pregão 31/2019

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 ZAMBRIN RICARDO CPF: 090.540.609-56 RG: 96285930

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
034	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG	10.000,00	COM	0,85	VITAMED		0,069	690,00
035	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG (BR0267621)	60.000,00	COM	0,22				0,00
036	CARVEDILOL 12,5 MG (BR0267564)	30.000,00	COM	0,09				0,00
037	CARVEDILOL 25 MG (BR0267567)	15.000,00	COM	0,135				0,00
038	CARVEDILOL 3,125 MG (BR0267566)	40.000,00	COM	0,068				0,00
039	CARVEDILOL 6,25 MG (BR0267565)	20.000,00	COM	0,07				0,00
040	CEFALEXINA 500 MG (BR0267625)	40.000,00	COM	0,277				0,00
041	CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ML FRASCO COM 100 ML (BR0331555)	2.000,00	FRAS	8,08				0,00
042	CEFTRIAXONA 1 G COM DILUENTE (BR0442701)	8.000,00	AMP	8,65				0,00
043	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/G (100 ML) (BR0271103)	1.500,00	FRAS	3,98				0,00
044	CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267632)	50.000,00	COM	0,199				0,00
045	CLARITROMICINA 500 MG (BR0268439)	20.000,00	COM	2,41	ABBOTT		2,41	48.200,00
046	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0270120)	2.000,00	FRAS	1,76				0,00
047	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (10 ML) (BR0267162)	1.000,00	AMP	0,192				0,00
048	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)	80.000,00	COM	0,035				0,00
049	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG (BR0268436)	20.000,00	COM	0,946				0,00
050	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG (BR0267522)	30.000,00	COM	0,656				0,00
051	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG (BR0267638)	30.000,00	COM	0,206				0,00
052	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG (BR0267635)	25.000,00	COM	0,194				0,00
053	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA GTS 40 MG/ML (20 ML) (BR0340207)	500,00	FRAS	5,052				0,00
054	CLORIDRATO DE DOPAMINA INJETÁVEL 5 MG/ML (AMPOLA COM 10 ML) (BR0268960)	500,00	AMP	0,649				0,00
055	CLORIDRATO DE NORTRIPLINA 75 MG (BR0271607)	5.000,00	COM	0,599				0,00
056	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG (BR0271606)	25.000,00	COM	0,218				0,00
057	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG (BR0419016)	6.000,00	COM	1,565				0,00
058	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG (BR0419015)	6.000,00	COM	2,65				0,00
059	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)	80.000,00	COM	0,036				0,00
060	DEXAMETASONA 4 MG (BR0269388)	15.000,00	COM	0,205				0,00
061	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2,5 ML) (BR0292427)	2.000,00	AMP	0,603				0,00
062	DEXAMETASONA ELEXIR 0,1 MG/ML (100 ML) (BR0268243)	5.000,00	FRAS	1,488				0,00
063	DIAZEPAM 5 MG (BR0267195)	80.000,00	COM	0,056				0,00
064	DIAZEPAM INJETÁVEL 10 MG/2 ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267194)	2.000,00	AMP	0,542				0,00
065	DIGOXINA 0,25 MG (BR0267647)	150.000,0	COM	0,045				0,00
066	DIPIRONA 500 MG (BR0267203)	100.000,0	COM	0,069				0,00

Pregão 31/2019

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 ZAMBRIN RICARDO CPF: 090.540.609-56 RG: 96285930

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
067	DIPIRONA 500 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2ML) (BR0268252)	2.000,00	AMP	0,341				0,00
068	DIPIRONA GOTAS 500 MG/ML (FRASCO 10ML) (BR0267205)	5.000,00	FRAS	0,654				0,00
069	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE AEROSSOL BUCAL	500,00	FRAS	37,94				0,00
070	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE AEROSSOL BUCAL	500,00	FRAS	29,348				0,00
071	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VELARATO DE ESTRADIOL 5MG MENSAL (BR0270846)	500,00	AMP	5,30				0,00
072	ERITROMICINA SUSPENSÃO 250 MG/5ML (BR0269994)	500,00	FRAS	4,012				0,00
073	ESPIROLACTONA 100 MG (BR0267654)	15.000,00	COM	0,342				0,00
074	ESPIROLACTONA 25 MG (BR0267653)	40.000,00	COM	0,136				0,00
075	ESTRIOL 1 MG/MG CREME VAGINAL (BR0267208)	100,00	UN	12,22				0,00
076	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625 (BR0271434)	5.000,00	COM	0,77				0,00
077	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONOGESTREL 0,15 MG COMPRIMIDOS (BR0272789)	10.000,00	COM	0,075				0,00
078	EXTRATO SECO DE GLYCINE MAX 150 MG (MÍNIMO 60 MG DE ISOFLAVONA DE SOJA) (BR0395620)	10.000,00	COM	0,223				0,00
079	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML INJETÁVEL (BR0267107)	500,00	AMP	1,783				0,00
080	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)	30.000,00	COM	0,183				0,00
081	FENOBARBITAL 100 MG (BR0267660)	40.000,00	COM	0,09				0,00
082	FENOBARBITAL 100MG/ML INJETÁVEL (BR0300725)	500,00	AMP	1,65				0,00
083	FENOBARBITAL 40 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL 20 ML) (BR0300723)	300,00	FRAS	2,80				0,00
084	FINASTERIDA 5 MG (BR0275963)	10.000,00	COM	0,212				0,00
085	FLUCONAZOL 150 MG (BR0267662)	7.000,00	COM	0,283				0,00
086	FLUOXETINA 20 MG (BR0273009)	150.000,0	COM	0,064				0,00
087	FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG (BR0268292)	1.000,00	COM	0,93				0,00
088	FUROSEMIDA 40 MG (BR0267663)	150.000,0	COM	0,031				0,00
089	FUROSEMIDA INJETÁVEL 10 MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267666)	2.000,00	AMP	0,348				0,00
090	GLIBENCLAMIDA 5 MG (BR0267671)	100.000,0	COM	0,018				0,00
091	GLUCONATO DE CLOREXIDINA 0,12% COLUTÓRIO (FRASCO 100 ML)	500,00	FRAS	2,47				0,00
092	HALOPERIDOL 1 MG (BR0267670)	18.000,00	COM	0,111				0,00
093	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (BR0292195)	500,00	FRAS	2,141				0,00
094	HALOPERIDOL 5 MG (BR0267669)	30.000,00	COM	0,109				0,00
095	HALOPERIDOL 5MG /ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292196)	200,00	AMP	1,055				0,00
096	HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML)	500,00	AMP	4,479				0,00

440
725

Pregão 31/2019

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 ZAMBRIN RICARDO CPF: 090.540.609-56 RG: 96285930

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
	(BR0292194)							
097	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25 ML (BR0268463)	100,00	AMP	6,906				0,00
098	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (BR0267674)	150.000,0	COM	0,016				0,00
099	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML FRASCO COM 150 ML (BR0433257)	3.000,00	FRAS	2,604				0,00
100	IBUPROFENO 300 MG (BR0267677)	30.000,00	COM	0,144				0,00
101	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS (BR0294643)	2.500,00	FRAS	1,065				0,00
102	IBUPROFENO 600 MG (BR0267676)	100.000,0	COM	0,107				0,00
103	ITRACONAZOL 100 MG (BR0268861)	6.000,00	COM	0,818				0,00
104	IVERMECTINA 6 MG (BR0376767)	1.000,00	COM	0,174				0,00
105	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE (BR0383750)	500,00	FRAS	5,46				0,00
106	LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA AUTOMÁTICA, COM ACIONAMENTO CONTATO, 28G TIPO TRIFACETADA, ULTRA FINA (BR0389338)	10.000,00	UN	0,237				0,00
107	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (BR0433280)	5.000,00	COM	0,939	ROCHE		0,938	4.690,00
108	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG (BR0270126)	5.000,00	COM	0,841	ROCHE		0,75	3.750,00
109	LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG (BR0270130)	5.000,00	COM	0,632				0,00
110	LEVONORGESTREL 0,75MG CARTELA COM 2 COMPRIMIDOS (BR0268956)	1.000,00	COM	2,455				0,00
111	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0268125)	50.000,00	COM	0,068				0,00
112	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG (BR0268124)	50.000,00	COM	0,06				0,00
113	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (BR0268123)	50.000,00	COM	0,075				0,00
114	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0273467)	1.000,00	FRAS	0,561				0,00
115	LORATADINA 10 MG (BR0273466)	15.000,00	COM	0,047				0,00
116	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG (BR0268856)	300.000,0	COM	0,036				0,00
117	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG /ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO COM 100 ML) (BR0298454)	2.000,00	FRAS	0,889				0,00
118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG (BR0267645)	30.000,00	COM	0,057				0,00
119	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG (BR0267651)	100.000,0	COM	0,027				0,00
120	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG (BR0267652)	100.000,0	COM	0,034				0,00
121	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0272581)	500,00	FRAS	1,217				0,00
122	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML (BR0398702)	1.000,00	AMP	10,87				0,00
123	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG (BR0268493)	20.000,00	COM	0,097				0,00
124	METFORMINA 500 MG (BR0267690)	50.000,00	COM	0,055				0,00
125	METFORMINA 850 MG (BR0267691)	100.000,0	COM	0,047				0,00

445
726

Pregão 31/2019

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 ZAMBRIN RICARDO CPF: 090.540.609-56 RG: 96285930

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
126	METILDOPA 250 MG (BR0267689)	100.000,0	COM	0,333				0,00
127	METOCLOPRAMIDA 10 MG (BR0267312)	20.000,00	COM	0,113				0,00
128	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS (BR0267311)	2.000,00	FRAS	0,574				0,00
129	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267310)	3.000,00	AMP	0,273				0,00
130	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	1.500,00	TUBO	2,18				0,00
131	METRONIDAZOL 250 MG (BR0267717)	20.000,00	COM	0,097				0,00
132	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0266863)	500,00	FRAS	5,87				0,00
133	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0267378)	600,00	FRAS	3,156				0,00
134	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL (TUBO COM 80G)	1.000,00	TUBO	4,82				0,00
135	NITROFURANTOÍNA 100 MG (BR0268273)	25.000,00	CAPS	0,20				0,00
136	OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)	200.000,0	CAPS	0,056				0,00
137	PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)	3.000,00	FRAS	0,653				0,00
138	PARACETAMOL 500 MG (BR0267778)	100.000,0	COM	0,038				0,00
139	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO (BR0312388)	1.000,00	FRAS	1,353				0,00
140	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (BR0268150)	5.000,00	FRAS	2,976				0,00
141	PREDNISONA 20 MG (BR0267743)	60.000,00	COM	0,17				0,00
142	PREDNISONA 5 MG (BR0267741)	60.000,00	COM	0,08				0,00
143	PROMETAZINA 25 MG (BR0267768)	15.000,00	COM	0,098				0,00
144	PROMETAZINA INJETÁVEL 25MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267769)	1.000,00	AMP	1,666				0,00
145	RANITIDINA 15 MG/ML XAROPE (BR0398701)	300,00	FRAS	3,856				0,00
146	RANITIDINA 150 MG (BR0267736)	30.000,00	COM	0,10				0,00
147	RANITIDINA INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267735)	4.000,00	AMP	0,349				0,00
148	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ (BR0268390)	6.000,00	UN	0,498				0,00
149	SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100 MCG/DOSE (200 DOSES) (BR0294887)	2.000,00	FRAS	6,591				0,00
150	SERINGA PARA INSULINA COM 0,5 ML, COM AGULHA 8 X 0,3 MM, ULTRA (BR0439652)	2.000,00	UN	0,261				0,00
151	SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)	100.000,0	COM	0,057				0,00
152	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	90.000,00	COM	0,10				0,00
153	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 100 MG (PÓ PARA INJEÇÃO)	1.000,00	AMP	2,096				0,00
154	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO) (BR0270219)	1.000,00	AMP	4,665				0,00
155	SUCCINATO DE METROPOLOL 100 MG (BR0276658)	15.000,00	COM	0,829				0,00
156	SUCCINATO DE METROPOLOL 50 MG (BR0276657)	15.000,00	COM	0,562				0,00

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 ZAMBRIN RICARDO

CPF: 090.540.609-56

RG: 96285930

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
157	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30G (BR0272089)	1.000,00	TUBO	2,939				0,00
158	SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML+ TRIMETROPIMA 40 MG/5 ML SUSPENSÃO (BR0308884)	5.000,00	FRAS	1,60				0,00
159	SULFAMETOXAZOL 400 MG+ TRIMETROPIMA 80 MG (BR0308882)	30.000,00	COM	0,091				0,00
160	SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (BR0406308)	500,00	FRAS	7,65				0,00
161	SULFATO FERROSO 25MG/ML FRASCO COM 30 ML (BR0292345)	1.000,00	FRAS	0,766				0,00
162	SULFATO FERROSO 40 MG (BR0292344)	40.000,00	COM	0,036	VITAMED		0,036	1.440,00
163	VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG (EQUIVALENTE Á 250 MG) (BR0328529)	20.000,00	COM	0,128	ABBOTT		0,128	2.560,00
164	VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG/ 5 ML (EQUIVALENTE A 250 MG /5 MLDE ÁCIDO VALPRÓICO) (BR0328532)	2.000,00	FRAS	2,96				0,00
165	VALRPOATO DE SÓDIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO (BR0328530)	25.000,00	COM	0,299	ABBOTT		0,299	7.475,00
166	VARFARINA SÓDICA 5 MG (BR0279269)	10.000,00	COM	0,119				0,00
167	VERAPAMIL 80 MG (BR0267425)	25.000,00	COM	0,067				0,00

CIAMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.
 CNPJ: 05.782.733 / 0001 - 49
 Rua Severino Augusto Pretto, 560
 Santo Antão CEP: 95.960-000
 Encantado / RS

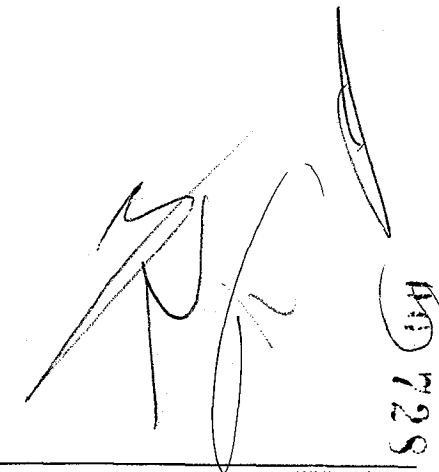
PREÇO TOTAL DO LOTE : 97.995,00

TOTAL DA PROPOSTA : 97.995,00

Validade da proposta: 365 dias

Larissa C. Zambon Ricardo

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 05.782.733/0001-49

12/04/2019 10:09:40

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 / 031/2019 - Nº PROCESSO: - ABERTURA: 16/04/2019 13:30 - LANCES: 16/04/2019 13:30

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
001	13	AMOX+CLAVULANATO 500MG+125MG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS (3 BLISTERES COM 10 COMPRIMIDOS CADA)	30.000,0000	CPR	0,973	0,000	0,973	29.190,00

FABRICANTE: GLAXO
 PROCEDÊNCIA: Importado
 CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

NOME COMERCIAL: CLAVULIN
 REGISTRO: 1010700760507

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Nove mil setecentos e trinta décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Vinte e nove mil, cento e noventa reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
001	34	CARBONATO DE CALCIO 500MG	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS (50 BLISTERES COM 10 COMPRIMIDOS CADA)	10.000,0000	CPR	0,069	0,000	0,069	690,00

FABRICANTE: VITAMED
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: EFICAL
 REGISTRO: REG SIMPLIF. RDC 199

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Seiscentos e noventa décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Seiscentos e noventa reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
001	45	CLARITROMICINA 500MG	CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (1 BLISTER C/ 10CPR)	20.000,0000	CPR	2,410	0,000	2,410	48.200,00

FABRICANTE: ABBOTT
 PROCEDÊNCIA: Importado
 CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

NOME COMERCIAL: KLARICID UD
 REGISTRO: 1055302000154

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois reais e quarenta e um centavos
 VALOR TOTAL DO ITEM: Quarenta e oito mil duzentos reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
001	107	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG BD	FRASCO DE VIDRO AMBAR COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (BIRRHURADO)	5.000,0000	CPR	1,144	0,206	0,938	4.600,00

729

FABRICANTE: ROCHE
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

NOME COMERCIAL: PROLOPA BD
 REGISTRO: 1010000640142

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Nove mil trezentos e oitenta décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Quatro mil seiscentos e noventa reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
001	108	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	FRASCO DE VIDRO AMBAR 30 COMPRIMIDOS SIMPLES	5.000,0000	CPR	0,915	0,165	0,750	3.750,00

FABRICANTE: ROCHE
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

NOME COMERCIAL: PROLOPA
 REGISTRO: 1010000640066

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Setenta e cinco centavos
 VALOR TOTAL DO ITEM: Tres mil setecentos e cinquenta reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
001	162	SULFATO FERROSO 40 MG	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS (25 BLIS C/ 20 CPR)	40.000,0000	CPR	0,036	0,000	0,036	1.440,00

FABRICANTE: VITAMED
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SUPLEMENTO ALIMENTAR

NOME COMERCIAL: SUPLEMENTO MINERAL SULFATO FERROSO
 REGISTRO: ISENTO RDC 27/2010

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Trezentos e sessenta décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Um mil quatrocentos e quarenta reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
001	163	ACIDO VALPROICO 250MG (C1)	FRASCO COM 50 CÁPSULAS	20.000,0000	CAP	0,128	0,000	0,128	2.560,00

FABRICANTE: ABBOTT
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

NOME COMERCIAL: DEPAKENE
 REGISTRO: 1055303150079

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil duzentos e oitenta décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Dois mil quinhentos e sessenta reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
001	165	ACIDO VALPROICO 500MG (C1)	FRASCO COM 50 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	25.000,0000	CPR	0,299	0,000	0,299	7.475,00

FABRICANTE: ABBOTT
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

NOME COMERCIAL: DEPAKENE
 REGISTRO: 1055303150052

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois mil novecentos e noventa décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Sete mil, quatrocentos e setenta e cinco reais

TOTAL DO LOTE: Noventa e sete mil, novecentos e noventa e cinco reais

TOTAL DO LOTE: 97.995,00

97.995,00

TOTAL GLOBAL: Noventa e sete mil, novecentos e noventa e cinco reais

TOTAL GLOBAL: 97.995,00

PRAZO DE PAGAMENTO: VENDA DEPOSITO 15 DIAS

ENTREGA: 05 DIAS UTEIS

VALIDADE DA PROPOSTA: 12 MESES


Desoneração do ICMS na venda à órgão público: R\$ 1.855,000

Declaramos que nossos produtos atendem as especificações físico-químicos e microbiológicas previstas para o medicamento/forma farmaceutica, e que estamos de acordo com todas as normas previstas neste edital.


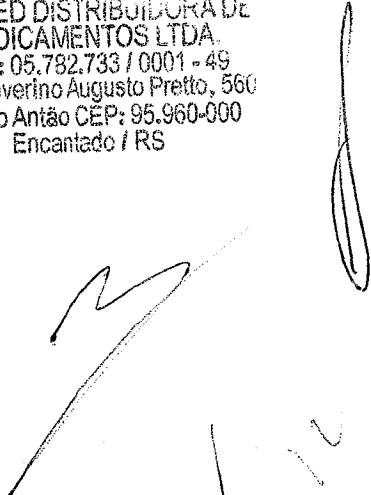
Declaramos que inclui no preço ofertado, de todos os impostos, taxas, transportes, seguro, carga e descarga, bem como, quaisquer outras despesas, diretamente relacionadas com a prestação dos serviços proposto.

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 CARLA ZAMBRIN RICARDO
REPRESENTANTE LEGAL
CPF: 090.540.609-56
RG: 96285930

CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 05.782.733 / 0001 - 49
Rua Severino Augusto Pretto, 560
Santo Antônio CEP: 95.960-000
Encantado / RS





400732

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: CIAMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

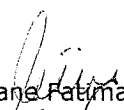
CNPJ Nº: 05.782.733/0001-49


FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – ESTADO DO PARANÁ.

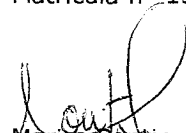
É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

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 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

1011733

PROPOSTA EMPRESA

***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

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARESA
Município de Capanema - 2656
Avenida Pedro Veriato Parigot de Souza
Cep: 85760-000 - CAPANEVA - PR
Att. Comissão Permanente de LicitaçõesProposta Referente...

Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr.: 031/2019

Data Entrega..... : 16/04/2019

Horário Entrega... : 13:30

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
1	2.000	TUBO	Acetato de dexametasona 1mg/g creme (tubo com 10 g) (br0267643)	1256801260020	00100	Prati donaduzzi	Prati (generico)	1,81100	3.622,00
2	7.000	COMP	Aciclovir 200 mg (br0268370)	1410700180069	00500	Pharlab	Hervirax	0,31700	2.219,00
3	1.000	TUBO	Aciclovir pomada 50 mg/g (tubo com 10 g) (br0268375)	1256801110029	00100	Prati donaduzzi	Prati (generico)	2,60400	2.604,00
4	100.000	COMP	Ácido acetilsalicílico 100 mg (br0267502)	1425900060103	01000	Imec	Imec dormec 100 mg	0,02200	2.200,00
5	20.000	COMP	Ácido fólico 5 mg (br0267503)	1134301590024	00500	Hipolabor	Hipofol	0,04400	880,00
6	500	AMP	Adrenalina injetável 1 mg/ml (2 ml) (br0268255)	1134300010016	00100	Hipolabor	Adren	1,98300	991,50
7	2.000	FRAS	Albendazol 40 mg/ml (frasco 10 ml) (br0267507)	1256800290023	00200	Prati donaduzzi	Prati (generico)	1,29500	2.590,00
	5.000	COMP	Albendazol 400 mg (br0267506)	1256800520215	00100	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,43500	2.175,00
9	5.000	COMP	Alendronato de sódio 70 mg (br0269462)	1044001570030	00004	Delta-celera	Endostran	0,19900	995,00
10	3.000	COMP	Aloprinolol 300 mg (br0267509)	1256801910068	00500	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,22300	669,00
11	40.000	COMP	Amilorona 200 mg (br0267510)	1542300020042	00500	Geolab	Amiron	0,62800	25.120,00
13	30.000	COMP	Amoxicilina + clavulanato de potássio 500 mg / 125mg (br0271217)	1010700760507	00030	Gsk	Clawulin	0,97300	29.190,00
14	2.000	FRAS	Amoxicilina + clavulanato potássio suspensão 250 mg / 62,5 ml (100 ml) (br0271218)	1010700760541	00024	Gsk	Clawulin	22,79900	45.598,00
15	2.500	FRAS	Amoxicilina 50 mg / ml (frasco com 150 ml) (br0271111)	1256801560040	00050	Prati donaduzzi	Prati (generico)	7,15000	17.875,00
16	50.000	COMP	Amoxicilina 500 mg (br0271089)	1256801470068	00840	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,17800	8.900,00
17	50.000	COMP	Anlodipino 5 mg (br0272434)	1542302430043	00500	Geolab	Besilapin	0,02200	1.100,00
18	100.000	COMP	Atenolol 50 mg (br0267517)	1256801460070	00600	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,04600	4.600,00
19	500	AMP	Atropina injetável 0,25/ml (1 ml) (br0268214)	1031101650014	00240	Isofarma	Pasmodex	0,33000	165,00
20	10.000	COMP	Azitromicina 500 mg (br0267140)	1410700060063	00500	Pharlab	Azitrophar	0,52900	5.290,00
21	2.000	FRAS	Azitromicina suspensão 200 mg / 5 ml 22,5ml (br0268949)	1256801850065	00050	Prati donaduzzi	Azitromicina	6,06300	12.126,00
24	500	FRAS	Bicarbonato de sódio 8,4% 10 ml (br0268222)	1559200030059	00200	Santec	Santec bicarbonato	0,60800	304,00
	40.000	COMP	Biperideno 2 mg (br0270140)	1049701900014	00075	Uniao química	Propark	0,21900	8.760,00
25	1.000	FRAS	Brometo de ipratrópio 0,250 mg/ml (frasco com 20 ml) (br0268331)	1134301620020	00200	Hipolabor	Hipolabor (generico)	0,76100	761,00
27	500	FRAS	Budesonida 32 mcg (6 ml) (br0266706)	1121301730290	00045	Biosintetica	Busonid 32mcg	18,72000	9.360,00
28	1.000	FRAS	Budesonida 50 mcg (6 ml) (br0266701)	1121301730282	00045	Biosintetica	Busonid 50mcg	27,50000	27.500,00
29	500	FRAS	Budesonida 64 mcg (6 ml) (br0266707)	1121301730304	00045	Biosintetica	Busonid 64mcg	37,43000	18.715,00
30	200.000	COMP	Captopril 25 mg (br0267613)	1542300010063	00750	Geolab	Capox	0,02300	4.600,00
31	50.000	COMP	Carbamazepina 200 mg (br0267618)	1558400660023	00030	Neoquímica-bralr	Neoquímica (generico)	0,13900	6.950,00
32	1.000	FRAS	Carbamazepina 20 mg/ml suspensão oral (br0272454)	1049713440013	00035	Uniao química	Uni carbamaz	14,47300	14.473,00
33	40.000	COMP	Carbonato de cálcio + colecalciferol 600 mg + 400 ul	1425900080023	00060	Imec	Calcimec 600 d3	0,16500	6.600,00
34	10.000	COMP	Carbonato de cálcio 500 mg	RDC 199/2006	00500	Vitamed	Efical	0,05300	530,00

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.: 26343

Pág.: 00001



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

RIO DO SUL - SC

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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.: 031/2019**

Data Entrega..... : 16/04/2019

Horário Entrega... : 13:30

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
35	60.000	COMP	Carbonato de lítio 300 mg (br0267621)	1134301670044	00600	Hipolabor	Hipolabor (generico)	0,36400	21.840,00
36	30.000	COMP	Carvedilol 12,5 mg (br0267564)	1052500100096	00030	Torrent	Karvil 12,5 mg	0,09000	2.700,00
37	15.000	COMP	Carvedilol 25 mg (br0267567)	1052500380080	00030	Torrent	Karvil 25 mg	0,13400	2.010,00
38	40.000	COMP	Carvedilol 3,125 mg (br0267568)	1052500100071	00030	Torrent	Karvil 3,125 mg	0,06800	2.720,00
39	20.000	COMP	Carvedilol 6,25 mg (br0267565)	1052500100088	00030	Torrent	Karvil 6,25 mg	0,07000	1.400,00
40	40.000	COMP	Cefalexina 500 mg (br0267625)	1556200230071	00200	Abl	Abl fraconavel (generico)	0,27600	11.040,00
41	2.000	FRAS	Cefalexina suspensão 50 mg/ml frasco com 100 ml (br0331555)	1049713550021	00001	União química	União química (generico)	8,04500	16.090,00
	1.500	FRAS	Cetoconazol shampoo 20mg/g (100 ml) (br0271103)	1476100210024	00080	Natívia	Cetonat	5,11500	7.672,50
44	50.000	COMP	Ciprofloxacino 500 mg (br0267632)	1256801500099	00300	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,19800	9.900,00
46	2.000	FRAS	Clonazepam 2,5 mg/ml (frasco com 20 ml) (br0270120)	1542302550065	00060	Geolab	Geolab (generico)	2,09000	4.180,00
47	1.000	AMP	Cloreto de potássio 19,1% (10 ml) (br0267162)	1559200010147	00200	Santec	Santec Kci 19,1%	0,24700	247,00
48	80.000	COMP	Cloridrato de amitriptilina 25 mg (br0267512)	1558400670029	00200	Neoquímica-brair	Neoquímica (generico)	0,03500	2.800,00
49	20.000	COMP	Cloridrato de clindamicina 300 mg (br0268436)	1049713320018	00016	União química	União química (generico)	0,94200	18.840,00
50	30.000	COMP	Cloridrato de clomipramina 25 mg (br0267522)	1006800610045	00030	Sandoz	Anafrenil	1,91300	57.390,00
51	30.000	COMP	Cloridrato de clorpromazina 100 mg (br0267638)	1049701550048	00100	União química	Clorpromaz	0,23800	7.140,00
52	25.000	COMP	Cloridrato de clorpromazina 25 mg (br0267635)	1029802260164	00200	Cristalia	Longactil	0,26400	6.600,00
53	500	FRAS	Cloridrato de clorpromazina gts 40 mg/ml (20 ml) (br0340207)	1029802260131	00010	Cristalia	Longactil	6,60900	3.304,50
54	500	AMP	Cloridrato de dopamina injetável 5 mg/ml (ampola com 10 ml) (br0268960)	1049711980010	00050	União química	União química (generico)	1,69200	846,00
55	5.000	COMP	Cloridrato de nortriptilina 75 mg (br0271607)	1235201910064	00030	Ranbaxy	Ranbaxy (generico)	0,83300	4.165,00
56	25.000	COMP	Cloridrato de nortriptilina 25 mg (br0271606)	1235201910021	00030	Ranbaxy	Ranbaxy (generico)	0,31100	7.775,00
57	6.000	COMP	Cloridrato de ondansetrona 4 mg (br0419016)	1097401940010	00010	Biolab	Vonau flash	2,74900	16.494,00
	6.000	COMP	Cloridrato de ondansetrona 8 mg (br0419015)	1097401940037	00010	Biolab	Vonau flash	3,30400	19.824,00
59	80.000	COMP	Cloridrato de propranolol 40 mg (br0267772)	1256801680127	00600	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,02800	2.240,00
61	2.000	AMP	Dexametasona 4 mg/ml injetável (ampola com 2,5 ml) (br0292427)	1108500320060	00100	Farmace	Farmace (generico)	0,60300	1.206,00
62	5.000	FRAS	Dexametasona elixir 0,1 mg/ml (100 ml) (br0268243)	1096300460023	00060	Sobral	Acetazona	1,44100	7.205,00
63	80.000	COMP	Diazepam 5 mg (br0267195)	1018600190100	01000	Santisa	Santiazepam	0,05600	4.480,00
64	2.000	AMP	Diazepam injetável 10 mg/2 ml (ampola com 2ml) (br0267194)	1018600300011	00100	Santisa	Santisa (generico)	0,54000	1.080,00
65	150.000	COMP	Digoxina 0,25 mg (br0267647)	1410700690021	00500	Pharlab	Pharlab (generico)	0,04500	6.750,00
66	100.000	COMP	Dipirona 500 mg (br0267203)	1201901250021	00500	Green pharma	Green pharma (generico)	0,08100	8.100,00
67	2.000	AMP	Dipirona 500 mg/ml injetável (ampola com 2ml) (br0268252)	1108500180048	00100	Farmace	Dipifarma	0,47600	952,00
68	5.000	FRAS	Dipirona gotas 500 mg/ml (frasco 10ml) (br0267205)	1108500300027	00100	Farmace	Farmace (generico)	0,79300	3.965,00

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

Altermed

Nr.: 26343

Pág.: 00002



00.802.002/0001-02

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

5736

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.: 031/2019

Data Entrega..... : 16/04/2019

Horário Entrega... : 13:30

Rio do Sul (SC), 9 de Abril de 2019

Item	Qtd	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro ANVISA	Embalagem (Qtd e CX)	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
71	500	AMP	Enantato de noretisterona 50mg + velarato de estradiol 5mg injetável mensal (br0270846)	1779400030025	00001	Cifarma-mibra	Noregyna	9,69000	4.845,00
72	500	FRAS	Eritromicina suspensão 250 mg/5ml (br0269994)	1256800890438	00050	Prati donaduzzi	Rubromicin	5,28700	2.643,50
73	15.000	COMP	Espiro lactona 100 mg (br0267854)	1134301550030	00500	Hipolabor	Hipolabor (generico)	0,34200	5.130,00
74	40.000	COMP	Espiro lactona 25 mg (br0267653)	1376400400043	00200	Aspen	Aldosterin	0,24700	9.880,00
75	100	UN	Estrilol 1 mg/mg creme vaginal (br0267208)	1071402160015	00050	Sarvel	Estrilol	16,52100	1.652,10
77	10.000	COMP	Ethinilestradiol 0,03 mg + levonogestrel 0,15 mg comprimidos (br0272789)	1705600640011	00021	Bayer	Microvar	0,36800	3.680,00
78	10.000	COMP	Extrato seco de glicine max 150 mg (mínimo 60 mg de isoflavona de soja) (br0395620)	1169500320067	00060	Vitarried	Isovit 150mg	0,42300	4.230,00
79	500	AMP	Fenitoína sódica 50 mg/ml injetável (br0267107)	1134301710021	00100	Hipolabor	Hipolabor (generico)	2,77600	1.388,00
80	30.000	COMP	Fenitoína sódica 100 mg (br0267657)	1134301930038	00500	Hipolabor	Hipolabor (generico)	0,18200	5.460,00
81	40.000	COMP	Fenobarbital 100 mg (br0267660)	1049702850037	00200	Uniao quimica	Uniao quimica (generico)	0,11000	4.400,00
82	500	AMP	Fenobarbital 100mg/ml injetável (br0300725)	1029800160102	00050	Cristalia	Fenobarite	2,04400	1.022,00
83	300	FRAS	Fenobarbital 40 mg/ml (solução oral 20 ml) (br0300723)	1049713300017	00090	Uniao quimica	Uniao quimica (generico)	3,27800	983,40
84	10.000	COMP	Finasterida 5 mg (br0275963)	1516700300019	00010	Aurobindo	Aurobindo (generico)	0,79100	7.910,00
85	7.000	COMP	Fluconazol 150 mg (br0267662)	1091700550061	00100	Medquimica	Fluconil	0,42300	2.961,00
86	150.000	COMP	Fluoxetina 20 mg (br0273009)	1410701300025	00030	Pharlab	Pharlab (generico)	0,10100	15.150,00
87	1.000	COMP	Folínato de cálcio 15 mg (br0268292)	1134300720031	00500	Hipolabor	Folinac	1,25600	1.256,00
88	150.000	COMP	Furosemida 40 mg (br0267663)	1256801950027	00500	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,04100	6.150,00
89	2.000	AMP	Furosemida injetável 10 mg/ml (ampola com 2 ml) (br0267666)	1108500200014	00050	Farmace	Furosefarma	0,48900	978,00
90	100.000	COMP	Gilbenclamida 5 mg (br0267671)	1542300430038	00450	Geolab	Gilcamim	0,02500	2.500,00
91	500	FRAS	Gluconato de clorexidina 0,12% colútorio (frasco 100 ml) (br034117)	RDC N°7 10/5/15	00012	Vic pharma	Vic pharma	6,02700	3.013,50
92	18.000	COMP	Haloperidol 1 mg (br0267670)	1029800200229	00200	Cristalia	Halo	0,30400	5.472,00
93	500	FRAS	Haloperidol 2 mg/ml solução oral (br0292195)	1049712080013	00090	Uniao quimica	Uniao quimica (generico)	2,61700	1.308,50
94	30.000	COMP	Haloperidol 5 mg (br0267669)	1029800200253	00200	Cristalia	Halo	0,30400	9.120,00
95	200	AMP	Haloperidol 5mg/ml injetável (ampola com 1 ml) (br0292196)	1038700610033	00050	Hypofarma	Hypofarma (generico)	1,05000	210,00
96	500	AMP	Haloperidol, decanoato 50 mg/ml injetável (ampola com 1 ml) (br0292194)	1049711330016	00003	Uniao quimica	Decan haloper	4,46000	2.230,00
98	150.000	COMP	Hidroclorotiazida 25 mg (br0267674)	1091700930042	00500	Medquimica	Medquimica (generico)	0,01600	2.400,00
99	3.000	FRAS	Hidróxido de alumínio 60mg/ml frasco com 150 ml (br0433257)	RDC 199/2006	00050	Natulab	Alumimax	2,59300	7.779,00
100	30.000	COMP	Ibuprofeno 300 mg (br0267677)	1558401360309	00020	Neoquimica-brair	Ibuprofan	0,23000	6.900,00

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.: 26343
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

017 737

RIO DO SUL - SC

Município de Capanema - 2656
Avenida Pedro Veriato Parigot de Souza
Cep: 85760-000 - CAPANEMA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 031/2019

Data Entrega..... : 16/04/2019

Horário Entrega... : 13:30

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
101	2.500	FRAS	Ibuprofeno 50mg/ml gotas (br0294643)	1384100330083	00100	Natulab	Ibutrat	1,06000	2.650,00
102	100.000	COMP	Ibuprofeno 600 mg (br0267676)	1256801610031	00500	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,26300	26.300,00
103	6.000	COMP	Itraconazol 100 mg (br0268861)	1542300090040	00250	Geolab	Traxonol	0,92500	5.550,00
104	1.000	COMP	Ivermectina 6 mg (br0376767)	1039201670039	00500	Vitapan-Vitamedic	Vitamedic (generico)	0,26400	264,00
105	500	FRAS	Lactulose 667 mg/ml xarope (br0383750)	648280021	00050	Nutriak	Nutrimals	5,43600	2.718,00
106	10.000	UN	Lanceta para teste de glicemia automática, com acionamento por contato, 28g tipo trifacetada, ultra fina (br0389338)	10098710049	00100	Sg tecnologia	Uniqmed mod.28g 1,8mm	0,20700	2.070,00
	5.000	COMP	Levodopa + benserazida 200/50 mg (br0270126)	1057304430020	00030	Ache	Elson	2,15000	10.750,00
109	5.000	COMP	Levodopa+ carbidopa 250/25 mg (br0270130)	1037002370020	00050	Teuto	Carbidol	0,62900	3.145,00
111	50.000	COMP	Levodroxina sódica 100 mcg (br0268125)	1008903920108	00030	Merck(g)	Merck(generico)	0,19000	9.500,00
112	50.000	COMP	Levodroxina sódica 25 mcg (br0268124)	1008903920019	00030	Merck(g)	Merck(generico)	0,18600	9.300,00
113	50.000	COMP	Levodroxina sódica 50 mcg (br0268123)	1008903920043	00030	Merck(g)	Merck(generico)	0,20600	10.300,00
114	1.000	FRAS	Loratadina 1 mg/ml xarope (frasco com 100 ml) (br0273467)	1624100070028	00048	Mariol	Mariol (generico)	3,83300	3.833,00
115	15.000	COMP	Loratadina 10 mg (br0273466)	1542300030021	00480	Geolab	Lorilil	0,05900	885,00
116	300.000	COMP	Losartana potássica 50 mg (br0268856)	1256802020228	00960	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,07000	21.000,00
117	2.000	FRAS	Maleato de dexclorfeniramina 0,4 mg /ml solução oral (frasco com 100 ml) (br0298454)	1108500360021	00080	Farmace	Farmace (generico)	1,12300	2.246,00
118	30.000	COMP	Maleato de dexclorfeniramina 2 mg (br0267645)	1558403730014	00020	Neoquímica-brair	Histamin	0,07800	2.340,00
119	100.000	COMP	Maleato de enalapril 10 mg (br0267651)	1071401410204	00500	Sanval	Samapress	0,03900	3.900,00
120	100.000	COMP	Maleato de enalapril 20 mg (br0267652)	1071401410212	00500	Sanval	Samapress	0,05300	5.300,00
121	500	FRAS	Maleato de timolol 0,5% solução oftálmica (frasco com 5 ml) (br0272581)	1558405090020	00060	Neoquímica-brair	Neoquímica (generico)	3,35700	1.678,50
122	1.000	AMP	Medroxiprogesterona 150mg/ml (br0398702)	1049711890054	00060	União química	Demedrox	14,99000	14.990,00
123	20.000	COMP	Mesilato de doxazosina 2 mg (br0268493)	1235201720044	00030	Ranbaxy	Ranbaxy (generico)	0,26400	5.280,00
124	50.000	COMP	Metformina 500 mg (br0267690)	1256801510061	00400	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,07900	3.950,00
125	100.000	COMP	Metformina 850 mg (br0267691)	1256801510027	00200	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,07900	7.900,00
127	20.000	COMP	Metoclopramida 10 mg (br0267312)	1134300520057	00500	Hipolabor	Novosil	0,14500	2.900,00
128	2.000	FRAS	Metoclopramida 4mg/ml gotas (br0267311)	1624100040031	00096	Mariol	Mariol (generico)	0,70100	1.402,00
129	3.000	AMP	Metoclopramida 5 mg/ml injetável (ampola com 2 ml) (br0267310)	1517000130062	00240	Isofarma	Noprosil	0,37000	1.110,00
130	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
131	20.000	COMP	Metronidazol 250 mg (br0267717)	1256801820034	00600	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,12300	2.460,00

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

Insc.Municipal: 19313

contato@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 26343

Pág.: 00004



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.: 031/2019**

Data Entrega..... : 16/04/2019

Horário Entrega... : 13:30

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
132	500	FRAS	Metronidazol 40 mg/ml suspensão oral (br0266863)	1057101250011	00001	Belfar	Flagimax	9,52900	4.764,50
133	600	FRAS	Nistatina 100.000 ui/ml suspensão oral (br0267378)	1256800260051	00200	Prati donaduzzi	Prati (generico)	3,46300	2.077,80
134	1,000	TUBO	Nitrato de miconazol 20mg/g creme vaginal (tubo com 80g) (br026816)	1256800530032	00050	Prati donaduzzi	Prati (generico)	7,78500	7.785,00
135	25,000	CAPS	Nitrofurantoina 100 mg (br0268273)	1781707870034	00028	Mantecorp	Cosmed-macrodantina	0,30200	7.550,00
136	200,000	CAPS	Omeprazol 20 mg (br0267712)	1410700070085	00056	Pharlab	Elprezol	0,06900	13.800,00
137	3,000	FRAS	Paracetamol 200 solução oral mg/ml (br0267777)	1108500340088	00100	Farmace	Farmace (generico)	0,65300	1.959,00
138	100,000	COMP	Paracetamol 500 mg (br0267778)	1134301010036	00500	Hipolabor	Hipolabor (generico)	0,03800	3.800,00
	1,000	FRAS	Permetrina 10 mg/ml loção (br0312388)	1476100110038	00050	Nativita	Permetat 10mg/ml	1,34700	1.347,00
140	5,000	FRAS	Prednisona 3 mg/ml solução oral (br0268150)	1256801290061	00050	Prati donaduzzi	Prati (generico)	7,56000	37.800,00
141	60,000	COMP	Prednisona 20 mg (br0267743)	1558401050040	00020	Neoquímica-brair	Corticorten	0,20500	12.300,00
142	60,000	COMP	Prednisona 5 mg (br0267741)	1071402370044	00500	Samal	Samal (generico)	0,08600	5.160,00
143	15,000	COMP	Prometazina 25 mg (br0267768)	1037006910011	00200	Teuto	Teuto (generico)	0,25000	3.750,00
144	1,000	AMP	Prometazina injetável 25mg/ml (ampola com 2 ml) (br0267769)	1071402130061	00100	Samal	Prometazol	1,91600	1.916,00
145	300	FRAS	Ranitidina 15 mg/ml xarope (br0396701)	1476100250026	00070	Nativita	Nativita (generico)	4,29600	1.288,80
146	30,000	COMP	Ranitidina 150 mg (br0267736)	1091700750044	00300	Medquímica	Medquímica (generico)	0,14000	4.200,00
147	4,000	AMP	Ranitidina injetável 25 mg/ml (ampola com 2ml) (br0267735)	1108500250038	00100	Farmace	Farmace (generico)	0,47600	1.904,00
148	6,000	UN	Sais para reidratação oral, pó (br0268390)	RDC 199/2006	00500	Natulab	Hidraplex 27,9 gr	0,49600	2.976,00
149	2,000	FRAS	Salbutamol aerosol oral 100 mcg/dose (200 doses) (br0294887)	1010702260031	00100	Gsk	Aerolin	8,32700	16.654,00
150	2,000	UN	Seringa para insulina com 0,5 ml, com agulha 8 x 0,3 mm, ultra fin a (br0439652)	80026180048	00100	Sr	Sr 0,5 ml 8 x 3	0,26000	520,00
151	100,000	COMP	Simvastatina 20 mg (br0267747)	1410701080076	00500	Pharlab	Pharlab (generico)	0,05700	5.700,00
152	90,000	COMP	Simvastatina 40 mg (br0267745)	1410701080114	00500	Pharlab	Pharlab (generico)	0,15900	14.310,00
153	1,000	AMP	Succinato de hidrocortisona 100 mg (pó para injeção)	1049700200094	00050	União química	Cortisonal	2,85500	2.855,00
154	1,000	AMP	Succinato de hidrocortisona 500 mg (pó para injeção) (br0270219)	1049700200124	00050	União química	Cortisonal	4,64500	4.645,00
155	15,000	COMP	Succinato de metoprolol 100 mg (br0276658)	1553700420124	00030	Accord	Accord (generico)	1,47500	22.125,00
156	15,000	COMP	Succinato de metoprolol 50 mg (br0276657)	1553700420086	00030	Accord	Accord (generico)	0,90000	13.500,00
157	1,000	TUBO	Sulfadiazina de prata 10mg/g 30g (br0272089)	1256800370108	00100	Prati donaduzzi	Prati (generico)	4,07100	4.071,00
158	5,000	FRAS	Sulfametoxazol 200 mg/5 ml+ trimetoprima 40 mg/5 ml suspensão oral (br0308884)	1096300370172	00100	Sobral	Bacsulfaprim	1,30800	6.540,00
159	30,000	COMP	Sulfametoxazol 400 mg+ trimetoprima 80 mg (br0308882)	1256802090021	00200	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,12500	3.750,00
160	500	FRAS	Sulfato de gentamicina 5mg/ml solução oftálmica (br046308)	1014700690021	00001	Allergan	Gentamicina	9,99200	4.996,00
161	1,000	FRAS	Sulfato ferroso 25mg/ml frasco com 30 ml (br0292345)	1134300390072	00200	Hipolabor	Fersij	0,76600	766,00

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

Altermed

Nr.: 26343

Pág.: 00005



00.802.002/0001-02

44739

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

RIO DO SUL - SC

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Município de Capanema - 2656
Avenida Pedro Veriato Parigot de Souza
Cep: 85760-000 - CAPANEMA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 031/2019

Data Entrega..... : 16/04/2019

Horário Entrega... : 13:30

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
162	40.000	COMP	Sulfato ferroso 40 mg (br0282344)	RDC 27/2010	00500	Vitamed	Sulfato ferroso	0,03600	1.440,00
163	20.000	COMP	Valproato de sódio 288 mg (equivalente a 250 mg) (br0328529)	1097400460023	00025	Biolab	Epilenil	0,27800	5.560,00
164	2.000	FRAS	Valproato de sódio 288 mg / 5 ml (equivalente a 250 mg / 5 ml de ácido valpróico) (br0328532)	1256802340052	00050	Prati donaduzzi	Prati (generico)	5,15500	10.310,00
165	25.000	COMP	Valproato de sódio 576 mg (equivalente a 500 mg de ácido valpróico) (br0328530)	1097400460112	00050	Biolab	Epilenil	0,58800	14.200,00
166	10.000	COMP	Varfarina sódica 5 mg (br0279269)	1049713230078	00030	União química	União química (generico)	0,17600	1.760,00
	25.000	COMP	Verapamil 80 mg (br0267425)	1256801930034	00800	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,11700	2.925,00

Total por Extenso: (um milhão, setenta e quatro mil, cento e sessenta e seis reais e sessent e centavos)

Total Geral (R\$): 1.074.166,60

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.

Malcon 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.: 26343
Pág.: 00006

12

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

Email representante: licitacoes@altermed.com.br

Banco: 341 - ITAU

Agência: 8483 - Banco Itau - Rio do Sul/SC

Conta: 6341-1

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G CREME (TUBO COM 10 G) (BR0267643)	2.000,00	TUBO	0,944	Prati Donaduzzi	1,811	3.622,00
002	ACICLOVIR 200 MG (BR0268370)	7.000,00	COM	0,203	Pharlab	0,317	2.219,00
003	ACICLOVIR POMADA 50 MG/G (TUBO COM 10 G) (BR0268375)	1.000,00	TUBO	1,984	Prati Donaduzzi	2,604	2.604,00
004	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR0267502)	100.000,0	COM	0,022	Imec	0,022	2.200,00
005	ÁCIDO FÓLICO 5 MG (BR0267503)	20.000,00	COM	0,034	Hipolabor	0,044	880,00
006	ADRENALINA INJETÁVEL 1 MG/ML (2 ML) (BR0268255)	500,00	AMP	1,77	Hipolabor	1,983	991,50
007	ALBENDAZOL 40 MG/ML (FRASCO 10 ML) (BR0267507)	2.000,00	FRAS	1,037	Prati Donaduzzi	1,295	2.590,00
008	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	5.000,00	COM	0,33	Prati Donaduzzi	0,435	2.175,00
009	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269462)	5.000,00	COM	0,199	Delta-Cellera	0,199	995,00
010	ÁLOPURÍROL 300 MG (BR0267509)	3.000,00	COM	0,155	Prati Donaduzzi	0,223	669,00
011	AMIODARONA 200 MG (BR0267510)	40.000,00	COM	0,404	Geolab	0,628	25.120,00
012	AMIODARONA INJETÁVEL 50MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271710)	500,00	AMP	1,62	Não Cotamos	0,00	0,00
013	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/ 125MG (BR0271217)	30.000,00	COM	0,973	GSK	0,973	29.190,00
014	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSIO SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML (100 ML) (BR0271218)	2.000,00	FRAS	11,97	GSK	22,799	45.598,00
015	AMOXICILINA 50 MG / ML (FRASCO COM 150 ML) (BR0271111)	2.500,00	FRAS	5,451	Prati Donaduzzi	7,15	17.875,00
016	AMOXICILINA 500 MG (BR0271089)	50.000,00	COM	0,138	Prati Donaduzzi	0,178	8.900,00
017	ANLÓDIPINO 5 MG (BR0272434)	50.000,00	COM	0,022	Geolab	0,022	1.100,00
018	ATENOLOL 50 MG (BR0267517)	100.000,0	COM	0,032	Prati Donaduzzi	0,046	4.600,00
019	ATROPINA INJETÁVEL 0,25/ML (1 ML) (BR0268214)	500,00	AMP	0,285	Isofarma	0,33	165,00
020	AZITROMICINA 500 MG (BR0267140)	10.000,00	COM	0,425	Pharlab	0,529	5.290,00
021	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200 MG / 5 ML 22,5ML (BR0268949)	2.000,00	FRAS	6,089	Prati Donaduzzi	6,063	12.126,00
022	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJETÁVEL (BR0270612)	2.000,00	AMP	4,77	Não Cotamos	0,00	0,00
023	BENZILPENICILINA 600.000 UI INJETÁVEL (BR0270613)	1.000,00	AMP	3,55	Não Cotamos	0,00	0,00
024	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML (BR0268222)	500,00	FRAS	0,496	Samtec	0,608	304,00
025	BIPERIDENO 2 MG (BR0270140)	40.000,00	COM	0,145	Uniao-Quimica	0,219	8.760,00
026	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268331)	1.000,00	FRAS	0,761	Hipolabor	0,761	761,00
027	BUDESONIDA 32 MCG (6 ML) (BR0266706)	500,00	FRAS	8,32	Biosintética	18,72	9.360,00
028	BUDESONIDA 50 MCG (6 ML) (BR0266701)	1.000,00	FRAS	17,194	Biosintética	27,50	27.500,00
029	BUDESONIDA 64 MCG (6 ML) (BR0266707)	500,00	FRAS	15,792	Biosintética	37,43	18.715,00
030	CAPTÓPRIL 25 MG (BR0267613)	200.000,0	COM	0,014	Geolab	0,023	4.600,00
031	CARBAMAZEPINA 200 MG (BR0267618)	50.000,00	COM	0,119	NeoQuimica-Brainfarma	0,139	6.950,00
032	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0272454)	1.000,00	FRAS	6,07	Uniao-Quimica	14,473	14.473,00
033	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI	40.000,00	COM	0,85	Imec	0,165	6.600,00

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:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
034	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG	10.000,00	COM	0,85	Vitamed	0,053	530,00
035	CARBONATO DE LÍTRIO 300 MG (BR0267621)	60.000,00	COM	0,22	Hipolabor	0,364	21.840,00
036	CARVEDILOL 12,5 MG (BR0267564)	30.000,00	COM	0,09	Torrent	0,09	2.700,00
037	CARVEDILOL 25 MG (BR0267567)	15.000,00	COM	0,135	Torrent	0,134	2.010,00
038	CARVEDILOL 3,125 MG (BR0267566)	40.000,00	COM	0,068	Torrent	0,068	2.720,00
039	CARVEDILOL 6,25 MG (BR0267565)	20.000,00	COM	0,07	Torrent	0,07	1.400,00
040	CEFALEXINA 500 MG (BR0267625)	40.000,00	COM	0,276	Abl	0,276	11.040,00
041	CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ML FRASCO COM 100 ML (BR0331555)	2.000,00	FRAS	8,08	União Química	8,045	16.090,00
042	CEFTRIAXONA 1 G COM DILUENTE (BR0442701)	8.000,00	AMP	8,65	Não Cotamos	0,00	0,00
043	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/G (100 ML) (BR0271103)	1.500,00	FRAS	3,98	Nativita	5,115	7.672,50
044	CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267632)	50.000,00	COM	0,199	Prati Donaduzzi	0,198	9.900,00
045	CLARITROMICINA 500 MG (BR0268439)	20.000,00	COM	2,41	Não Cotamos	0,00	0,00
046	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0270120)	2.000,00	FRAS	1,76	Geolab	2,09	4.180,00
047	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (10 ML) (BR0267162)	1.000,00	AMP	0,192	Samtec	0,247	247,00
048	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)	80.000,00	COM	0,035	NeoQuímica-Brainfarma	0,035	2.800,00
049	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG (BR0268436)	20.000,00	COM	0,946	União Química	0,942	18.840,00
050	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG (BR0267522)	30.000,00	COM	0,656	Sandoz	1,913	57.390,00
051	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG (BR0267638)	30.000,00	COM	0,206	União Química	0,238	7.140,00
052	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG (BR0267635)	25.000,00	COM	0,194	Cristalia	0,264	6.600,00
053	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA GTS 40 MG/ML (20 ML) (BR0340207)	500,00	FRAS	5,052	Cristalia	6,609	3.304,50
054	CLORIDRATO DE DOPAMINA INJETÁVEL 5 MG/ML (AMPOLA COM 10 ML) (BR0268960)	500,00	AMP	0,649	União Química	1,692	846,00
055	CLORIDRATO DE NORTRIPLINA 75 MG (BR0271607)	5.000,00	COM	0,599	Ranbaxy	0,833	4.165,00
056	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG (BR0271606)	25.000,00	COM	0,218	Ranbaxy	0,311	7.775,00
057	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG (BR0419016)	6.000,00	COM	1,565	Biolab	2,749	16.494,00
058	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG (BR0419015)	6.000,00	COM	2,65	Biolab	3,304	19.824,00
059	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)	80.000,00	COM	0,036	Prati Donaduzzi	0,028	2.240,00
060	DEXAMETASONA 4 MG (BR0269388)	15.000,00	COM	0,205	Não Cotamos	0,00	0,00
061	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2,5 ML) (BR0292427)	2.000,00	AMP	0,603	Farmace	0,603	1.206,00
062	DEXAMETASONA ELEXIR 0,1 MG/ML (100 ML) (BR0268243)	5.000,00	FRAS	1,488	Sobral	1,441	7.205,00
063	DIAZEPAM 5 MG (BR0267195)	80.000,00	COM	0,056	Santisa	0,056	4.480,00
064	DIAZEPAM INJETÁVEL 10 MG/2 ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267194)	2.000,00	AMP	0,542	Santisa	0,54	1.080,00
065	DIGOXINA 0,25 MG (BR0267647)	150.000,00	COM	0,045	Pharláb	0,045	6.750,00
066	DIPIRONA 500 MG (BR0267203)	100.000,00	COM	0,069	Green Pharma	0,081	8.100,00

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:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
067	DIPIRONA 500 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2ML) (BR0268252)	2.000,00	AMP	0,341	Farmace	0,476	952,00
068	DIPIRONA GOTAS 500 MG/ML (FRASCO 10ML) (BR0267205)	5.000,00	FRAS	0,854	Farmace	0,793	3.965,00
069	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE AEROSSOL BUCAL (BR0267581)	500,00	FRAS	37,94	Não Cotamos	0,00	0,00
070	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE AEROSSOL BUCAL (BR0346586)	500,00	FRAS	29,348	Não Cotamos	0,00	0,00
071	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VELARATO DE ESTRADIOL 5MG INJETÁVEL MÊNSAL (BR0270846)	500,00	AMP	5,30	Cifarma-Mabra	9,69	4.845,00
072	ERITROMICINA SUSPENSÃO 250 MG/5ML (BR0269994)	500,00	FRAS	4,012	Prati Donaduzzi	5,287	2.643,50
073	ESPIROLACTONA 100 MG (BR0267654)	15.000,00	COM	0,342	Hipolabor	0,342	5.130,00
074	ESPIROLACTONA 25 MG (BR0267653)	40.000,00	COM	0,136	Aspen	0,247	9.880,00
075	ESTRIOL 1 MG/MG CREME VAGINAL (BR0267208)	100,00	UN	12,22	Sanval	16,521	1.652,10
076	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625 (BR0271434)	5.000,00	COM	0,77	Não Cotamos	0,00	0,00
077	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONOGESTREL 0,15 MG COMPRIMIDOS (BR0272789)	10.000,00	COM	0,075	Bayer	0,368	3.680,00
078	EXTRATO SECO DE GLYCINE MAX 150 MG (MÍNIMO 60 MG DE ISOFLAVONA DE SOJA) (BR0395620)	10.000,00	COM	0,223	Vitamed	0,423	4.230,00
079	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML INJETÁVEL (BR0267107)	500,00	AMP	1,783	Hipolabor	2,776	1.388,00
080	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)	30.000,00	COM	0,183	Hipolabor	0,182	5.460,00
081	FENOBARBITAL 100 MG (BR0267660)	40.000,00	COM	0,09	Uniao Quimica	0,11	4.400,00
082	FENOBARBITAL 100MG/ML INJETÁVEL (BR0300725)	500,00	AMP	1,65	Cristalia	2,044	1.022,00
083	FENOBARBITAL 40 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL 20 ML) (BR0300723)	300,00	FRAS	2,80	Uniao Quimica	3,278	983,40
084	FINASTERIDA 5 MG (BR0275963)	10.000,00	COM	0,212	Aurobindo	0,791	7.910,00
085	FLUCONAZOL 150 MG (BR0267662)	7.000,00	COM	0,283	Medquimica	0,423	2.961,00
086	FLUOXETINA 20 MG (BR0273009)	150.000,00	COM	0,064	Pharlab	0,101	15.150,00
087	FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG (BR0268292)	1.000,00	COM	0,93	Hipolabor	1,256	1.256,00
088	FURDSEMIDA 40 MG (BR0267663)	150.000,00	COM	0,031	Prati Donaduzzi	0,041	6.150,00
089	FUROSEMIDA INJETÁVEL 10 MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267666)	2.000,00	AMP	0,348	Farmace	0,489	978,00
090	GLIBENCLAMIDA 5 MG (BR0267671)	100.000,00	COM	0,018	Geolab	0,025	2.500,00
091	GLUCONATO DE CLOREXIDINA 0,12% COLUTÓRIO (FRASCO 100 ML) (BR0341174)	500,00	FRAS	2,47	Vic Pharma	6,027	3.013,50
092	HALOPERIDOL 1 MG (BR0267670)	18.000,00	COM	0,111	Cristalia	0,304	5.472,00
093	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (BR0292195)	500,00	FRAS	2,141	Uniao Quimica	2,617	1.308,50
094	HALOPERIDOL 5 MG (BR0267669)	30.000,00	COM	0,109	Cristalia	0,304	9.120,00
095	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292196)	200,00	AMP	1,055	Hypofarma	1,05	210,00
096	HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML)	500,00	AMP	4,479	Uniao Quimica	4,46	2.230,00

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:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	(BR0292194)						
097	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25 ML (BR0268463)	100,00	AMP	6,906	Não Cotamos	0,00	0,00
098	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (BR0267674)	150.000,0	COM	0,016	Medquímica	0,016	2.400,00
099	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML FRASCO COM 150 ML (BR0433257)	3.000,00	FRAS	2,604	Natulab	2,593	7.779,00
100	IBUPROFENO 300 MG (BR0267677)	30.000,00	COM	0,144	NeoQuímica-Brainfarma	0,23	6.900,00
101	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS (BR0294643)	2.500,00	FRAS	1,065	Natulab	1,06	2.650,00
102	IBUPROFENO 600 MG (BR0267676)	100.000,0	COM	0,107	Prati Donaduzzi	0,263	26.300,00
103	ITRACONAZOL 100 MG (BR0268861)	6.000,00	COM	0,818	Geolab	0,925	5.550,00
104	IVERMECTINA 6 MG (BR0376767)	1.000,00	COM	0,174	Vitapan-Vitamedic	0,264	264,00
105	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE (BR0383750)	500,00	FRAS	5,46	Nutriex	5,436	2.718,00
106	LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA AUTOMÁTICA, COM ACIONAMENTO POR CONTATO, 28G TIPO TRIFACETADA, ULTRA FINA (BR0389338)	10.000,00	UN	0,237	SG-TECNOLOGIA	0,207	2.070,00
107	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (BR0433280)	5.000,00	COM	0,939	Não Cotamos	0,00	0,00
108	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG (BR0270126)	5.000,00	COM	0,841	Ache	2,15	10.750,00
109	LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG (BR0270130)	5.000,00	COM	0,632	Teuto	0,629	3.145,00
110	LEVONORGESTREL 0,75MG CARTELA COM 2 COMPRIMIDOS (BR0268956)	1.000,00	COM	2,455	Não Cotamos	0,00	0,00
111	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0268125)	50.000,00	COM	0,068	Merck (G)	0,19	9.500,00
112	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG (BR0268124)	50.000,00	COM	0,06	Merck (G)	0,186	9.300,00
113	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (BR0268123)	50.000,00	COM	0,075	Merck (G)	0,206	10.300,00
114	LO RATADINA 1 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0273467)	1.000,00	FRAS	0,561	Marjol	3,833	3.833,00
115	LO RATADINA 10 MG (BR0273466)	15.000,00	COM	0,047	Geolab	0,059	885,00
116	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG (BR0268856)	300.000,0	COM	0,036	Prati Donaduzzi	0,07	21.000,00
117	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG /ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO COM 100 ML) (BR0298454)	2.000,00	FRAS	0,889	Farnace	1,123	2.246,00
118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG (BR0267645)	30.000,00	COM	0,057	NeoQuímica-Brainfarma	0,078	2.340,00
119	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG (BR0267651)	100.000,0	COM	0,027	Sanval	0,039	3.900,00
120	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG (BR0267652)	100.000,0	COM	0,034	Sanval	0,053	5.300,00
121	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0272581)	500,00	FRAS	1,217	NeoQuímica-Brainfarma	3,357	1.678,50
122	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML (BR0398702)	1.000,00	AMP	10,87	União Química	14,99	14.990,00
123	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG (BR0268493)	20.000,00	COM	0,097	Ranbaxy	0,264	5.280,00
124	METFORMINA 500 MG (BR0267690)	50.000,00	COM	0,055	Prati Donaduzzi	0,079	3.950,00
125	METFORMINA 850 MG (BR0267691)	100.000,0	COM	0,047	Prati Donaduzzi	0,079	7.900,00

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:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
126	METILDOPA 250 MG (BR0267689)	100.000,0	COM	0,333	Não Cotamos	0,00	0,00
127	METOCLOPRAMIDA 10 MG (BR0267312)	20.000,00	COM	0,113	Hipolabor	0,145	2.900,00
128	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS (BR0267311)	2.000,00	FRAS	0,574	Mariol	0,701	1.402,00
129	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267310)	3.000,00	AMP	0,273	Isofarma	0,37	1.110,00
130	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	1.500,00	TUBO	2,18	Prati Donaduzzi	6,913	10.369,50
131	METRONIDAZOL 250 MG (BR0267717)	20.000,00	COM	0,097	Prati Donaduzzi	0,123	2.460,00
132	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0266863)	500,00	FRAS	5,87	Belfar	9,529	4.764,50
133	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0267378)	600,00	FRAS	3,156	Prati Donaduzzi	3,463	2.077,80
134	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL (TUBO COM 80G) (BR0268162)	1.000,00	TUBO	4,82	Prati Donaduzzi	7,785	7.785,00
135	NITROFURANTOÍNA 100 MG (BR0268273)	25.000,00	CAPS	0,20	Mantecorp	0,302	7.550,00
136	OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)	200.000,0	CAPS	0,056	Pharlab	0,069	13.800,00
137	PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)	3.000,00	FRAS	0,653	Farmace	0,653	1.959,00
138	PARACETAMOL 500 MG (BR0267778)	100.000,0	COM	0,038	Hipolabor	0,038	3.800,00
139	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO (BR0312388)	1.000,00	FRAS	1,353	Nativita	1,347	1.347,00
140	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (BR0268150)	5.000,00	FRAS	2,976	Prati Donaduzzi	7,56	37.800,00
141	PREDNISONA 20 MG (BR0267743)	60.000,00	COM	0,17	NéoQuímica-Brainfarma	0,205	12.300,00
142	PREDNISONA 5 MG (BR0267741)	60.000,00	COM	0,08	Sanval	0,086	5.160,00
143	PROMETAZINA 25 MG (BR0267768)	15.000,00	COM	0,098	Teuto	0,25	3.750,00
144	PROMETAZINA INJETÁVEL 25MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267769)	1.000,00	AMP	1,666	Sanval	1,916	1.916,00
145	RANITIDINA 15 MG/ML XAROPE (BR0398701)	300,00	FRAS	3,856	Nativita	4,296	1.288,80
146	RANITIDINA 150 MG (BR0267736)	30.000,00	COM	0,10	Medquímica	0,14	4.200,00
147	RANITIDINA INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267735)	4.000,00	AMP	0,349	Farmace	0,476	1.904,00
148	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ (BR0268390)	6.000,00	UN	0,498	Natulab	0,496	2.976,00
149	SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100 MCG/DOSE (200 DOSES) (BR0294887)	2.000,00	FRAS	6,591	GSK	8,327	16.654,00
150	SERINGA PARA INSULINA COM 0,5 ML, COM AGULHA 8 X 0,3 MM, ULTRA FINA (BR0439652)	2.000,00	UN	0,261	SR	0,26	520,00
151	SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)	100.000,0	COM	0,057	Pharlab	0,057	5.700,00
152	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	90.000,00	COM	0,10	Pharlab	0,159	14.310,00
153	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 100 MG (PÓ PARA INJEÇÃO)	1.000,00	AMP	2,096	União Química	2,855	2.855,00
154	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO) (BR0270219)	1.000,00	AMP	4,665	União Química	4,645	4.645,00
155	SUCCINATO DE METROPOLOL 100 MG (BR0276658)	15.000,00	COM	0,829	Accord	1,475	22.125,00
156	SUCCINATO DE METROPOLOL 50 MG (BR0276657)	15.000,00	COM	0,562	Accord	0,90	13.500,00

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

Telefone representante: 4735209000

Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89163-554

Email representante: licitacoes@altermed.com.br

Banco: 341 - ITAU

Agência: 8483 - Bancó Itau - Rio do Sul/SC

Conta: 6341-1

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
157	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30G (BR0272089)	1.000,00	TUBO	2,939	Prati Donaduzzi	4,071	4.071,00
158	SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML+ TRIMETROPIMA 40 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL (BR0308884)	5.000,00	FRAS	1,60	Sobral	1,308	6.540,00
159	SULFAMETOXAZOL 400 MG+ TRIMETROPIMA 80 MG (BR0308882)	30.000,00	COM	0,091	Prati Donaduzzi	0,125	3.750,00
160	SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (BR0406308)	500,00	FRAS	7,65	Allergan	9,992	4.996,00
161	SULFATO FERROSO 25MG/ML FRASCO COM 30 ML (BR0292345)	1.000,00	FRAS	0,766	Hipolabor	0,766	766,00
162	SULFATO FERROSO 40 MG (BR0292344)	40.000,00	COM	0,036	Vitamed	0,036	1.440,00
163	VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG (EQUIVALENTE Á 250 MG) (BR0328529)	20.000,00	COM	0,128	Biolab	0,278	5.560,00
164	VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG/ 5 ML (EQUIVALENTE A 250 MG /5 ML DE ÁCIDO VALPRÓICO) (BR0328532)	2.000,00	FRAS	2,96	Prati Donaduzzi	5,155	10.310,00
165	VALRPOATO DE SÓDIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO) (BR0328530)	25.000,00	COM	0,299	Biolab	0,568	14.200,00
166	VARFARINA SÓDICA 5 MG (BR0279269)	10.000,00	COM	0,119	União Química	0,176	1.760,00
167	VERAPAMIL 80 MG (BR0267425)	25.000,00	COM	0,067	Prati Donaduzzi	0,117	2.925,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 1.074.166,60

TOTAL DA PROPOSTA : 1.074.166,60

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

746

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

RIO DO SUL - SC

Licitação: 26343

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: Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr. 031/2019
Data: 16/04/2019
Horário: 13:30

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



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

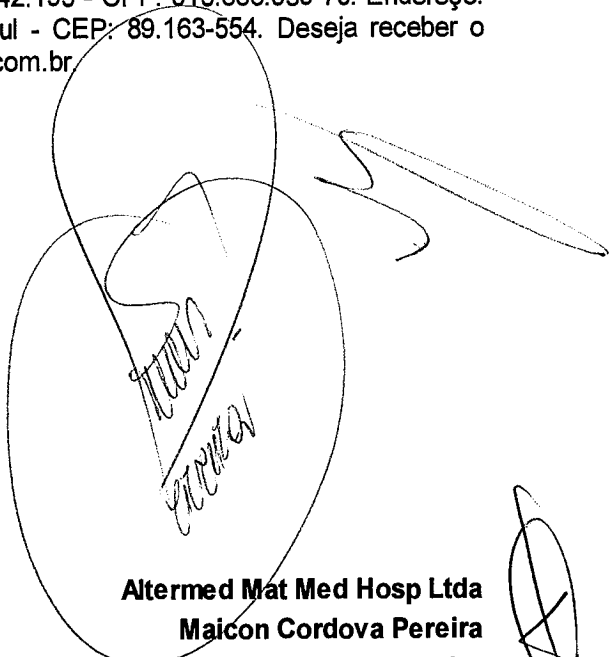
Licitação: 26343
Documento: 148

A
Município de Capanema
Avenida Pedro Veriato Parigot de Souza, 1080 - Centro
Cep: 85760-000 - CAPANEMA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr. 031/2019
Data: 16/04/2019
Horário: 13:30

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
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

748

RIO DO SUL - SC

Licitação: 26343

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. 031/2019

Data: 16/04/2019

Horário: 13:30

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



/Altermed

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 MAIS. TRASLADADA EM SEGUIDA. Eu, Escrevente Notarial, que no impedimento ocasional da Tabeliã, digitei, subscrevo, dou fé e assino.

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016.
Em test. da verdade.

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.



480749

Pregão 31/2019

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:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
004	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR0267502)	100.000,0	COM	0,022	Imec	0,022	2.200,00
009	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269462)	5.000,00	COM	0,199	Delta-Cellera	0,199	995,00
013	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/ 125MG (BR0271217)	30.000,00	COM	0,973	GSK	0,973	29.190,00
017	ANLÓDIPINO 5 MG (BR0272434)	50.000,00	COM	0,022	Geolab	0,022	1.100,00
021	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200 MG / 5 ML 22,5ML (BR0268949)	2.000,00	FRAS	6,089	Prati Donaduzzi	6,063	12.126,00
026	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268331)	1.000,00	FRAS	0,761	Hipolabor	0,761	761,00
033	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI	40.000,00	COM	0,85	Imec	0,165	6.600,00
034	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG	10.000,00	COM	0,85	Vitamed	0,053	530,00
036	CARVEDILOL 12,5 MG (BR0267564)	30.000,00	COM	0,09	Torrent	0,09	2.700,00
037	CARVEDILOL 25 MG (BR0267567)	15.000,00	COM	0,135	Torrent	0,134	2.010,00
038	CARVEDILOL 3,125 MG (BR0267566)	40.000,00	COM	0,068	Torrent	0,068	2.720,00
039	CARVEDILOL 6,25 MG (BR0267565)	20.000,00	COM	0,07	Torrent	0,07	1.400,00
040	CEFALEXINA 500 MG (BR0267625)	40.000,00	COM	0,277	Abi	0,276	11.040,00
041	CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ML FRASCO COM 100 ML (BR0331555)	2.000,00	FRAS	8,08	União Química	8,045	16.090,00
044	CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267632)	50.000,00	COM	0,199	Prati Donaduzzi	0,198	9.900,00
048	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)	80.000,00	COM	0,035	NeoQuímica-Braintarma	0,035	2.800,00
049	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG (BR0268436)	20.000,00	COM	0,946	União Química	0,942	18.840,00
051	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)	80.000,00	COM	0,036	Prati Donaduzzi	0,028	2.240,00
059	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2,5 ML) (BR0292427)	2.000,00	AMP	0,603	Farmace	0,603	1.206,00
062	DEXAMETASONA ELEXIR 0,1 MG/ML (100 ML) (BR0268243)	5.000,00	FRAS	1,488	Sobral	1,441	7.205,00
063	DIAZEPAM 5 MG (BR0267195)	80.000,00	COM	0,056	Santisa	0,056	4.480,00
064	DIAZEPAM INJETÁVEL 10 MG/2 ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267194)	2.000,00	AMP	0,542	Santisa	0,54	1.080,00
065	DIGOXINA 0,25 MG (BR0267647)	150.000,0	COM	0,045	Phariab	0,045	6.750,00
073	ESPIROLACTONA 100 MG (BR0267654)	15.000,00	COM	0,342	Hipolabor	0,342	5.130,00
080	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)	30.000,00	COM	0,183	Hipolabor	0,182	5.460,00
095	HALOPERIDOL 5MG /ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292196)	200,00	AMP	1,055	Hypofarma	1,05	210,00
096	HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292194)	500,00	AMP	4,479	Uniao Química	4,46	2.230,00
098	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (BR0267674)	150.000,0	COM	0,016	Medquímica	0,016	2.400,00
099	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML FRASCO COM 150 ML (BR0433257)	3.000,00	FRAS	2,604	Natulab	2,593	7.779,00
101	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS (BR0294643)	2.500,00	FRAS	1,065	Natulab	1,06	2.650,00
105	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE (BR0383750)	500,00	FRAS	5,46	Nutriex	5,436	2.718,00
106	LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA AUTOMÁTICA, COM ACONDICIONAMENTO POR	10.000,00	UN	0,237	SG TECNOLOGIA	0,207	2.070,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 **Fornecedor:** Altermed Material Medico Hospitalar
Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89163-554
Inscrição Estadual: 253148995 **Contador:**

E-mail: licitacoes@altermed.com.br
Telefone: 4735209000 **Fax:** 4735209004 **Celular:**
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	Preço Unitário	Preço Total
	CONTATO, 28G TIPO TRIFACETADA, ULTRA FINA (BR0389338)						
109	LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG (BR0270130)	5.000,00	COM	0,632	Teuto	0,629	3.145,00
137	PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)	3.000,00	FRAS	0,653	Farmace	0,653	1.959,00
138	PARACETAMOL 500 MG (BR0267778)	100.000,0	COM	0,038	Hipolabor	0,038	3.800,00
139	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO (BR0312388)	1.000,00	FRAS	1,353	Nativita	1,347	1.347,00
148	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ (BR0268390)	6.000,00	UN	0,498	Natulab	0,496	2.976,00
150	SERINGA PARA INSULINA COM 0,5 ML, COM AGULHA 8 X 0,3 MM, ULTRA FINA (BR0439652)	2.000,00	UN	0,261	SR	0,26	520,00
151	SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)	100.000,0	COM	0,057	Pharlab	0,057	5.700,00
154	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO) (BR0270219)	1.000,00	AMP	4,665	União Química	4,645	4.645,00
158	SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML+ TRIMETROPIMA 40 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL (BR0308884)	5.000,00	FRAS	1,60	Sobral	1,308	6.540,00
161	SULFATO FERROSO 25MG/ML FRASCO COM 30 ML (BR0292345)	1.000,00	FRAS	0,766	Hipolabor	0,766	766,00
162	SULFATO FERROSO 40 MG (BR0292344)	40.000,00	COM	0,036	Vitamed	0,036	1.440,00
PREÇO TOTAL DO LOTE :							207.448,00
TOTAL DA PROPOSTA :							207.448,00

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 5 dias

Altermed Material Medico Hospitalar
 CNPJ: 00.802.002/0001-02



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

~~000751~~

000752

NOME: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA


CNPJ Nº: 00.802.002/0001-02

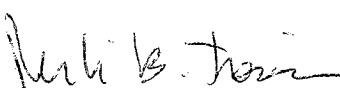
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA
- ESTADO DO PARANÁ.


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

PROPOSTA EMPRESA

753

A G. KIENEN & CIA LTDA

AGKVIDA
promedic
A. G. KIENEN E CIA LTDA

HTD 754

PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

PROPOSTA DE PREÇOS

CAPANEMA - PR

ABRIL - 2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS



CNPJ: 82.225.947/0001-65

Fornecedor: A. G. KIENENE & 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:

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: 22/03/2003

Lote: 001 - Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G CREME (TUBO COM 10 G)	2.000,00	TUBO	0,944			0,00	0,00
002	ACICLOVR 200 MG (BR0268370)	7.000,00	COM	0,203			0,00	0,00
003	ACICLOVR POMADA 50 MG/G (TUBO COM 10 G) (BR0268375)	1.000,00	TUBO	1,984			0,00	0,00
004	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR0267502)	100.000,0	COM	0,022			0,00	0,00
005	ÁCIDO FÓLICO 5 MG (BR0267503)	20.000,0	COM	0,034			0,00	0,00
006	ADRENALINA INJETÁVEL 1 MG/ML (2 ML) (BR0268255)	500,00	AMP	1,77			0,00	0,00
007	ALBENDAZOL 40 MG/ML (FRASCO 10 ML) (BR0267507)	2.000,00	FRAS	1,037			0,00	0,00
008	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	5.000,00	COM	0,33			0,00	0,00
009	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269462)	5.000,00	COM	0,199			0,00	0,00
010	ALOPURINOL 300 MG (BR0267509)	3.000,00	COM	0,155			0,00	0,00
011	AMIODARONA 200 MG (BR0267510)	40.000,0	COM	0,404			0,00	0,00
012	AMIODARONA INJETÁVEL 50MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271710)	500,00	AMP	1,62			0,00	0,00
013	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/ 125MG (BR0271217)	30.000,0	COM	0,973	EMS		0,97	29.100,00
014	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSIO SUSPENSAO 250 MG / 62,5 ML (BR0271218)	2.000,00	FRAS	11,97			0,00	0,00
015	AMOXICILINA 50 MG / ML (FRASCO COM 150 ML) (BR0271111)	2.500,00	FRAS	5,451			0,00	0,00
016	AMOXICILINA 500 MG (BR0271089)	50.000,0	COM	0,138			0,00	0,00
017	ANLÓDIPINO 5 MG (BR0272434)	50.000,0	COM	0,022			0,00	0,00
018	ATENÓLÓL 50 MG (BR0267517)	100.000,0	COM	0,032			0,00	0,00
019	ATROPINA INJETÁVEL 0,25/ML (1 ML) (BR0268214)	500,00	AMP	0,285			0,00	0,00
020	AZITROMICINA 500 MG (BR0267140)	10.000,0	COM	0,425			0,00	0,00
021	AZITROMICINA SUSPENSAO 200 MG / 5 ML 22,5ML (BR0268949)	2.000,00	FRAS	6,089			0,00	0,00
022	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJETÁVEL (BR0270612)	2.000,00	AMP	4,77			0,00	0,00
023	BENZILPENICILINA 600.000 UI INJETÁVEL (BR0270613)	1.000,00	AMP	3,55			0,00	0,00
024	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML (BR0268222)	500,00	FRAS	0,496			0,00	0,00
025	BIPERIDENO 2 MG (BR0270140)	40.000,0	COM	0,145			0,00	0,00
026	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268331)	1.000,00	FRAS	0,761			0,00	0,00
027	BUDESONIDA 32 MCG (6 ML) (BR0266706)	500,00	FRAS	8,32			0,00	0,00
028	BUDESONIDA 50 MCG (6 ML) (BR0266701)	1.000,00	FRAS	17,194			0,00	0,00
029	BUDESONIDA 64 MCG (6 ML) (BR0266707)	500,00	FRAS	15,792			0,00	0,00
030	CAPTÓPRIL 25 MG (BR0267613)	200.000,0	COM	0,014			0,00	0,00
031	CARBAMAZEPINA 200 MG (BR0267618)	50.000,0	COM	0,119			0,00	0,00
032	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL (BR0272454)	1.000,00	FRAS	6,07			0,00	0,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

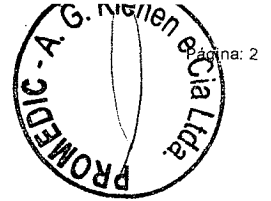
82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA

RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87

85.503-350 - BAIRRO FRARON

PATO BRANCO - PR



CNPJ: 82.225.947/0001-65

Fornecedor: A. G. KIENENE & CIA LTDA

Endereço: Benjamin Borges dos Santos 87 - Fraron - Pato Branco/PR - CEP 85503-350

E-mail: licitacao@agkvida.com.br

Telefone: 46 3224 2100

Fax: 46 3224 2100

Celular:

Telefone contador: 46 3225 1866

Inscrição Estadual: 3160323204

Contador: Escritório Brasil

RG: 93136586

Representante: Antoni S. de Souza

CPF: 052.265.539-43

Endereço representante: Benjamin Borges dos Santos 87 - Fraron - Pato Branco/PR - CEP 85503-350

Telefone representante:

E-mail representante: licitacao@agkvida.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 495-2 - A. G. KIENEN - Pato Branco/PR

Conta: 18547-7

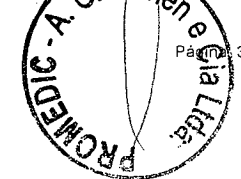
Data de abertura: 22/03/2003

Lote: 001 Lote.001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
033	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI	40.000,0	COM	0,85			0,00	0,00
034	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG	10.000,0	COM	0,85			0,00	0,00
035	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG (BR0267621)	60.000,0	COM	0,22			0,00	0,00
036	CARVEDILOL 12,5 MG (BR0267564)	30.000,0	COM	0,09			0,00	0,00
037	CARVEDILOL 25 MG (BR0267567)	15.000,0	COM	0,135			0,00	0,00
038	CARVEDILOL 3,125 MG (BR0267566)	40.000,0	COM	0,068			0,00	0,00
039	CARVEDILOL 6,25 MG (BR0267565)	20.000,0	COM	0,07			0,00	0,00
040	CEFALEXINA 500 MG (BR0267625)	40.000,0	COM	0,277			0,00	0,00
041	CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ML FRASCO COM 100 ML (BR0331555)	2.000,00	FRAS	8,08			0,00	0,00
042	CEFTRIAXONA 1 G COM DILUENTE (BR0442701)	8.000,00	AMP	8,65	TEUTO		8,50	68.000,00
043	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/G (100 ML) (BR0271103)	1.500,00	FRAS	3,98			0,00	0,00
044	CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267632)	50.000,0	COM	0,199			0,00	0,00
045	CLARITROMICINA 500 MG (BR0268439)	20.000,0	COM	2,41			0,00	0,00
046	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0270120)	2.000,00	FRAS	1,76			0,00	0,00
047	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (10 ML) (BR0267162)	1.000,00	AMP	0,192			0,00	0,00
048	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)	80.000,0	COM	0,035			0,00	0,00
049	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG (BR0268436)	20.000,0	COM	0,946			0,00	0,00
050	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG (BR0267522)	30.000,0	COM	0,656			0,00	0,00
051	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG (BR0267638)	30.000,0	COM	0,206			0,00	0,00
052	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG (BR0267635)	25.000,0	COM	0,194			0,00	0,00
053	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA GTS 40 MG/ML (20 ML) (BR0340207)	500,00	FRAS	5,052			0,00	0,00
054	CLORIDRATO DE DOPAMINA INJETÁVEL 5 MG/ML (AMPOLA COM 10 ML) (BR0268960)	500,00	AMP	0,649			0,00	0,00
055	CLORIDRATO DE NORTRIPLINA 75 MG (BR0271607)	5.000,00	COM	0,599			0,00	0,00
056	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG (BR0271606)	25.000,00	COM	0,218			0,00	0,00
057	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG (BR0419016)	6.000,00	COM	1,565			0,00	0,00
058	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG (BR0419015)	6.000,00	COM	2,65			0,00	0,00
059	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)	80.000,0	COM	0,036			0,00	0,00
060	DEXAMETASONA 4 MG (BR0269388)	15.000,0	COM	0,205			0,00	0,00
061	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2,5 ML) (BR0292427)	2.000,00	AMP	0,603			0,00	0,00
062	DEXAMETASONA ELEXIR 0,1 MG/ML (100 ML) (BR0268243)	5.000,00	FRAS	1,488			0,00	0,00
063	DIAZEPAM 5 MG (BR0267195)	80.000,0	COM	0,056			0,00	0,00
064	DIAZEPAM INJETÁVEL 10 MG/2 ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267194)	2.000,00	AMP	0,542			0,00	0,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

022.94770001-65
 A.G. KIENEN E CIA LTDA
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
 85.503-350 - BAIRRO FRARON
 PATO BRANCO - PR



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:

E-mail representante: licitacao@agkvida.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 495-2 - A. G. KIENEN - Pato Branco/PR

Conta: 18547-7

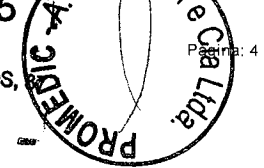
Data de abertura: 22/03/2003

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
065	DIGOXINA 0,25 MG (BR0267647)	150.000,	COM	0,045			0,00	0,00
066	DIPIRONA 500 MG (BR0267203)	100.000,	COM	0,069			0,00	0,00
067	DIPIRONA 500 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2ML) (BR0268252)	2.000,00	AMP	0,341			0,00	0,00
068	DIPIRONA GOTAS 500 MG/ML (FRASCO 10ML) (BR0267205)	5.000,00	FRAS	0,654			0,00	0,00
069	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE AEROSOL BUCAL	500,00	FRAS	37,94			0,00	0,00
070	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE AEROSOL BUCAL	500,00	FRAS	29,348			0,00	0,00
071	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VELARATO DE ESTRADIOL 5MG MENSAL (BR0270846)	500,00	AMP	5,30			0,00	0,00
072	ERITROMICINA SUSPENSÃO 250 MG/5ML (BR0269994)	500,00	FRAS	4,012			0,00	0,00
073	ESPIROLACTONA 100 MG (BR0267654)	15.000,0	COM	0,342			0,00	0,00
074	ESPIROLACTONA 25 MG (BR0267653)	40.000,0	COM	0,136			0,00	0,00
075	ESTRIOL 1 MG/MG CREME VAGINAL (BR0267208)	100,00	UN	12,22			0,00	0,00
076	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625 (BR0271434)	5.000,00	COM	0,77			0,00	0,00
077	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONOGESTREL 0,15 MG COMPRIMIDOS (BR0272789)	10.000,0	COM	0,075			0,00	0,00
078	EXTRATO SECO DE GLYCINE MAX 150 MG (MÍNIMO 60 MG DE ISOFLAVONA DE SOJA) (BR0395620)	10.000,0	COM	0,223			0,00	0,00
079	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML INJETÁVEL (BR0267107)	500,00	AMP	1,783			0,00	0,00
080	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)	30.000,0	COM	0,183	HIPOLABOR		0,17	5.100,00
081	FENOBARBITAL 100 MG (BR0267660)	40.000,0	COM	0,09			0,00	0,00
082	FENOBARBITAL 100MG/ML INJETÁVEL (BR0300725)	500,00	AMP	1,65			0,00	0,00
083	FENOBARBITAL 40 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL 20 ML) (BR0300723)	300,00	FRAS	2,80			0,00	0,00
084	FINASTERIDA 5 MG (BR0275963)	10.000,0	COM	0,212			0,00	0,00
085	FLUCONAZOL 150 MG (BR0267662)	7.000,00	COM	0,283			0,00	0,00
086	FLUOXETINA 20 MG (BR0273009)	150.000,	COM	0,064			0,00	0,00
087	FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG (BR0268292)	1.000,00	COM	0,93			0,00	0,00
088	FUROSEMIDA 40 MG (BR0267663)	150.000,	COM	0,031			0,00	0,00
089	FUROSEMIDA INJETÁVEL 10 MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267666)	2.000,00	AMP	0,348			0,00	0,00
090	GLIBENCLAMIDA 5 MG (BR0267671)	100.000,	COM	0,018			0,00	0,00
091	GLUCONATO DE CLOREXIDINA 0,12% COLUTÓRIO (FRASCO 100 ML)	500,00	FRAS	2,47			0,00	0,00
092	HALOPERIDOL 1 MG (BR0267670)	18.000,0	COM	0,111			0,00	0,00
093	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (BR0292195)	500,00	FRAS	2,141			0,00	0,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

01770001-05
 A.G. KIENEN E CIA LTDA
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS,
 85.503-350 - BAIRRO FRARON
 PATO BRANCO - PR



CNPJ: 82.225.947/0001-65

Fornecedor : A. G. KIENENE & 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:

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: 22/03/2003

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
094	HALOPERIDOL 5 MG (BR0267669)	30.000,0	COM	0,109			0,00	0,00
095	HALOPERIDOL 5MG /ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292196)	200,00	AMP	1,055			0,00	0,00
096	HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292194)	500,00	AMP	4,479			0,00	0,00
097	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25 ML (BR0268463)	100,00	AMP	6,906			0,00	0,00
098	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (BR0267674)	150.000,0	COM	0,016			0,00	0,00
099	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML FRASCO COM 150 ML (BR0433257)	3.000,00	FRAS	2,604			0,00	0,00
100	IBUPROFENO 300 MG (BR0267677)	30.000,0	COM	0,144			0,00	0,00
101	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS (BR0294643)	2.500,00	FRAS	1,065			0,00	0,00
102	IBUPROFENO 600 MG (BR0267676)	100.000,0	COM	0,107			0,00	0,00
103	ITRACONAZOL 100 MG (BR0268861)	6.000,00	COM	0,818			0,00	0,00
104	IVERMECTINA 6 MG (BR0376767)	1.000,00	COM	0,174			0,00	0,00
105	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE (BR0383750)	500,00	FRAS	5,46			0,00	0,00
106	LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA AUTOMÁTICA, COM ACIONAMENTO CONTATO, 28G TIPO TRIFACETADA, ULTRAFINA (BR0389338)	10.000,0	UN	0,237			0,00	0,00
107	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (BR0433280)	5.000,00	COM	0,939			0,00	0,00
108	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG (BR0270126)	5.000,00	COM	0,841			0,00	0,00
109	LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG (BR0270130)	5.000,00	COM	0,632			0,00	0,00
110	LEVONORGESTREL 0,75MG CARTELA COM 2 COMPRIMIDOS (BR0268956)	1.000,00	COM	2,455			0,00	0,00
111	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0268125)	50.000,0	COM	0,068			0,00	0,00
112	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG (BR0268124)	50.000,0	COM	0,06			0,00	0,00
113	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (BR0268123)	50.000,0	COM	0,075			0,00	0,00
114	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0273467)	1.000,00	FRAS	0,561			0,00	0,00
115	LORATADINA 10 MG (BR0273466)	15.000,0	COM	0,047			0,00	0,00
116	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG (BR0268856)	300.000,0	COM	0,036			0,00	0,00
117	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG /ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO COM 100 ML) (BR0298454)	2.000,00	FRAS	0,889			0,00	0,00
118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG (BR0267645)	30.000,0	COM	0,057			0,00	0,00
119	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG (BR0267651)	100.000,0	COM	0,027			0,00	0,00
120	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG (BR0267652)	100.000,0	COM	0,034			0,00	0,00
121	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0272581)	500,00	FRAS	1,217			0,00	0,00

Município de Capanema

Prço 31/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

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

E-mail: licitacao@agkvida.com.br

Telefone: 46 3224 2100

Fax: 46 3224 2100

Celular:

Telefone contador: 46 3225 1866

CNPJ: 82.225.947/0001-65

Fornecedor: A. G. KIENENE & CIA LTDA

Endereço: Benjamin Borges dos Santos 87 - Fraron - Pato Branco/PR - CEP 85503-350

Inscrição Estadual: 3160323204

Contador: Escritorio Brasil

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:

E-mail representante: licitacao@agkvida.com.br

Banco: 1 - BB

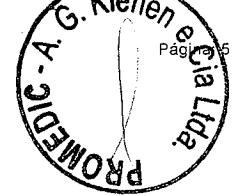
Agência: 495-2 - A. G. KIENEN - Pato Branco/PR

Conta: 18547-7

Data de abertura: 22/03/2003

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
122	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML (BR0398702)	1.000,00	AMP	10,87			0,00	0,00
123	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG (BR0268493)	20.000,0	COM	0,097			0,00	0,00
124	METFORMINA 500 MG (BR0267690)	50.000,0	COM	0,055			0,00	0,00
125	METFORMINA 850 MG (BR0267691)	100.000,	COM	0,047			0,00	0,00
126	METILDOPA 250 MG (BR0267689)	100.000,	COM	0,333			0,00	0,00
127	METOCLOPRAMIDA 10 MG (BR0267312)	20.000,0	COM	0,113			0,00	0,00
128	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS (BR0267311)	2.000,00	FRAS	0,574			0,00	0,00
129	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267310)	3.000,00	AMP	0,273			0,00	0,00
130	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	1.500,00	TUBO	2,18			0,00	0,00
131	METRONIDAZOL 250 MG (BR0267717)	20.000,0	COM	0,097			0,00	0,00
132	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0266863)	500,00	FRAS	5,87			0,00	0,00
133	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0267378)	600,00	FRAS	3,156			0,00	0,00
134	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL (TUBO COM 80G)	1.000,00	TUBO	4,82			0,00	0,00
135	NITROFURANTOÍNA 100 MG (BR0268273)	25.000,0	CAPS	0,20			0,00	0,00
136	OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)	200.000,	CAPS	0,056			0,00	0,00
137	PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)	3.000,00	FRAS	0,653			0,00	0,00
138	PARACETAMOL 500 MG (BR0267778)	100.000,	COM	0,038			0,00	0,00
139	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO (BR0312388)	1.000,00	FRAS	1,353			0,00	0,00
140	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (BR0268150)	5.000,00	FRAS	2,976			0,00	0,00
141	PREDNISONA 20 MG (BR0267743)	60.000,0	COM	0,17	BRAINFARMA		0,165	9.900,00
142	PREDNISONA 5 MG (BR0267741)	60.000,0	COM	0,08			0,00	0,00
143	PROMETAZINA 25 MG (BR0267768)	15.000,0	COM	0,098			0,00	0,00
144	PROMETAZINA INJETÁVEL 25MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267769)	1.000,00	AMP	1,666			0,00	0,00
145	RANITIDINA 15 MG/ML XAROPE (BR0398701)	300,00	FRAS	3,856			0,00	0,00
146	RANITIDINA 150 MG (BR0267736)	30.000,0	COM	0,10			0,00	0,00
147	RANITIDINA INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267735)	4.000,00	AMP	0,349			0,00	0,00
148	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ (BR0268390)	6.000,00	UN	0,498			0,00	0,00
149	SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100 MCG/DOSE (200 DOSES) (BR0294887)	2.000,00	FRAS	6,591			0,00	0,00
150	SERINGA PARA INSULINA COM 0,5 ML, COM AGULHA 8 X 0,3 MM, ULTRA FINA (BR0439652)	2.000,00	UN	0,261			0,00	0,00
151	SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)	100.000,	COM	0,057			0,00	0,00
152	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	90.000,0	COM	0,10			0,00	0,00



759

Pregão 31/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 82.225.947/0001-65

Fornecedor: A. G. KIENENE & 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:

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: 22/03/2003

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
153	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 100 MG (PÓ PARA INJEÇÃO)	1.000,00	AMP	2,096			0,00	0,00
154	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO)	1.000,00	AMP	4,665			0,00	0,00
155	SUCCINATO DE METROPOLOL 100 MG (BR0276658)	15.000,0	COM	0,829			0,00	0,00
156	SUCCINATO DE METROPOLOL 50 MG (BR0276657)	15.000,0	COM	0,562			0,00	0,00
157	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30G (BR0272089)	1.000,00	TUBO	2,939			0,00	0,00
158	SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML+ TRIMETROPIMA 40 MG/5 ML SUSPENSÃO (BR0308884)	5.000,00	FRAS	1,60			0,00	0,00
159	SULFAMETOXAZOL 400 MG+ TRIMETROPIMA 80 MG (BR0308882)	30.000,0	COM	0,091			0,00	0,00
160	SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (BR0406308)	500,00	FRAS	7,65			0,00	0,00
161	SULFATO FERROSO 25MG/ML FRASCO COM 30 ML (BR0292345)	1.000,00	FRAS	0,766			0,00	0,00
162	SULFATO FERROSO 40 MG (BR0292344)	40.000,0	COM	0,036			0,00	0,00
163	VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG (EQUIVALENTE À 250 MG) (BR0328529)	20.000,0	COM	0,128			0,00	0,00
164	VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG/ 5 ML (EQUIVALENTE A 250 MG /5 ML DE ÁCIDO VALPRÓICO) (BR0328532)	2.000,00	FRAS	2,96			0,00	0,00
165	VALRPOATO DE SÓDIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO (BR0328530)	25.000,0	COM	0,299			0,00	0,00
166	VARFARINA SÓDICA 5 MG (BR0279269)	10.000,0	COM	0,119			0,00	0,00
167	VERAPAMIL 80 MG (BR0267425)	25.000,0	COM	0,067			0,00	0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE: 112.100,00

TOTAL DA PROPOSTA: 112.100,00

Validade da proposta: 365 dias

PROMEDIC - A. G. Kien e Cia Ltda.

A. G. KIENENE & 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 31/2019

761

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, 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:

- 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.

27

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



PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

400762


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

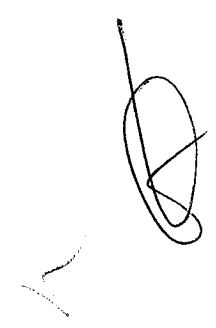
Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

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





Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

763

NOME: A G KIENEN & CIA LTDA


CNPJ Nº: 82.225.947/0001-65

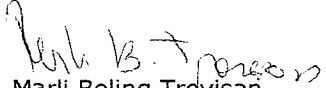
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – ESTADO DO PARANÁ.

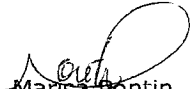
É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

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 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

***ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA***

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: AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 418 - CRISTO REI - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-510

Telefone: 04635236613

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: 4635236613

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	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G CREME (TUBO COM 10 G) (BR0267643)	2.000,00	TUBO	0,944				0,00
002	ACICLOVIR 200 MG (BR0268370)	7.000,00	COM	0,203	PHARLAB	CPR	0,185	1.295,00
003	ACICLOVIR POMADA 50 MG/G (TUBO COM 10 G) (BR0268375)	1.000,00	TUBO	1,984	GERMED	TB	1,98	1.980,00
004	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG (BR0267502)	100.000,0	COM	0,022				0,00
005	ÁCIDO FÓLICO 5 MG (BR0267503)	20.000,00	COM	0,034				0,00
006	ADRENALINA INJETÁVEL 1 MG/ML (2 ML) (BR0268255)	500,00	AMP	1,77				0,00
007	ALBENDAZOL 40 MG/ML (FRASCO 10 ML) (BR0267507)	2.000,00	FRAS	1,037				0,00
008	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	5.000,00	COM	0,33				0,00
009	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269462)	5.000,00	COM	0,199				0,00
010	ALOPURINOL 300 MG (BR0267509)	3.000,00	COM	0,155				0,00
011	AMIODARONA 200 MG (BR0267510)	40.000,00	COM	0,404				0,00
012	AMIODARONA INJETÁVEL 50MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271710)	500,00	AMP	1,62				0,00
013	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/ 125MG (BR0271217)	30.000,00	COM	0,973				0,00
014	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSIO SUSPENSAO 250 MG / 62,5 ML (100 (BR0271218)	2.000,00	FRAS	11,97				0,00
015	AMOXICILINA 50 MG / ML (FRASCO COM 150 ML) (BR0271111)	2.500,00	FRAS	5,451	GERMED	FR	5,45	13.625,00
016	AMOXICILINA 500 MG (BR0271089)	50.000,00	COM	0,138				0,00
017	ANLÓDIPINO 5 MG (BR0272434)	50.000,00	COM	0,022				0,00
018	ATENOLOL 50 MG (BR0267517)	100.000,0	COM	0,032				0,00
019	ATROPINA INJETÁVEL 0,25/ML (1 ML) (BR0268214)	500,00	AMP	0,285				0,00
020	AZITROMICINA 500 MG (BR0267140)	10.000,00	COM	0,425				0,00
021	AZITROMICINA SUSPENSAO 200 MG / 5 ML 22,5ML (BR0268949)	2.000,00	FRAS	6,089				0,00
022	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJETÁVEL (BR0270612)	2.000,00	AMP	4,77				0,00
023	BENZILPENICILINA 600.000 UI INJETÁVEL (BR0270613)	1.000,00	AMP	3,55				0,00
024	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML (BR0268222)	500,00	FRAS	0,496				0,00
025	BIPERIDENO 2 MG (BR0270140)	40.000,00	COM	0,145				0,00
026	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268331)	1.000,00	FRAS	0,761				0,00
027	BUDESONIDA 32 MCG (6 ML) (BR0266706)	500,00	FRAS	8,32				0,00
028	BUDESONIDA 50 MCG (6 ML) (BR0266701)	1.000,00	FRAS	17,194				0,00
029	BUDESONIDA 64 MCG (6 ML) (BR0266707)	500,00	FRAS	15,792				0,00
030	CAPTÓPRIL 25 MG (BR0267613)	200.000,0	COM	0,014				0,00
031	CARBAMAZEPINA 200 MG (BR0267618)	50.000,00	COM	0,119				0,00
032	CARBAMEZEPINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL (BR0272454)	1.000,00	FRAS	6,07				0,00
033	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI	40.000,00	COM	0,85				0,00

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

Adriano R. Lazzari

Sócio-gerente

CPF: 072.018.949-78

15/04/2019 15:35:27

092766

Município de Capanema
Pregão 31/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Fornecedor : AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço : AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 418 - CRISTO REI - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-510
Inscrição Estadual: 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
E-mail representante: licita04@agilmedicamentos.com.br

E-mail: licita04@agilmedicamentos.com.br
Telefone: 04635236613 Fax: Celular:
Telefone contador:

Telefone representante: 4635236613

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
034	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG	10.000,00	COM	0,85				0,00
035	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG (BR0267621)	60.000,00	COM	0,22				0,00
036	CARVEDILOL 12,5 MG (BR0267564)	30.000,00	COM	0,09				0,00
037	CARVEDILOL 25 MG (BR0267567)	15.000,00	COM	0,135				0,00
038	CARVEDILOL 3,125 MG (BR0267566)	40.000,00	COM	0,068				0,00
039	CARVEDILOL 6,25 MG (BR0267565)	20.000,00	COM	0,07				0,00
040	CEFALEXINA 500 MG (BR0267625)	40.000,00	COM	0,277				0,00
041	CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ML FRASCO COM 100 ML (BR0331555)	2.000,00	FRAS	8,08				0,00
042	CEFTRIAXONA 1 G COM DILUENTE (BR0442701)	8.000,00	AMP	8,65				0,00
043	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/G (100 ML) (BR0271103)	1.500,00	FRAS	3,98				0,00
044	CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267632)	50.000,00	COM	0,199				0,00
045	CLARITROMICINA 500 MG (BR0268439)	20.000,00	COM	2,41				0,00
046	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0270120)	2.000,00	FRAS	1,76				0,00
047	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (10 ML) (BR0267162)	1.000,00	AMP	0,192				0,00
048	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)	80.000,00	COM	0,035				0,00
049	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG (BR0268436)	20.000,00	COM	0,946				0,00
050	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG (BR0267522)	30.000,00	COM	0,656				0,00
051	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG (BR0267638)	30.000,00	COM	0,206				0,00
052	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG (BR0267635)	25.000,00	COM	0,194				0,00
053	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA GTS 40 MG/ML (20 ML) (BR0340207)	500,00	FRAS	5,052				0,00
054	CLORIDRATO DE DOPAMINA INJETÁVEL 5 MG/ML (AMPOLA COM 10 ML) (BR0268960)	500,00	AMP	0,649				0,00
055	CLORIDRATO DE NORTRIPLINA 75 MG (BR0271607)	5.000,00	COM	0,599				0,00
056	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG (BR0271606)	25.000,00	COM	0,218				0,00
057	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG (BR0419016)	6.000,00	COM	1,565				0,00
058	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG (BR0419015)	6.000,00	COM	2,65				0,00
059	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)	80.000,00	COM	0,036				0,00
060	DEXAMETASONA 4 MG (BR0269388)	15.000,00	COM	0,205				0,00
061	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2,5 ML) (BR0292427)	2.000,00	AMP	0,603				0,00
062	DEXAMETASONA ELEXIR 0,1 MG/ML (100 ML) (BR0268243)	5.000,00	FRAS	1,488				0,00
063	DIAZEPAM 5 MG (BR0267195)	80.000,00	COM	0,056				0,00
064	DIAZEPAM INJETÁVEL 10 MG/2 ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267194)	2.000,00	AMP	0,542				0,00
065	DIGOXINA 0,25 MG (BR0267647)	150.000,0	COM	0,045				0,00
066	DIPIRONA 500 MG (BR0267203)	100.000,0	COM	0,069				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

001
001

Município de Capanema

Pregão 31/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.590.555/0001-48 **Fornecedor:** AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 418 - CRISTO REI - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-510
Inscrição Estadual: **Contador:**

E-mail: licita04@agilmedicamentos.com.br
Telefone: 04635236613 **Fax:** **Celular:**
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:** 4635236613

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
	(BR0292194)							
097	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25 ML (BR0268463)	100,00	AMP	6,906				0,00
098	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (BR0267674)	150.000,0	COM	0,016				0,00
099	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML FRASCO COM 150 ML (BR0433257)	3.000,00	FRAS	2,604				0,00
100	IBUPROFENO 300 MG (BR0267677)	30.000,00	COM	0,144				0,00
101	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS (BR0294643)	2.500,00	FRAS	1,065				0,00
102	IBUPROFENO 600 MG (BR0267676)	100.000,0	COM	0,107				0,00
103	ITRACONAZOL 100 MG (BR0268861)	6.000,00	COM	0,818				0,00
104	IVERMECTINA 6 MG (BR0376767)	1.000,00	COM	0,174				0,00
105	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE (BR0383750)	500,00	FRAS	5,46				0,00
106	LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA AUTOMÁTICA, COM ACIONAMENTO CONTATO, 28G TIPO TRIFACETADA, ULTRA FINA (BR0389338)	10.000,00	UN	0,237				0,00
107	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (BR0433280)	5.000,00	COM	0,939				0,00
108	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG (BR0270126)	5.000,00	COM	0,841				0,00
109	LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG (BR0270130)	5.000,00	COM	0,632				0,00
110	LEVONORGESTREL 0,75MG CARTELA COM 2 COMPRIMIDOS (BR0268956)	1.000,00	COM	2,455				0,00
111	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0268125)	50.000,00	COM	0,068				0,00
112	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG (BR0268124)	50.000,00	COM	0,06				0,00
113	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (BR0268123)	50.000,00	COM	0,075				0,00
114	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0273467)	1.000,00	FRAS	0,561				0,00
115	LORATADINA 10 MG (BR0273466)	15.000,00	COM	0,047				0,00
116	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG (BR0268856)	300.000,0	COM	0,036				0,00
117	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG /ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO COM 100 ML) (BR0298454)	2.000,00	FRAS	0,889				0,00
118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG (BR0267645)	30.000,00	COM	0,057				0,00
119	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG (BR0267651)	100.000,0	COM	0,027				0,00
120	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG (BR0267652)	100.000,0	COM	0,034				0,00
121	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0272581)	500,00	FRAS	1,217				0,00
122	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML (BR0398702)	1.000,00	AMP	10,87				0,00
123	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG (BR0268493)	20.000,00	COM	0,097				0,00
124	METFORMINA 500 MG (BR0267690)	50.000,00	COM	0,055				0,00
125	METFORMINA 850 MG (BR0267691)	100.000,0	COM	0,047				0,00

20.590.555/0001-48
**AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**
Av. Pref. Guimar de Jesus Lopes, 418
B. Cristo Rei - CEP 85602-510
Francisco Beltrão - Paraná

Adriano R. Lazzari
Sócio-gerente
CPF: 072.018.949-78

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 418 - CRISTO REI - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-510

E-mail: licita04@agilmedicamentos.com.br

Telefone: 04635236613

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: 4635236613

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
126	METILDOPA 250 MG (BR0267689)	100.000,0	COM	0,333				0,00
127	METOCLOPRAMIDA 10 MG (BR0267312)	20.000,00	COM	0,113				0,00
128	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS (BR0267311)	2.000,00	FRAS	0,574				0,00
129	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267310)	3.000,00	AMP	0,273				0,00
130	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	1.500,00	TUBO	2,18				0,00
131	METRONIDAZOL 250 MG (BR0267717)	20.000,00	COM	0,097				0,00
132	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0268863)	500,00	FRAS	5,87				0,00
133	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0267378)	600,00	FRAS	3,156				0,00
134	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL (TUBO COM 80G)	1.000,00	TUBO	4,82				0,00
135	NITROFURANTOÍNA 100 MG (BR0268273)	25.000,00	CAPS	0,20				0,00
136	OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)	200.000,0	CAPS	0,056	TEUTO	CPS	0,052	10.400,00
137	PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)	3.000,00	FRAS	0,653	HIPOLABOR	FR	0,63	1.890,00
138	PARACETAMOL 500 MG (BR0267778)	100.000,0	COM	0,038				0,00
139	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO (BR0312388)	1.000,00	FRAS	1,353				0,00
140	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (BR0268150)	5.000,00	FRAS	2,976				0,00
141	PREDNISONA 20 MG (BR0267743)	60.000,00	COM	0,17				0,00
142	PREDNISONA 5 MG (BR0267741)	60.000,00	COM	0,08				0,00
143	PROMETAZINA 25 MG (BR0267768)	15.000,00	COM	0,098				0,00
144	PROMETAZINA INJETÁVEL 25MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267769)	1.000,00	AMP	1,666				0,00
145	RANITIDINA 15 MG/ML XAROPE (BR0398701)	300,00	FRAS	3,856				0,00
146	RANITIDINA 150 MG (BR0267736)	30.000,00	COM	0,10				0,00
147	RANITIDINA INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267735)	4.000,00	AMP	0,349				0,00
148	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ (BR0268390)	6.000,00	UN	0,498				0,00
149	SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100 MCG/DOSE (200 DOSES) (BR0294887)	2.000,00	FRAS	6,591				0,00
150	SERINGA PARA INSULINA COM 0,5 ML, COM AGULHA 8 X 0,3 MM, ULTRA (BR0439652)	2.000,00	UN	0,261				0,00
151	SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)	100.000,0	COM	0,057				0,00
152	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	90.000,00	COM	0,10				0,00
153	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 100 MG (PÓ PARA INJEÇÃO)	1.000,00	AMP	2,096				0,00
154	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO) (BR0270219)	1.000,00	AMP	4,665				0,00
155	SUCCINATO DE METROPOLOL 100 MG (BR0276658)	15.000,00	COM	0,829				0,00
156	SUCCINATO DE METROPOLOL 50 MG (BR0276657)	15.000,00	COM	0,562				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 - Paraná

Adriano R. Lazzari

Sócio-gerente

CPF: 072.018.949-78

Município de Capanema
Pregão 31/2019



PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 418 - CRISTO REI - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-510
Inscrição Estadual: 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
E-mail representante: licita04@agilmedicamentos.com.br

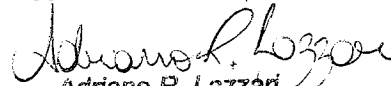
E-mail: licita04@agilmedicamentos.com.br
Telefone: 04635236613 Fax: Celular:
Telefone contador:

Telefone representante: 4635236613

Banco: Agência: Conta: Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
157	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30G (BR0272089)	1.000,00	TUBO	2,939				0,00
158	SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML+ TRIMETROPIMA 40 MG/5 ML SUSPENSÃO (BR0308884)	5.000,00	FRAS	1,60				0,00
159	SULFAMETOXAZOL 400 MG+ TRIMETROPIMA 80 MG (BR0308882)	30.000,00	COM	0,091				0,00
160	SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (BR0406308)	500,00	FRAS	7,65				0,00
161	SULFATO FERROSO 25MG/ML FRASCO COM 30 ML (BR0292345)	1.000,00	FRAS	0,766				0,00
162	SULFATO FERROSO 40 MG (BR0292344)	40.000,00	COM	0,036				0,00
163	VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG (EQUIVALENTE À 250 MG) (BR0328529)	20.000,00	COM	0,128				0,00
164	VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG/ 5 ML (EQUIVALENTE A 250 MG /5 MLDE ÁCIDO VALPRÓICO) (BR0328532)	2.000,00	FRAS	2,96				0,00
165	VALRPOATO DE SÓDIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO (BR0328530)	25.000,00	COM	0,299				0,00
166	VARFARINA SÓDICA 5 MG (BR0279269)	10.000,00	COM	0,119				0,00
167	VERAPAMIL 80 MG (BR0267425)	25.000,00	COM	0,067				0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 37.590,00
TOTAL DA PROPOSTA : 37.590,00


Adriano R. Lazzari
Sócio-gerente
CPF: 072.018.949-78

Validade da proposta: 365 dias

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 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



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

010 771

NOME: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

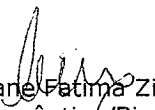
CNPJ Nº: 20.590.555/0001-48


FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – ESTADO DO PARANÁ.

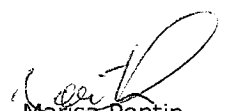
É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

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

010 772

DIMASTER COM DE PROD. HOSP. LTDA

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000

Inscrição Estadual: 170004112

Contador:

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br Rodovia BR 480, nº 180

Telefone: 54-3523-2600 CEP 99740-000

Fax: 54-3523-2620 Celular:

Telefone contador: BARÃO DE COTEGIPE - RS

Representante: Jocimar Reversr

CPF: 015.307.050-10

RG: 1088774821

Endereço representante: RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000

Telefone representante:

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
004	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR0267502)	100.000,0	COM	0,022	SOBRAL	0,021	2.100,00
007	ALBENDAZOL 40 MG/ML (FRASCO 10 ML) (BR0267507)	2.000,00	FRAS	1,037	PRATI	1,03	2.060,00
008	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	5.000,00	COM	0,33	PRATI	0,33	1.650,00
009	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269462)	5.000,00	COM	0,199	DELTA	0,198	990,00
026	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268331)	1.000,00	FRAS	0,761	HIPOLABOR	0,76	760,00
031	CARBAMAZEPINA 200 MG (BR0267618)	50.000,00	COM	0,119	TEUTO	0,119	5.950,00
033	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI	40.000,00	COM	0,85	NATULAB	0,14	5.600,00
034	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG	10.000,00	COM	0,85	VITAMED	0,06	600,00
040	CEFALEXINA 500 MG (BR0267625)	40.000,00	COM	0,277	TEUTO	0,277	11.080,00
043	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/G (100 ML) (BR0271103)	1.500,00	FRAS	3,98	NATIVITA	3,98	5.970,00
044	CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267632)	50.000,00	COM	0,199	PRATI	0,199	9.950,00
048	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)	80.000,00	COM	0,035	HYPERMARCAS	0,035	2.800,00
059	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)	80.000,00	COM	0,036	OSORIO DE MORAES	0,02	1.600,00
061	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2,5 ML) (BR0292427)	2.000,00	AMP	0,603	FARMACE	0,60	1.200,00
062	DEXAMETASONA ELEXIR 0,1 MG/ML (100 ML) (BR0268243)	5.000,00	FRAS	1,488	FARMACE	1,43	7.150,00
063	DIAZEPAM 5 MG (BR0267195)	80.000,00	COM	0,056	SANTISA	0,056	4.480,00
080	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)	30.000,00	COM	0,183	HIPOLABOR	0,18	5.400,00
098	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (BR0267674)	150.000,0	COM	0,016	MEDQUIMICA	0,016	2.400,00
099	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML FRASCO COM 150 ML (BR0433257)	3.000,00	FRAS	2,604	NATULAB	2,60	7.800,00
100	IBUPROFENO 300 MG (BR0267677)	30.000,00	COM	0,144	GEOLAB	0,144	4.320,00
101	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS (BR0294643)	2.500,00	FRAS	1,065	NATULAB	1,06	2.650,00
103	ITRACONAZOL 100 MG (BR0268861)	6.000,00	COM	0,818	GEOLAB	0,79	4.740,00
133	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0267378)	600,00	FRAS	3,156	PRATI	3,15	1.890,00
139	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO (BR0312388)	1.000,00	FRAS	1,353	NATIVITA	1,35	1.350,00
146	RANITIDINA 150 MG (BR0267736)	30.000,00	COM	0,10	MEDQUIMICA	0,10	3.000,00
148	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ (BR0268390)	6.000,00	UN	0,498	NATULAB	0,498	2.988,00
149	SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100 MCG/DOSE (200 DOSES) (BR0294887)	2.000,00	FRAS	6,591	GLENMARK	6,59	13.180,00
151	SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)	100.000,0	COM	0,057	SANVAL	0,057	5.700,00
152	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	90.000,00	COM	0,10	SANVAL	0,10	9.000,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 128.358,00

TOTAL DA PROPOSTA : 128.358,00

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procuradora

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: 170004112

Contador:

Telefone contador:

Representante: Jocimar Reversr

CPF: 015.307.050-10

RG: 1088774821

Endereço representante: RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000

Telefone representante:

E-mail representante: jocimar@dimaster.com.br

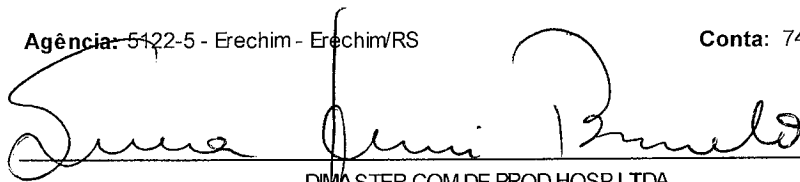
Banco: 1 - BB

Agência: 5122-5 - Erechim - Erechim/RS

Conta: 7468-3

Data de abertura:

Validade da proposta: 365 dias



DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 02.520.829/0001-40

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procuradora

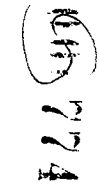
02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS













02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Município de Capanema - PR
Ref. Pregão Presencial nº 31/2019

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

922011

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

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

922 40

Suema Tussi Brunelo

CPF 448.443.280-34

Procuradora



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

144777

NOME: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

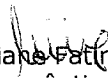
CNPJ Nº: 02.520.829/0001-40

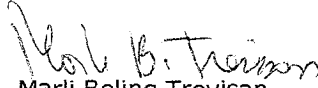
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA
- ESTADO DO PARANÁ.


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.


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

HABILITAÇÃO EMPRESA

778

**ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA**

62779

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 Guilomar 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 Guilomar 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 Guilomar 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

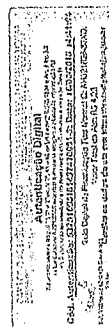
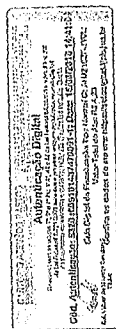
CLÁUSULA SÉTIMA - CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando,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



449780

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



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.

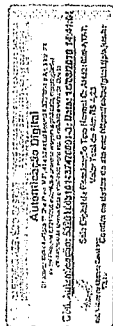
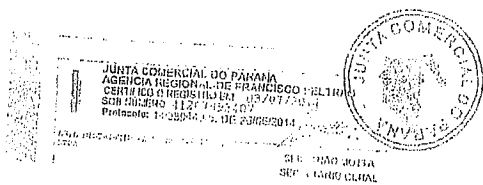
CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DESIMPEDIMENTO: Os sócios administradores declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, nem por decorrência de lei especial, nem em virtude de condenação nas hipóteses mencionadas no artigo 1.011, §1º, do Código Civil (Lei 10.406/2002).

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



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 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 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

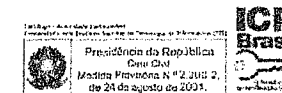
A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 16/08/2019 18:04:56 (hora local).

*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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be4534337a8f9ca20d77b122e63e0648230ba608a40d3f3cf2c21a9fc1afa3dd33a2a9aef4cbed81244820a091667c0bdfdeba53f7297792c60c1a0ed10856bd0





781

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			
Nome/CPF ou CNPJ	Participação no capital (R\$)	Espécie de Sócio	Administrador
ADRIANO RIBEIRO LAZZARI 072.018.949-78	50.000,00	SOCIO	Administrador
ANDERSON RIBEIRO LAZZARI 050.166.999-09	50.000,00	SOCIO	Administrador
Último Arquivamento			Término do Mandato
Data: 01/12/2014	Número: 20147013097		XXXXXXXXXX
Ato: BALANCO			XXXXXXXXXX
Evento (s):			XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CURITIBA - PR, 15 de abril de 2019

19/214638-6

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETARIO GERAL

[Handwritten signatures and marks]

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 777.968.170/0001-99
Você deve instalar o certificado da JUCEPAR
www.juntacomercial.pr.gov.br/certificado



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

411:782

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

011783

**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

411785

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 019488995-83

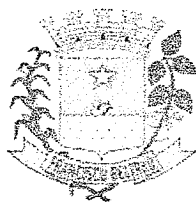
Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **20.590.555/0001-48**
Nome: **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

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



1111786

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

787

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 NATURAS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1143 - Centro - Francisco Beltrão/PR - CEP 85601-610 - Tel. (46) 3520-0011 - Fax: (46) 3520-5831

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. 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: 53201004191653580301-1; Data: 10/04/2019 16:58:09

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A1K90376-P1FD
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valber Azevedo da Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

788

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.

AF

789



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: AGUAS CLARAS CEP: 7196360 - 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: NOFLI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS
ENDEREÇO: RUA ALVARES CABRAL Nº 1000
BAIRRO: PETRÓPOLIS 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: CANTA 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 PATAOXAS, 1.412 - LOTE 06
BAIRRO: EMBU MIRIM CEP: 06833073 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 61.585.865/0737-01
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 - NOS-SA 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: DISTRIAM DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA JOSE REZENDE 3685 E 3695
BAIRRO: CUSTODIO 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: GOIAS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: rua são pedro nº 45
BAIRRO: são jose CEP: 68456080 - TUCURUÍ/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: VILA 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: 65630360 - TIMON/MA
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: 94955220 - 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 hufenussler,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.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.264, 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 CANCELAR 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: OXICAP INDUSTRIA DE GASES LTDA
ENDEREÇO: AV AYRTON SENNA DA SILVA, 3111
BAIRRO: VILA SANTA CECILIA CEP: 09380440 - MAUÁ/SP
CNPJ: 43.117.399/0002-89
PROCESSO: 25351.586136/2014-41 AUTORIZ/MS: 2.20002.4
ATIVIDADE/CLASSE

ENVASAR: GASES MEDICINAIS
FABRICAR: GASES MEDICINAIS
EMPRESA: SINERGIA ATACADISTA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA MIRACENA Nº 49
BAIRRO: DIVINO ESPÍRITO SANTO CEP: 29107195 - VILA VELHAS/ES
CNPJ: 08.298.936/0001-52
PROCESSO: 25351.622660/2014-00 AUTORIZ/MS: 1.12262.1
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MARCA PONTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
ENDEREÇO: AV.MOACIR DE MATOS Nº 607
BAIRRO: CENTRO CEP: 35300047 - CARATINGA/MG
CNPJ: 07.129.130/0001-78
PROCESSO: 25351.624019/2014-00 AUTORIZ/MS: 1.12268.8
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AGMED-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA
ENDEREÇO: R ORLANDO SPARTA DE SOUZA, 178
BAIRRO: ALIANÇA CEP: 97900000 - SANTO ANGELO/RS
CNPJ: 11.009.207/0001-43
PROCESSO: 25351.618274/2014-03 AUTORIZ/MS: 1.12355.6
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Handwritten signature and initials at the bottom right of the page.



AF

440790

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 minunano Ltda
 ENDEREÇO: av serafim, 2135
 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 LUÍZ/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 ARMAZENS GE-
 RAIS LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA DO ITAQUI, Nº 1982 - GALPAO 1
 BAIRRO: ITAQUI CEP: 06690110 - ITAPEVI/SP
 CNPJ: 03.017.938/0001-02
 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: 02.337.040/0001-00
 PROCESSO: 25351.596983/2014-09 AUTORIZ/MS: 1.12308.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PREDILETA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-
 TOS 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 CLÉIA, 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: SULMED - 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. Salvadr Simões, 348
 BAIRRO: VILA DOM PEDRO 1 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: 1.12335.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Joan 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/MEDICAMEN-
 TO
 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: 25351.620577/2014-20 AUTORIZ/MS: 1.12256.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-
 TO
 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 COMERCIO DE MATERIAIS MÉ-
 DICOS E HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA PARANA, Nº 36
 BAIRRO: MOQUETA 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 REPRESENTA-
 COES 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: 25351.629466/2014-32 AUTORIZ/MS: 1.12333.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: DENTAL UNIVERSITARIO COMERCIO DE PRODUT-
 OS 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 JOSH 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: 1.12337.4
 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 - ITAPERU-
 NA/RJ
 CNPJ: 08.067.962/0001-70
 PROCESSO: 25351.620557/2014-47 AUTORIZ/MS: 1.12323.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DI GAIAMO TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA -
 EPP
 ENDEREÇO: Av Fedrico 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 pernambuco
 ENDEREÇO: AV. ENGENHEIRO ALVES DE SOUZA Nº 356,
 GALPÃO 03 - AREA 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 LT-
 DA
 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 LT-
 DA
 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 PERFU-
 MARIA 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 LOGÍSTICA 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: REPE2000 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 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LT-
 DA
 ENDEREÇO: RUA SALGADD FILHO Nº 3252
 BAIRRO: CANCELI 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: PMH-PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LT-
 DA
 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. JOSEFINA VERGANI, 131
 BAIRRO: Jardim Tangara CEP: 15940000 - FERNANDO PRES-
 TES/SP
 CNPJ: 14.714.095/0001-10

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

00791

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

Endereço Completo

AVENIDA 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

Nº do Processo

25351.630018/2014-65

Atividades / Classes

Data do Cadastro

03/11/2014

Situação

Ativa

Cadastro

1 - Medicamento

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



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 VITORIA, Nº 58
BAIRRO: JOSÉ CONRADO DE ARAÚJO CEP: 49085060 - ARA-CAJU/SE

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 Jaguará 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 ILDEFONSO 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 ITAPECURÚ, 506 - Bloco B, Sala 2
BAIRRO: CEP: - BARUERI/SP
CNPJ: 19.917.881/0001-38

PROCESSO: 25351.001455/2015-92

EXPEDIENTES: 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 Indefereir o Pedido de Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Saneantes Domissanitários, constantes do 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: 25351.422351/2014-11

AUTORIZAÇÃO:

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 AFONSO CEP: 74915290 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO

CNPJ: 16.509.418/0001-69

PROCESSO: 25351.140320/2013-12

AUTORIZAÇÃO:

G30MHMSH92ML (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

AUTORIZAÇÃO:

KXYW8W5L372Y (8.08125.0)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

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: 25351.524621/2014-77

AUTORIZAÇÃO:

PH3L229L483W (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 AFONSO CEP: 74915290 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO

CNPJ: 16.509.418/0001-69

PROCESSO: 25351.138901/2013-67

AUTORIZAÇÃO:

PM143M1WX592 (8.10763.0)

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

AUTORIZAÇÃO:

PM143M1WX592 (8.10763.0)

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

AUTORIZAÇÃO:

PM143M1WX592 (8.10763.0)

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

AUTORIZAÇÃO:

PM143M1WX592 (8.10763.0)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SUPORTE COMERCIAL E SERVIÇOS LTDA-ME

ENDEREÇO: RUA J-80 ESQ. C/1-7 S/N QD 54- LOTE 05

BAIRRO: CEP: - GOIÂNIA/GO

CNPJ: 14.575.367/0001-48

PROCESSO: 25351.785259/2014-10

AUTORIZAÇÃO:

PM143M1WX592 (8.10763.0)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA BRASIL DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: AV JULIO JOSE DE CAMPOS, 7400

BAIRRO: ANA LUZA CEP: 78150000 - ARAZEA GRANDE/MT

CNPJ: 03.119.609/0002-53

PROCESSO: 25351.458337/2014-16

AUTORIZAÇÃO:

PM143M1WX592 (8.10763.0)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: POLIMÉDICA DO VALE EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA PADROEIRA DO BRASIL, Nº 827

BAIRRO: AROEIRA CEP: 12570000 - APARECIDA/SP

CNPJ: 96.450.820/0001-54

PROCESSO: 25351.765258/2014-17

AUTORIZAÇÃO:

PM143M1WX592 (8.10763.0)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: OLÍVIA GIODANNA TEIXEIRA ROCHA ME

ENDEREÇO: RUA 31 DE MARÇO Nº 65

BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 46430000 - GUANAMBU/BA

CNPJ: 13.837.340/0001-13



AE 04793

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 Ceara, 3105
 BAIRRO: CEP: - UBERLÂNDIA/MG
 CNPJ: 86.392.529/0016-08
 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: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: AVENIOA 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 SANTO 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 LTOA
 ENDEREÇO: RUA PAPA LEÃO XIII Nº 191, LOJA 101
 BAIRRO: NOSSA SENHORA MEIOANEIRA 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 francesca, 75
 BAIRRO: Juguara 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 LTOA.

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: FEOEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S/A
 ENDEREÇO: Rua Sagitário 410
 BAIRRO: Bairro Riacho 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, Onaduzzi & 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: OISTRIBUIDORA AGUOOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP
 ENDEREÇO: AV. BENEITO 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 - BELFORO 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: Beauflour Insumo Farmacêutica Ltda.
 ENDEREÇO: Rodovia Antônio Heil, S/N, Km 4, Parte 1
 BAIRRO: Itaipava CEP: 88316003 - ITAJAI/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 E 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: ORTOMEO 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 OUTRA/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: quiqui farma comercio e representações Ltda
 ENDEREÇO: Rua dom José lupinamba, 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: O G FARMA PRODUO HOSPITALAR LTOA ME
 ENDEREÇO: RUA ZOROASTRO OA 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: OISPAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: ALAMEGA 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: OISPAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: ALAMEGA 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: OISPAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: ALAMEGA 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: COBILÂNDIA 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 TALHA/OA/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: ALCLOG SERVIÇOS E CONSULTORIA LTOA
 ENDEREÇO: AV. PRFHEITO GERALDO PINHO ALVES, S/N, LOTEAMENTO MARANGUAPE
 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 APARECÍO VENDRAMIN ME
 ENDEREÇO: R ARTUR ALVES OA 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 MACHAHO, 213-B
 BAIRRO: ALTO NOVO PARQUE CEP: 29308815 - CACHOIEIRO 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: valemae Ltda
 ENDEREÇO: rua afonso pena 3537/41
 BAIRRO: centro CEP: 33010002 - GOVERNADOR VALAORES/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: MEOICAF MEDICAMENTOS, COMERCIAL CIRURGICA E OESCARTAVES LTOA ME
 ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS 734
 BAIRRO: PRAIA GRANDE CEP: 28930000 - ARRAIAL DO CABO/RJ
 CNPJ: 05.596.434/0001-10

PROCESSO: 25351.005084/2015-80 AUTORIZ/MS: 1.13315.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: AGILA ESPECIALIDADES FARMACÊUTICAS LTDA
 ENDEREÇO: Estrada Ooutor Lourival Martins Beda, 1118
 BAIRRO: Donana CEP: 28110000 - CAMPOS OOS GOYTACAZES/RJ
 CNPJ: 11.643.096/0001-22

PROCESSO: 25351.785158/2014-86 AUTORIZ/MS: 1.13299.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMBALAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 FABRICAR: MEDICAMENTO
 FRACIONAR: MEDICAMENTO
 REEMBALAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: GLOBAL TRANSPORTES RODOVIÁRIOS DE GARGAS LTOA - 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 17, 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 OOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações;

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

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102015011900102

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

000794

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

1.13.265-1

Nº do Processo

25351.776791/2014-24

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Data do Cadastro

19/01/2015

Situação

Ativa

Cadastro1 - Medicamento **Especial****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 www.crf-pr.org.br/crfmccasa

795



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfmccasa

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	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	07:00 às 12:00	07:00 às 12:00	07:00 às 12:00	07:00 às 12:00	07:00 às 12:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO			SITUAÇÃO
F	27462	ADRIANO RIBEIRO LAZZARI	DIRETOR TÉCNICO			SÓCIO 50.00 %
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	07:00 às 12:00	07:00 às 12:00	07:00 às 12:00	07:00 às 12:00	07:00 às 12:00	*****

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - CALIÇA CHUJA, 300 - JARDIM BOTANICAL - CURITIBA - PR - CEP: 81250-000

Autenticação Digital

De acordo com as exigências previstas no art. 6º, Inc. XII da Lei Estadual nº 27.120/2008 autenticado e conferido neste ato. O conteúdo é verdadeiro. Dou fé.

Cód. Autenticação: 53200703191663130894-1; Data: 07/03/2019 16:54:31

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIF44565-676A; Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Curitiba, 07 de Março de 2019.

Thaís

Valor Assinado de Minisan Cayatelli

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 interencaminhando 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 mesmo através de leitor de QR-Code.



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

047 796

CERTIDÃO

NOME: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

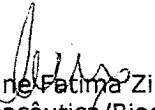
CNPJ Nº: 20.590.555/0001-48


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





Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Francisco Beltrão, 16 de abril de 2019.

411 797

AO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR
AVENIDA PEDRO VIRIATO PARIGOT DE SOUZA, 1080 – CENTRO
CEP: 85.760-000 – CAPANEMA - PR
PREGÃO PRESENCIAL N° 31/2019.

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:

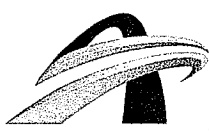
1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na 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^T
AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 418
B. Cristo Rei - CEP-85602-510
Francisco Beltrão - Para



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.

798

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 31/2019 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
MEDICAMENTOS LTDA

Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes
B. Cristo Rei - CEP 85602-000
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

HABILITAÇÃO EMPRESA

799

***AR FIORENTINO DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA***

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

800

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

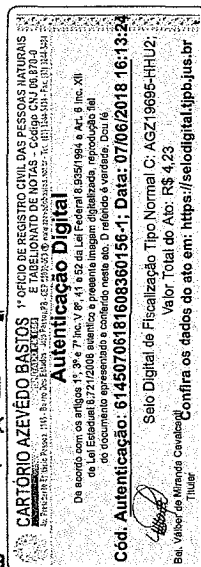
DO INGRESSO DE SÓCIO

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;



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including a large signature that appears to be 'Adolfo' and another signature to its right.

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

801

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]

2

M B BARBACOVI & CIA LTDA - EPP
NIRE 41 2 0649365 1
CNPJ 10.869.890/0001-26
I. E. 90482183-74

802

ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 01

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
R. Manoel de Barros, 100 - Bairro São Luiz, Fátima, Curitiba, Paraná, CEP: 81250-000, Fone: (41) 324-1111, Fax: (41) 324-1101
Autenticação Digital
Da escóza com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 11 e 12 da Lei Federal 8.935/1984 e Art. 6º inc. XII
de Lei Estadual 8.721/1984 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 6145070516160360156-3; Data: 07/06/2018 16:13:24
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ19693-RBEH;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Bair. Vitor da Mota, Curitiba, Paraná, Brasil
Tribunal Confira os dados do ato em: <https://selodigital.fjpb.jus.br>

CLÁUSULA 7ª
DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

Os sócios administradores ADOLFO RODRIGUES FIOREZZANO e MON BONATTO FIOREZZANO 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 FIOREZZANO 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

[Handwritten signatures and scribbles]

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

1137-803



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 seu endereço 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

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

80

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:

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTARIAS PÚBLICAS DO ESTADO DO PARANÁ
R. São Francisco de Assis, 115 - Bairro Cristo Rei - Francisco Beltrão - PR - CEP 85.602-510
Fone: (41) 3333-1111 - Fax: (41) 3333-1112 - E-mail: cjb@azevedobastos.com.br
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 9º, 27º, 31º, 41º, 44º, 61º (Lei Orgânica) e Art. 8º, XII
da Lei Estadual 8.724/2008 autentico e presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente do documento impresso e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cod. Autenticação: 61450706181608360156-5; 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 Almeida Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.ijpb.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 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;

(Handwritten signatures and initials)

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

805

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
E TABELAMENTO DE NOTAS - Código CNJ 05.8790
R. Frei João de Deus, 119 - 3.º andar - Centro - 25030-000 - Rio de Janeiro - RJ - Tel: (21) 2503-1111
Autenticação Digital
De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º inc. V Br. II e 82 de Lei Federal nº.950/1994 e Art. 6º inc. XII
da Lei Estadual 6.726/2008 emitida e presente imagem digitalizada, reproduzida fiel-
mente para o ato de registro e para o ato de autenticação e para a autenticação de
Cód. Autenticação: 61450706181608360156-6; Data: 07/06/2018 16:13:24
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ19690-GDV6;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Belo, Valber de Miranda Cavalcanti - Titular
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

6

M B BARBACOVİ & CIA LTDA - EPP

NIRE 41 2 0649365 1

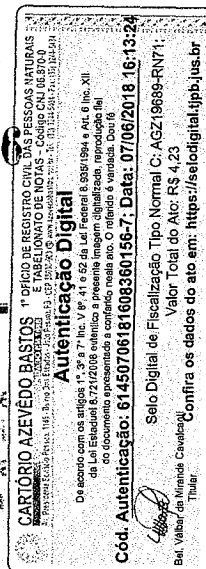
CNPJ 10.869.890/0001-26

I. E. 90482183-74

ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 01

411806

impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou 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 criminalidade 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 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

141.807

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS, PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - Cód. de Reg. do Imóvel nº 10.869.890/0001-26
 Rua Floriano de Azevedo, 239 - Bairro: Centro - Fone: (41) 3201-1111 - Fax: (41) 3201-1112
Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, Inc. Vº da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º, Inc. XII de Lei Estadual 16.763/2008 autentico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e assinado neste ato. O original é guardado no arquivo.
Cód. Autenticação: 61450706181608360156-6; Data: 07/06/2018 16:13:24
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ79686-OTH;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Bait Vallari de Miranda Cavalcanti
 Titular
 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 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;

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 DE NOTAS
Francisco Beltrão

1º TABELIONATO DE NOTAS
Francisco Beltrão

SELO FUNARPEN
TABELIONATO DE NOTAS
ETH48534

[Handwritten signature]
 08 AGO 2013

Rosângela Scanagatta Pavan
 ESCRIVÃ DE SUBSTITUTA
 RG 4.117.126-1 PR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 GOV. DO ESTADO DO PARANÁ
 COM. MUN. DE FRANCISCO BELTRÃO - PR
 RUA VER. RÔMULO WERLANG, 100 - JARDIM
 TEL/FAX: (41) 3224-4189
 1º TABELIONATO DE NOTAS

SELO FUNARPEN
TABELIONATO DE NOTAS
ETH48534

Em Teste
 FRANCISCO BELTRÃO, 07 de Agosto de 2013.
 FRANCISCO BELTRÃO

2023
 P. 1340
 nº 01598

SELO DE LATA SELADA

808

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 E TABELIONATO DE NOTAS - 1ª CIRCUNSCRIÇÃO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 Rua Santa Helena, 200 - Jd. Santa Helena - Curitiba - PR - CEP: 81.240-000 - Fone: (41) 324-5311

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 de Lei Estadual 6.721/2008 autêntico e prescrevo imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 61450706181608360156-9 - Data: 07/06/2018 16:13:24

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ACZ19687-D5J;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

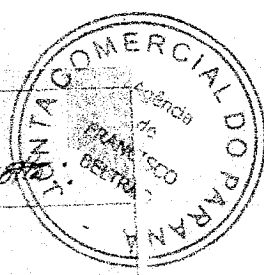
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
 Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

JUNTA COMERCIAL DO PARANA
AGENCIA REGIONAL DE FRANCISCO BELTRAO
 CERTIFICO O 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 VER. ROMÉUL WERLANG, 1092 - CENTRO
 TELEFAX (46) 3524-3480

1º TABELIONATO DE NOTAS

IRACEMA MIRANDA (TABELIA)
 FÁBIO JR. CARROSSO (TABELIA)
 ELARES CARROSSO (ESCREVÃO)
 RICARDO DE LIMA SOUZA (ESCREVÃO)
 MARLEIDE RUSS FERREIRA (ESCREVÃO)



Reconheço por verdadeira a assinatura de:-
 IRACEMA MIRANDA RONATO FLORENTINO, CNPJ: 08.119.210/0001-08
 Em teste de 13/08/2013 da 1ª sessão.
 Francisco Beltrão, 09 de agosto de 2013
 Iracema Miranda

Iracema Miranda

M

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDDADO 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

100 809



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.fjpb.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 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: 1002873

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 07/06/2019 16:13:25 (hora local).

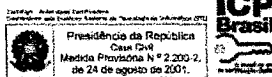
¹Código de Autenticação Digital: 61450706181608360156-1 a 61450706181608360156-9

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

00005b1d734fd94f05f72d69fe6bc05b21b1542377ce02a60d1b0306b4481d6854b0710619a176c091348a535d825e1fd785bf9067f8af9e078b93cf26de2b547ae1f228d8b00d373e9d72c57fcd4506





**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				810	
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, N° 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	
<u>Nome/CPF ou CNPJ</u>	<u>Participação no capital (R\$)</u>	<u>Espécie de Sócio</u>	<u>Administrador</u>		
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

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

811



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 FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **AR FIOREZANO 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 FIOREZANO 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)**.

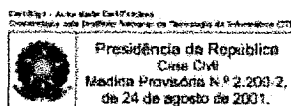
¹**Código de Autenticação Digital:** 61451303191726330322-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5ec4a01c2c2ef3e400362cf8e5c7a6b370c142bbc1a6575244e08b7f833cd226d785b9067f8af9e078b93cf26de2b5461ffb05ab0c8e76fbefd642983e92caf



(Assinaturas manuscritas)

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.

812

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

813

**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 débitos 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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 019243424-11

814

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



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº8290/2019

RAZÃO SOCIAL: AR FIORENZANO 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.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10869890/0001-26
Razão Social: AR FIORENZANO 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

011 817

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.

818

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.579-0

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 autenticado 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: AIH00908-9H1K
Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

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 FIOREZZANO 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

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 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 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).

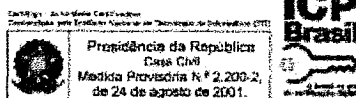
¹Código de Autenticação Digital: 61452003191522090978-1

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 N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5e5f5c585fc94429956eefaf6591f801de344c060d7425ff6eb870b610cd0f86d785bf9067f8af9e078b93cf26d
e2b54bd55e64c05f26657515016add94ecb94



Handwritten signature and date: 21/03/2019 08:24



ANEXO

EMPRESA: FARMALIBRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: 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, emitidas pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, § 4º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: MÁSTER - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: 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
 ENDEREÇO: 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 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 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
 ENDEREÇO: 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
 ENDEREÇO: 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 & L DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP
 ENDEREÇO: av. Francisco 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
 ENDEREÇO: 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: MDM MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: 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: MDM MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: 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: MDM MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: 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: MDM MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: 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: MDM MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: 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: MDM MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: 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: MDM MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: 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

EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: M. D. COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA 49, Nº 34, CONJUNTO MARCOS FREIRE II
 BAIRRO: TAÍCOCA 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: 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: 25351.128525/2015-11 AUTORIZ/MS: 1.13715.6

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: VITÓRIA ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: 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
 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: 25351.112987/2015-19 AUTORIZ/MS: 1.13683.5

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIAM DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOSÉ REZENDE 3685 E 3695
 BAIRRO: CUSTÓDIO 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
 ENDEREÇO: 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
 ENDEREÇO: 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: dental uno lida me
 ENDEREÇO: 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
 ENDEREÇO: RUA SALVIANO JOSÉ DA SILVA Nº 250
 BAIRRO: ELDOORAL 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
 ENDEREÇO: 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
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: J A BARBACENA SILVA - ME
 ENDEREÇO: rua luiz alves de carvalho esq. c/ alameda barro preto nº 191 qd-08 It-10
 BAIRRO: vila santa ines 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: DJB LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: 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
 ENDEREÇO: 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
 ENDEREÇO: RUA LUIZ PINTO, Nº 497 - SALA C
 BAIRRO: VILA CARRAO 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: I. N. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E DE SAÚDE LTDA ME
 ENDEREÇO: 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: Midfarma Produtos Farmaceuticos Ltda
 ENDEREÇO: 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: MEDPLUS LTDA
 ENDEREÇO: 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
 ENDEREÇO: 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 & CIA LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA PROJETADA 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

EMPRESA: J A BARBACENA SILVA - ME
 ENDEREÇO: rua luiz alves de carvalho esq. c/ alameda barro preto nº 191 qd-08 It-10
 BAIRRO: vila santa ines 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: DJB LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: 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
 ENDEREÇO: 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
 ENDEREÇO: RUA LUIZ PINTO, Nº 497 - SALA C
 BAIRRO: VILA CARRAO 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: I. N. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E DE SAÚDE LTDA ME
 ENDEREÇO: 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: Midfarma Produtos Farmaceuticos Ltda
 ENDEREÇO: 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: MEDPLUS LTDA
 ENDEREÇO: 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
 ENDEREÇO: 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 & CIA LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA PROJETADA 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 13 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 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

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

011: 821

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

AR FIOREZZANO 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 FIOREZZANO

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
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**

01/01/2019 822

Nenhum registro encontrado

Voltar



AE

823



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, Exportação e Importação Ltda.	CNPJ: 01.662.176/0001-71
Autorização de Funcionamento nº: 1.08758-0	Autorização Especial nº: 1.13922-1
Expediente nº: 0492737/14-5	
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: Sophartex	
Endereço: 21 rue du Pressoir 28500 Vemouillet	
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 2.1 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 Presidente 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 Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015;

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 Presidente 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 Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, 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/M: 25351.220341/2015-04
PROCESSO: 25351.220341/2015-04	AUTORIZ/M: 1.14306.0
ATIVIDADE/CLASSE	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO	EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES Nº 143, SALA B

BELTRÃO/PR	BAIRRO: CRISTO REI CEP: 85602510 - FRANCISCO
CNPJ: 10.869.890/0001-26	AUTORIZ/M: 25351.362129/2015-11
PROCESSO: 25351.362129/2015-11	AUTORIZ/M: 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/M: 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/M: 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/M: 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/M: 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: 02161170 - SÃO PAULO/SP	CNPJ: 67.529.677/0001-92
PROCESSO: 25351.428952/2015-60	AUTORIZ/M: 1.14303.9
ATIVIDADE/CLASSE	TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CSB DROGARIAS S/A	ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, Nº 2550, BLOCO I ARMAZÉM 4
BAIRRO: PAVUNA CEP: 21535502 - RIO DE JANEIRO/RJ	CNPJ: 42.225.938/0001-50
PROCESSO: 25351.401267/2015-74	AUTORIZ/M: 1.14284.3
ATIVIDADE/CLASSE	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO	EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Drograria Onofre 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

824

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

HTD 825

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 QR-Code **826**

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	CODIGO 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 DROGAS	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	*****	

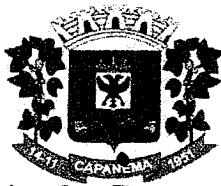
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

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.



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

011827

CERTIDÃO

NOME: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

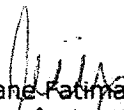
CNPJ Nº: 10.869.890/0001-26

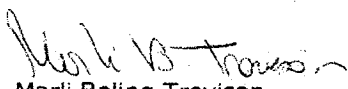
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – ESTADO DO PARANÁ.


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.


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

DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

011: 828

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 UNIFICADA

Ao
Município de Capanema PR
Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 – Centro
85.760-000 – Capanema – PR.

REF. PREGÃO PRESENCIAL N.º 31/2019

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 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 (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.(a) ADOLFO RODRIGUES FIOREZANO, 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 FIOREZANO 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

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

829

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 31/2019 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 FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO- SÓCIO-PROPRIETÁRIO
RG 6.082.012-0 CPF 020.073.289-76

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

AR FIOREZANO 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

400830

BOAS PRÁTICAS DE MEDICAMENTOS

CAPANEMA- PR

Pregão Presencial N.º31/2019





Prati

Item 16.

831



ANEXO

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1025685
ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433313/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Colutorios; Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1025685
ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433227/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos); Comprimidos; Cápsulas; Pós; Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Pós

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1025685
ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433238/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Geis; 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 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 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 2011.

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 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 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 Orteses e Próteses Ltda CNPJ: 16.888.191/0001-00
Endereço: C 01, Lote 1/12, Sala 218, Edifício Taguatinga Trade Center, Taguatinga, Brasília-DF CEP: 72010-010
Autorização de Funcionamento: 8.09.804-1 Expediente: 0008752/15-1

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

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

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Médica Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. CNPJ: 12.518.517/0003-18
Endereço: Rua Ilororó, 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: Medicaleck Comercio 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 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 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: Orcotric Ortopedia Cirurgia Ltda CNPJ: 60.856.937/0001-95
Autorização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expediente: 2140532/17-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2011.

Fabricante: Biomaltane S.A.
Endereço: 5 Rue Edouard Belin, ZA Les Quatre Nations, Vigneux de Bretagne 44360 - França
Solicitante: MDT Industria Comercio Importação e Exportação de Implantes SA CNPJ: 01.025.974/0001-92
Autorização de Funcionamento: 1.04.179-4 Expediente: 0981904/14-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:

Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2011.

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 2011.

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 2011.

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: Medenium 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 2011.

Fabricante: MIPM Mammendorfer Institut Fuer Physik und Medizin GmbH
Endereço: Oskar-von-Miller Strasse 6, 82291, Mammendorf - Bavaria - Alemanha
Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda - ME CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8.01.175-8 Expediente: 0238022/13-6

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2011.

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 2011.

Fabricante: Orthomed SAS
Endereço: Zac de St Esteve, 06640, ST Jeannet - França
Empresa Solicitante: Orcotric - 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 2011.

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

Kress.

1410832

Item 33.



RESOLUÇÃO-RE Nº 2.665, DE 27 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 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: DE FRANCE INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS S.A. ENDEREÇO: Rua Marques do Herval, nº 11 BAIRRO: Caravaggio CEP: 95520000 - OSÓRIO/RS CNPJ: 14.546.684/0001-36 PROCESSO: 25351.246210/2012-04 AUTORIZ/MS: 2.06442.2 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

EMPRESA: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA ENDEREÇO: RODOVIA DA UVA Nº 7120 BARRAÇÃO 01 E 02 BAIRRO: EMBU CEP: 83414300 - COLOMBO/PR CNPJ: 10.972.948/0001-62 PROCESSO: 25351.551874/2016-04 AUTORIZ/MS: 2.09060.1 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: CÁLAMO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE BELEZA S/A ENDEREÇO: AV DOUTOR DARIO LOPES DOS SANTOS N 2197 TORRE A BAIRRO: REBOUÇAS CEP: 80210010 - CURITIBA/PR CNPJ: 06.147.451/0011-04 PROCESSO: 25351.232668/2004-05 AUTORIZ/MS: 2.03950.8 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

EMPRESA: MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. ENDEREÇO: R FERNANDO LAMARCA 255 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 36092030 - JUIZ DE FORA/MG CNPJ: 17.875.154/0001-20 PROCESSO: 25351.711565/2017-13 AUTORIZ/MS: 2.09863.6 ATIVIDADE/CLASSE ARMazenar: COSMÉTICOS DISTRIBUIR: COSMÉTICOS EXPEDIR: COSMÉTICOS IMPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: IMBECOR PRODUTOS DE BELEZA LTDA. ENDEREÇO: RUA PADRE ESTEVÃO PERNET, Nº 160, SALAS 1406, 1407 E 1408 BAIRRO: VILA GOMES CARDIM CEP: 03315000 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 11.235.228/0001-87 PROCESSO: 25351.341384/2012-28 AUTORIZ/MS: 2.06882.2 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: ALG RIO - COMÉRCIO DE PRODUTOS LTDA ENDEREÇO: R LUIZ ALVES CAVALCANTE 689 SALA 105 BAIRRO: VILAR DOS TELES CEP: 25561140 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ CNPJ: 05.763.509/0001-00 PROCESSO: 25351.213466/2005-37 AUTORIZ/MS: 2.04042.8 ATIVIDADE/CLASSE DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANSPARE TRANSPORTES ARMAZENS GERAIS LTDA ENDEREÇO: RUA JOSE GERALDINO BITTENCOURT, Nº 4001 sala 9 BAIRRO: PEDRA DE AMOLAR CEP: 88320000 - ILHOTA/SC CNPJ: 06.009.235/0001-20 PROCESSO: 25351.223066/2014-87 AUTORIZ/MS: 2.07377.5 ATIVIDADE/CLASSE ARMazenar: MATÉRIAS-PRIMAS PARA A ÁREA DE COSMÉTICOS/MATÉRIAS-PRIMAS PARA A ÁREA DE HIGIENE EXPEDIR: MATÉRIAS-PRIMAS PARA A ÁREA DE COSMÉTICOS/MATÉRIAS-PRIMAS PARA A ÁREA DE HIGIENE TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Transportadora Gobor Ltda. ENDEREÇO: R JOSÉ ARNALDO COSMO 334 BAIRRO: SALGADINHO CEP: 83606470 - CAMPO LARGO/PR CNPJ: 77.505.550/0001-97 PROCESSO: 25351.460281/2015-96 AUTORIZ/MS: 2.08217.9 ATIVIDADE/CLASSE TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LIMPATEX RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES EIRELI ENDEREÇO: AV PASTOR MARTIN LUTHER KING JR, 126 - SALA 476 - BLOCO A BAIRRO: DEL CASTILHO CEP: 20765000 - RIO DE JANEIRO/RJ CNPJ: 39.939.715/0001-40 PROCESSO: 25351.269417/2017-10 AUTORIZ/MS: 1.16641.9 ATIVIDADE/CLASSE ARMazenar: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: INTHERA SOLUÇÕES TERAPÊUTICAS LTDA ENDEREÇO: RUA UMBU, 270 SALA 201 2 ANDAR SUBSOLO 2 BAIRRO: LOTEAMENTO ALPHAVILLE CAMPINAS CEP: 13098325 - CAMPINAS/SP CNPJ: 21.028.299/0001-62 PROCESSO: 25351.292104/2018-19 AUTORIZ/MS: 1.17742.4 ATIVIDADE/CLASSE ARMazenar: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO EXPORTAR: MEDICAMENTO IMPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA ENDEREÇO: RODOVIA DA UVA Nº 7120 BARRAÇÃO 01 E 02 BAIRRO: EMBU CEP: 83414300 - COLOMBO/PR CNPJ: 10.972.948/0001-62 PROCESSO: 25351.389982/2012-95 AUTORIZ/MS: 1.09360.0 ATIVIDADE/CLASSE ARMazenar: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NATURELL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA - ME ENDEREÇO: RUA DOM AGUIRRE, Nº 176-B BAIRRO: VILA SOFIA CEP: 04671245 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 62.069.760/0001-02 PROCESSO: 25351.006318/01-45 AUTORIZ/MS: 1.05042.6 ATIVIDADE/CLASSE ARMazenar: INSUMOS FARMACÉUTICOS DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. ENDEREÇO: R FERNANDO LAMARCA 255 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 36092030 - JUIZ DE FORA/MG CNPJ: 17.875.154/0001-20

PROCESSO: 25991.006907/77 AUTORIZ/MS: 1.00917.8 ATIVIDADE/CLASSE ARMazenar: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EMBALAR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO EXPORTAR: MEDICAMENTO FABRICAR: MEDICAMENTO IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NATURELL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA - ME ENDEREÇO: RUA DOM AGUIRRE, Nº 176-B BAIRRO: VILA SOFIA CEP: 04671245 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 62.069.760/0001-02 PROCESSO: 25351.006318/01-45 AUTORIZ/MS: 1.05042.6 ATIVIDADE/CLASSE ARMazenar: INSUMOS FARMACÉUTICOS DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: KRESS FARMACEUTICA S.A. ENDEREÇO: RUA ORLEANS, Nº 638, FUNDOS BAIRRO: AMERICA CEP: 89204580 - JOINVILLE/SC CNPJ: 84.712.579/0001-05 PROCESSO: 25991.003650/77 AUTORIZ/MS: 1.00657.1 ATIVIDADE/CLASSE ARMazenar: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EMBALAR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO FABRICAR: MEDICAMENTO REEMBALAR: MEDICAMENTO TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TRES LEÕES MATERIAL HOSPITALAR LTDA ENDEREÇO: RUA BOM JESUS DOS NOVEANTES Nº 234 BAIRRO: PONTO NOVO CEP: 49047060 - ARAÇAJU/SE CNPJ: 00.175.233/0001-25 PROCESSO: 25351.434460/2005-00 AUTORIZ/MS: KP823WLLYW26 (8.03004.0) ATIVIDADE/CLASSE ARMazenar: CORRELATO DISTRIBUIR: CORRELATO EXPEDIR: CORRELATO IMPORTAR: CORRELATO TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA ENDEREÇO: RUA TREZE DE MAIO Nº 815 BAIRRO: JARDIM MARTINELLI (SOUSAS) CEP: 13010010 - CAMPINAS/SP CNPJ: 45.987.013/0001-34 PROCESSO: 25351.429623/2016-01 AUTORIZ/MS: 3Y9Z29M26LWM (8.14335.7) ATIVIDADE/CLASSE ARMazenar: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: MERCK SHARP & DOHME FARMACÉUTICA LTDA ENDEREÇO: RUA TREZE DE MAIO, Nº 1161 BAIRRO: jardim martinelli (SOUSAS) CEP: 13106054 - CAMPINAS/SP CNPJ: 45.987.013/0003-04 PROCESSO: 25351.544016/2016-01 AUTORIZ/MS: 3Y9Z29M207LM (8.14537.5) ATIVIDADE/CLASSE ARMazenar: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA ENDEREÇO: RODOVIA DA UVA Nº 7120 BARRAÇÃO 01 E 02 BAIRRO: EMBU CEP: 83414300 - COLOMBO/PR CNPJ: 10.972.948/0001-62 PROCESSO: 25351.551872/2016-02 AUTORIZ/MS: PXMX6Y2XYH (8.14509.9) ATIVIDADE/CLASSE ARMazenar: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: FOUR MED IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI ENDEREÇO: AV CONTORNO AREA ESPECIAL 13 BLOCO I-1 LQJA 01 BAIRRO: NÚCLEO BANDEIRANTE CEP: 71705535 - BRASÍLIA/DF CNPJ: 15.464.380/0001-92

ABL

Item 42.

833

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: NORTE GREEN COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALAR LTDA - ME - CNPJ: 24.218.223/0001-98 - AUTORIZ/MS: 1154871
 ENDEREÇO: R PARNEIRAS 12 LOTE 12 CONJ TAPAJOS
 MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 0116096/18-6
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

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 SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
 AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0180177/18-5
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: GEDEON RICHTER PLC.
 ENDEREÇO: GYÖMRŐI ÚT 19-21, BUDAPEST, 1103 - PAÍS: HUNGRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0245
 EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
 AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 0177285/18-6
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos Revestidos

Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: LABORATOIRE UNITHER
 ENDEREÇO: ZI DE LA GUÉRIE, 50211 COUTANCES CEDEX - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0863
 EMPRESA SOLICITANTE: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 15.127.898/0001-30
 AUTORIZ/MS: 1091981 - EXPEDIENTE(S): 0171893/18-2
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: BAYER HEALTHCARE MANUFACTURING S.R.L.
 ENDEREÇO: VIA E. SCHERING 21, 20090, SEGRATE (MILÃO) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0319
 EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
 AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 0410389/18-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA FABRICANTE: CIPLA LTD.
 ENDEREÇO: PLOT L-139 TO L-146, VERNA INDUSTRIAL ESTATE - VERNA, GOA - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0161
 EMPRESA SOLICITANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 60.831.658/0001-77
 AUTORIZ/MS: 1003678 - EXPEDIENTE(S): 0391159/18-4
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: LTS LOHMANN THERAPIE-SYSTEME AG
 ENDEREÇO: LOHMANNSTRASSE 2, 56626, ANDERNACH. - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0384
 EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CIAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87
 AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(S): 0300876/18-2
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios) (Embalagem primária; Granel): Adesivos

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
 ENDEREÇO: EISENBahnSTRASSE 2 - 4, 88085 LANGENARGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0626
 EMPRESA SOLICITANTE: SHIRE FARMACÊUTICA BRASIL LTDA. - CNPJ: 07.898.671/0001-60
 AUTORIZ/MS: 1069791 - EXPEDIENTE(S): 0267058/18-5
 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: BAXTER PHARMACEUTICAL SOLUTIONS LLC
 ENDEREÇO: 927 SOUTH CURRY PIKE, BLOOMINGTON, INDIANA 47403 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0081
 EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 49.351.786/0001-80
 AUTORIZ/MS: 1006839 - EXPEDIENTE(S): 0116649/18-2
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Póis Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: NEOPHARMA
 ENDEREÇO: PLOT A-1 89-95, INDUSTRIAL CITY OF ABU DHABI (ICAD), MUSSAFAH, P.O BOX: 72900. - PAÍS: EMIRADOS ÁRABES UNIDOS - CÓDIGO ÚNICO: A.0737
 EMPRESA SOLICITANTE: SAUAD INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 01.583.558/0001-00
 AUTORIZ/MS: 1005907 - EXPEDIENTE(S): 079532D/18-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos Revestidos
 Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Comprimidos Revestidos; Póis

EMPRESA FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIT XII
 ENDEREÇO: SURVEY Nº 314, BACHUPALLY VILLAGE, QUTHBULLAPUR MANDAL, MEDCHAL DISTRICT, TELANGANA STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0055
 EMPRESA SOLICITANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.439.635/0001-03
 AUTORIZ/MS: 1055622 - EXPEDIENTE(S): 2172312/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos): Póis com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON INC.
 ENDEREÇO: 111 CONSUMERS DRIVE, WHITBY, ONTARIO L1N - 5Z5 - PAÍS: CANADÁ - CÓDIGO ÚNICO: A.0475
 EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84
 AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(S): 0786587/18-2
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA: NATULAB LABORATÓRIO S.A - CNPJ: 02.456.955/0001-83 - AUTORIZ/MS: 1038413
 ENDEREÇO: RUA H, Nº 02, GALPÃO III
 MUNICÍPIO: SANTO ANTÔNIO DE JESUS - UF: BA - EXPEDIENTE: 0222846/18-7
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA: NATULAB LABORATÓRIO S.A - CNPJ: 02.456.955/0001-83 - AUTORIZ/MS: 1038413
 ENDEREÇO: RUA H, Nº 02, GALPÃO III
 MUNICÍPIO: SANTO ANTÔNIO DE JESUS - UF: BA - EXPEDIENTE: 0222789/18-4
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Líquidos; Soluções; Soluções Aerosóis; Suspensões; Suspensões Aerosóis; Xaropes

EMPRESA FABRICANTE: TEVA PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD.
 ENDEREÇO: 18, ELI HURVITZ STREET, INDUSTRIAL ZONE, KFAR SABA 4410202 - PAÍS: ISRAEL - CÓDIGO ÚNICO: A.0609
 EMPRESA SOLICITANTE: TEVA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 05.333.542/0001-08
 AUTORIZ/MS: 1055731 - EXPEDIENTE(S): 0025490/18-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

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: EVER PHARMA JENA GMBH
 ENDEREÇO: OTTO SCHOTT STRASSE 15, 07745 JENA - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0726
 EMPRESA SOLICITANTE: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.433.631/0001-20
 AUTORIZ/MS: 1037648 - EXPEDIENTE(S): 0028988/17-4
 ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 7º da RDC nº 39/2013: não cumpriu o Art. 12, inciso I do Art. 17, parágrafo único do Art. 123, parágrafo único do Art. 318, Art. 362, inciso III do Art. 233, e inciso I do Art. 484 da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 0140687/18-6.

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER HEALTHCARE CORPORATION
 ENDEREÇO: 911 NORTH DAVIS AVENUE, CLEVELAND, MISSISSIPPI (MS) 38732 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0076
 EMPRESA SOLICITANTE: BAXALTA BRASIL BIOCÊNCIA LTDA - CNPJ: 22.558.594/0001-93
 AUTORIZ/MS: - EXPEDIENTE(S): 1952285/17-1
 ASSUNTO: 70296 - MEDICAMENTOS - (Certificado de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL (LIBERAÇÃO PARAMÉTRICA)

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao art. 7º da RDC 39/2013: não cumpriu o inciso IV do artigo 17, art. 258, art. 303, §1º e 2º do art. 357, art. 397 e art. 469 da RDC 17/2010, conforme notificação de exigência nº 0356756/18-7.

EMPRESA FABRICANTE: AJ VACCINES A/S
 ENDEREÇO: 5, ARTILLERIVEJ, COPENHAGEN S, DK-2300 - PAÍS: DINAMARCA - CÓDIGO ÚNICO: A.0596
 EMPRESA SOLICITANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24
 AUTORIZ/MS: 1092712 - EXPEDIENTE(S): 0030843/18-9
 ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE PRODUTOS 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 artigos 13, 19, 23, 61, 65, 66, 80, 83, 116, 302, 317 e 419.

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.090, 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 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: Harman Finocem Limited
 Endereço: Plot nº. A-100, A-100/1, A-100/2 & D1, Shendra MIDC Aurangabad 431007, Maharashtra State
 País: Índia
 Solicitante: Laboratório Teuto Brasileiro S/A CNPJ: 17.159.229/0001-76
 Autorização de Funcionamento: 1.00.370-7 Expediente(s): 0522323/18-7
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumos farmacêuticos ativos obtidos por síntese química: fenitoína sódica, fenitoína.

Fabricante: Zhejiang Yatai Pharmaceutical Co., Ltd.
 Endereço: Xingbin Road, Binhai Industrial Zone, Shaoxing County, 312073, Zhejiang province



HABILITAÇÃO EMPRESA

011: 834

A G. KIENEN & CIA LTDA

AGKVIDA

UM 835

promedic
A. G. KIENEN E CIA LTDA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

CAPANEMA - PR

ABRIL – 2019

A large, stylized handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is highly cursive and difficult to decipher.



836

A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

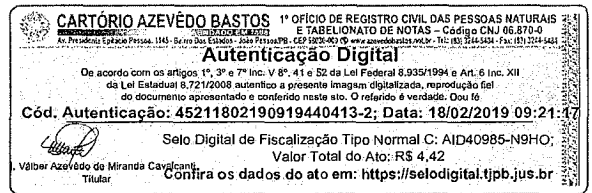
SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

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



837

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



838

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:

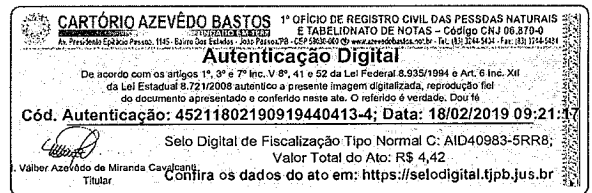
ADEMIR GERALDO KIENEN, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, nascido na data de 29/12/1956, na cidade de Alto Paraná, Estado do Paraná, Empresário, C.P.F. sob nº 329.374.669-15, e portador da cédula de identidade nº 10.167.901-2, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do 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



839

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:

4



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



11840

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



841

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



A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

842

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1115 - Bairro Dos Estados - Joinville/SC - CEP 89201-000 - www.casabastostjpb.com.br - Tel.: (51) 3744-5434 - Fax: (51) 3744-5434

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 5.721/2008, autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 45211802190919440413-8; Data: 18/02/2019 09:21:17

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID40979-KI3P;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular **Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br**

11802190919440413-8

A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

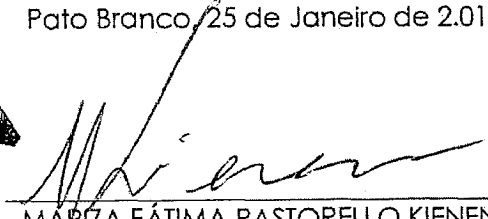
SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

Pato Branco, 25 de Janeiro de 2018.

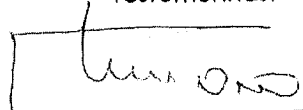
1º OFÍCIO

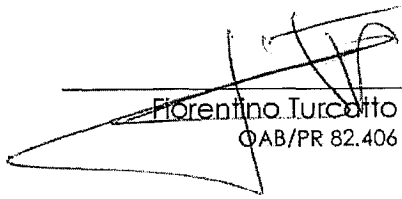

 ADEMIR GERALDO KIENEN


1º OFÍCIO



 MARIZA FÁTIMA PASTORELLO KIENEN

Testemunhas:


 Fiorentino Turcatto
 R.G. 695.537/5 (PR)
 C.P.F. 025.532.019-15
 CO-CRC-PR 011.620-O/0


 Fiorentino Turcatto Junior
 OAB/PR 82.406

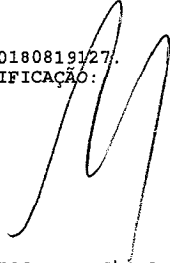

 Avelino Turcatto
 R.G. 6.199.162 (SP)
 C.P.F. 374.105.809-25
 CO-CRC-PR 024.485

 8



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

 2

1º OFÍCIO DE NOTAS DE PATO BRANCO BEL. MAURONEY AP. DE ANDRADE
RUA TAPAJÓS, 50 - CEP 85501-045 - FONE: (41) 3028-5455 PATO BRANCO - PARANÁ
NOTÁRIO

Reconheço a(s) firma(s) de:

ADENIR GERALDO KIENEN
MARISA 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 . tdn1P - 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. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
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: RS 4,42
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

141844



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



147 845

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 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).

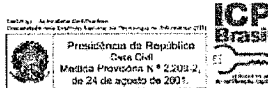
Código de Autenticação Digital: 45211802190919440413-1 a 45211802190919440413-9

¹Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b17e2505c66e1c6a4a96c53e849e7824188a2b48c9a69f8f7acc0498a1fd13cfc752d2c9ecfe079e5e5f3539fd750e5ca507d28ef2995b4f13138eded0300fb3



[Handwritten signature]



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001 / 001

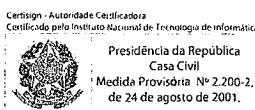
Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

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, 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)			
Capital: R\$ 200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS)	Capital Integralizado: R\$ 200.000,00 (DUZENTOS 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>
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 Data: 03/07/2018 Ato: BALANCO		Situação REGISTRO ATIVO	
Evento (s):		Status XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
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

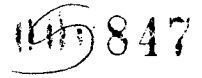
LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETARIO GERAL



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			
NUMERO 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	NUMERO 87	COMPLEMENTO	
CEP 85.503-350	BAIRRO/DISTRITO FRARON	MUNICIPIO 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](#)



CAIXA

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

40848

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.

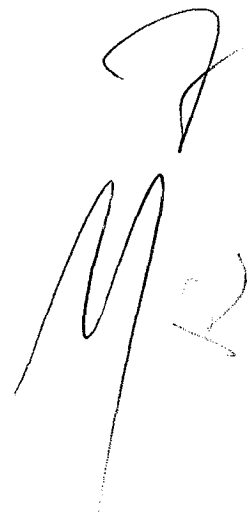
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

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





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

1415849

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.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Coordenação da Receita do Estado

000850

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

851

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 EXECUTIVIDADE 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

011 852

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 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. Francisco Estácio Passos, 1140 - Brno Dos Estudos - Fone/Fax: (41) 3529-2000 - www.azevedobastos.com.br - Fone: (41) 3529-2000

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: 45210703190847160810-1; Data: 07/03/2019 08:52:04

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A1F42425-OOGA;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Válber Azevedo da 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

853

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 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 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 LTOA 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: 1192039

consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 07/03/2020 08:52:01 (hora local).

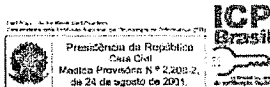
¹Código de Autenticação Digital: 45210703190847160810-1

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



[Handwritten signature]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DA COMARCA DE PATO BRANCO - PARANÁ

854

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 Marco 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, 1165 - Centro Des. Pato Branco - Paraná - CEP: 85505-005 - Fone: (46) 3224-2414 - Fax: (46) 3224-2414

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 5.035/1994 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
Titular: Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Contira 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

855



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 Nolas 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 09:08:08 (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).

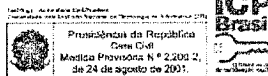
¹Código de Autenticação Digital: 45210703190847160739-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bcc05b08fb3204426f910a7e9c1a77e029debcbfad30de70baeb8e94b9a9b926cda453c752d2c9ecfe079e5e5f3539f4d750e5ce086a3d90012c3dccbcb85045cc33cfc



[Assinatura manuscrita]



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

010 856

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



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	(04) 6 322-5133
CEP: 85.503-350 - PATO BRANCO/PR	
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
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

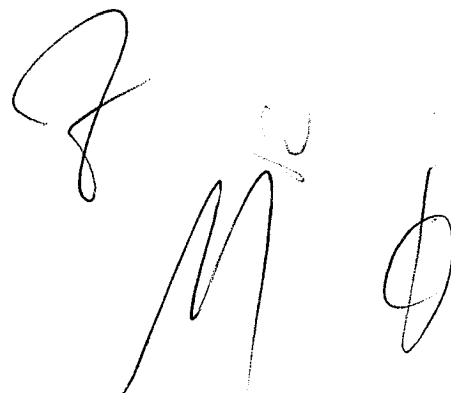
Nenhum registro encontrado

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





411858

PROCESSO: 25351.703532/2017-08 AUTORIZ/MS: 3.07788.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: NUCLEO DE ESTUDOS SISTEMICOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA 25 DE AGOSTO Nº 66
 BAIRRO: ITUUBA NORTE CEP: 09053300 - 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: 25351.703426/2017-16 AUTORIZ/MS: 3.07789.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: HEALTH LOGISTICA 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: 3.07799.9
 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: 24.039.450/0001-36
 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 ACADEMICO 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: NOBRACK INDUSTRIAL LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA OSVALDO CRUZ Nº 74
 BAIRRO: NITERÓI CEP: 92120080 - CANOAS/RS
 CNPJ: 03.143.743/0001-34
 PROCESSO: 25351.649939/2017-45 AUTORIZ/MS: 3.07791.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: DGC MEDIC 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: 3.07800.5
 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 JOÃO ZAMARIAM Nº 517
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL II CEP: 13739020 - MOCOCÁ/SP
 CNPJ: 18.806.050/0001-26
 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 QUÍMICA EIRELI ME
 ENDEREÇO: AV ADEMAR BERNIA 1269
 BAIRRO: JARDIM EUROPA CEP: 87113000 - 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.

TOTAL 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 Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar 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 - JAGUARIÚNA/SP

CNPJ: 13.884.068/0001-22
 PROCESSO: 25351.069183/2014-01 AUTORIZ/MS: 2.07295.4
 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 FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MAJOR SYLVIO DE MAGALHÃES PADILHA, Nº 5200, ED. QUEBEC Nº ANDAR - CONJUNTOS 807, 808 E 809
 BAIRRO: JARDIM MORUMBI CEP: 05693000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 02.685.377/0001-57
 PROCESSO: 25000.038963/96-12 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
 PRODUZIR: 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 1003 - 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 FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MAJOR SYLVIO DE MAGALHÃES PADILHA, Nº 5200, ED. QUEBEC Nº ANDAR - CONJUNTOS 807, 808 E 809
 BAIRRO: JARDIM MORUMBI CEP: 05693000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 02.685.377/0001-57
 PROCESSO: 25991.062956/85 AUTORIZ/MS: 1.01300.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMBALAR: MEDICAMENTO
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 FABRICAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 PRODUZIR: MEDICAMENTO
 REEMBALAR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/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: 21535510 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 14.806.767/0001-17
 PROCESSO: 25351.305543/2014-18 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 FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA ALBERTO RANGEL, Nº 823
 BAIRRO: PARQUE DOS MAIAS CEP: 91180840 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 02.762.277/0001-70
 PROCESSO: 25025.03745/2006-18 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

12



REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ATIVIDADE/CLASSE	ENDEREÇO: TV SN 08 Nº 32
EMPRESA: ROZELSO DE BONA - ME	ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 67130235 - ANANINDEUA/PA
ENDEREÇO: RUA ERNESTO F. BERTASO Nº 258 B	DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	CNPJ: 21.381.445/0001-82
BAIRRO: SAO CRISTOVAO CEP: 89803270 - CHAPECÓ/SC	EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	PROCESSO: 25351.220840/2015-11 AUTORIZ/MS: 1.15909.7
CNPJ: 11.651.386/0001-18	TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ATIVIDADE/CLASSE
PROCESSO: 25351.796386/2010-37 AUTORIZ/MS: 2.05737.6	EMPRESA: AFFESI TRANSPORTE E ARMAZÉM LTDA - ME	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
ATIVIDADE/CLASSE	ENDEREÇO: R JOSE PEREIRA POSSIDONIO 200 LOTE 0010/0011 QUADRA J GALPAO A	DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	BAIRRO: JARDIM ALVORADA CEP: 06612290 - JANDIRA/SP	EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	CNPJ: 12.462.071/0001-95	EMPRESA: D E A FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	PROCESSO: 25351.191564/2015-92 AUTORIZ/MS: 2.07989.0	ENDEREÇO: RUA JOSE HERMES DAMASCENO 25
EMPRESA: LLQ TRANSPORTES E LOCAÇÕES LTDA	ATIVIDADE/CLASSE	BAIRRO: SANTA LUCIA CEP: 57082010 - MACEIÓ/AL
ENDEREÇO: ESTRADA DA ILHA Nº 2120	TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE	CNPJ: 04.362.282/0001-28
BAIRRO: GUARATIBA CEP 23020230 - RIO DE JANEIRO/RJ	EMPRESA: ESSITY DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	PROCESSO: 25351.290840/2005-18 AUTORIZ/MS: 1.06317.3
CNPJ: 14.405.171/0001-05	ENDEREÇO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS Nº 8.501, 7º ANDAR, PARTE B DA UNIDADE 71	ATIVIDADE/CLASSE
PROCESSO: 25351.148340/2013-48 AUTORIZ/MS: 2.06800.9	BAIRRO: PINHEIROS CEP: 05425070 - SÃO PAULO/SP	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
ATIVIDADE/CLASSE	CNPJ: 72.899.016/0001-99	DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE	PROCESSO: 25000.009643/99-62 AUTORIZ/MS: 2.02821.6	EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: APEX DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP	ATIVIDADE/CLASSE	EMPRESA: DISLOG FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
ENDEREÇO: RODOVIA SC 281 Nº 3.505	ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ENDEREÇO: AVENIDA RITA CANDIDA NOGUEIRA, 1036
BAIRRO: SERTÃO DO MARUIM CEP: 88112001 - SÃO JOSÉ/SC	DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	BAIRRO: PARQUE SÃO FRANCISCO CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP
CNPJ: 02.748.114/0001-40	EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	CNPJ: 23.823.245/0001-14
PROCESSO: 25024.001539/2005-51 AUTORIZ/MS: 2.04116.4	IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	PROCESSO: 25351.020224/2016-30 AUTORIZ/MS: 1.15431.7
ATIVIDADE/CLASSE	TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EMPRESA: MULTI B DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE BELEZA LTDA	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ENDEREÇO: RODOVIA GOVERNADOR MÁRIO COVAS S/Nº, KM 280, ARMAZÉM B	DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	BAIRRO: TMS CEP: 29161382 - SERRA/ES	EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS DE ENCOMENDAS LTOA	CNPJ: 00.160.015/0001-17	EMPRESA: FACIMED COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI
ENDEREÇO: QUADRA 02, CONJUNTO D, LOTE 01 - SETOR DE INDÚSTRIAS BERNARDO SAYÃO - SIBS	PROCESSO: 25000.002284/95-80 AUTORIZ/MS: 2.02043.9	ENDEREÇO: RUA DEIMOS, Nº 62
BAIRRO: NÚCLEO BANDEIRANTE CEP: 71736204 - BRASILIA/DF	ATIVIDADE/CLASSE	BAIRRO: NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO CEP: 53429220 - PAULISTA/PE
CNPJ: 08.296.144/0001-49	ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	CNPJ: 15.161.670/0001-67
PROCESSO: 25351.351886/2016-71 AUTORIZ/MS: 2.08979.1	DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE	PROCESSO: 25351.426523/2014-32 AUTORIZ/MS: 1.10922.1
ATIVIDADE/CLASSE	IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EMPRESA: ESSITY DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ENDEREÇO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS Nº 8.501, 7º ANDAR, PARTE B DA UNIDADE 71	EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	BAIRRO: PINHEIROS CEP: 05425070 - SÃO PAULO/SP	EMPRESA: CAIO SCHWANCK DE SOUZA - ME
EMPRESA: QUIMETAL DISTRIBUIDORA LTDA	CNPJ: 72.899.016/0001-99	ENDEREÇO: AV ENGENHEIRO FRANCISCO RODOLFO SIMCH 37
ENDEREÇO: R ANTONIO FRANCISCO VECCHI, 85	PROCESSO: 25000.009643/99-62 AUTORIZ/MS: 2.02821.6	BAIRRO: SARANDI CEP: 91130210 - PORTO ALEGRE/RS
BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164092 - SERRA/ES	ATIVIDADE/CLASSE	CNPJ: 16.955.617/0001-09
CNPJ: 28.162.774/0001-38	ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	PROCESSO: 25351.676329/2013-35 AUTORIZ/MS: 1.10139.8
PROCESSO: 25351.140033/2004-74 AUTORIZ/MS: 2.03828.8	DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ATIVIDADE/CLASSE
ATIVIDADE/CLASSE	EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EMPRESA: OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA - ME
EMPRESA: MONY INDUSTRIA DE COSMÉTICOS EIRELI - EPP	TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 S/Nº, KM 510
ENDEREÇO: RUA LUIS RODRIGUES DE FREITAS, 172	EMPRESA: SMART DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	BAIRRO: JACANÁ CEP: 45608750 - ITABUNA/BA
BAIRRO: VILA ROSA MINELIA CEP: 07034050 - GUARULHOS/SP	ENDEREÇO: AVENIDA JOSÉ DE BRITO DE FREITAS - 67	CNPJ: 11.311.773/0001-05
CNPJ: 22.068.441/0001-68	BAIRRO: VILA BANDEIRANTES CEP: 02552000 - SÃO PAULO/SP	ATIVIDADE/CLASSE
PROCESSO: 25351.659105/2017-77 AUTORIZ/MS: 2.09781.2	CNPJ: 22.446.240/0001-57	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
ATIVIDADE/CLASSE	PROCESSO: 25351.470040/2016-06 AUTORIZ/MS: 1.16027.9	DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ATIVIDADE/CLASSE	EXPEDIR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ARMAZENAR: MEDICAMENTO	EMPRESA: A G KIENEN & CIA LTOA
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	DISTRIBUIR: MEDICAMENTO	ENDEREÇO: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, Nº 87 - TERREO
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EXPEDIR: MEDICAMENTO	BAIRRO: FRARON CEP: 85503350 - PATO BRANCO/PR
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EMPRESA: J B TRANSPORTE E LOCAÇÕES LTDA	CNPJ: 82.225.947/0001-65
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ENDEREÇO: ESTRADA DA ILHA Nº 2120	PROCESSO: 25351.688630/2015-50 AUTORIZ/MS: 1.14812.7
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	BAIRRO: GUARATIBA CEP: 23020230 - RIO DE JANEIRO/RJ	ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	CNPJ: 14.405.171/0001-05	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J B TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	PROCESSO: 25351.209543/2014-07 AUTORIZ/MS: 1.10198.1	DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
ENDEREÇO: AV ENGENHEIRO EMILIANO MACIEIRA, 01, AVENIDA 3 BR 135: : KM 6 GALPAO 21	ATIVIDADE/CLASSE	EXPEDIR: MEDICAMENTO
BAIRRO: MARACANA CEP: 65095602 - SÃO LUÍS/MA	TRANSPORTAR: INSUMOS	EMPRESA: INTERAGIL TRANSPORTES RODAEROS E LOGISTICA LTDA EPP
CNPJ: 07.485.055/0001-88	FARMACÊUTICOS/MEOICAMENTO	ENDEREÇO: R CARNEIRO DA CUNHA N 167 SALA 70
PROCESSO: 25014.012828/2006-86 AUTORIZ/MS: 2.04316.5	EMPRESA: ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTOA - ME	BAIRRO: VILA DA SAUDE CEP: 04144000 - SÃO PAULO/SP

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

1411860

Razão Social

A G KIENEN & CIA LTDA

CNPJ

82.225.947/0001-65

Endereço CompletoRUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, Nº 87 - TERREO - FRARON
CEP: 85.503-350 - PATO BRANCO/PR**Telefone**

(04) 6 322-5133

Responsável Técnico

CARLA PERUSSO

Responsável Legal

ADEMIR GERALDO KIENEN

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.14.813-1

Data do Cadastro

23/11/2015

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.688615/2015-24

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**

A G KIENEN & CIA LTDA

Medicamentos

11/06/2018

10/06/2020

Voltar



ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS
IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA - ME
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 S/Nº, KM 510
BAIRRO: JACANÁ CEP: 45608750 - ITABUNA/BA
CNPJ: 11.511.733/0001-05
PROCESSO: 25351.154148/2013-52 AUTORIZ/MS: 3.05594.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MEDICAL SUPORT MATERIAIS MEDICOS E
HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA Nº 1145 SALAS 81, 82, 83,
84
BAIRRO: CENTRO CEP: 14015120 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 13.928.215/0001-19
PROCESSO: 25351.033179/2013-57 AUTORIZ/MS:
UXXLH4XHT734W (8.09291.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MAJOR SYLVIO DE MAGALHÃES
PADILHA, Nº 5200, ED QUÉBEC Nº ANDAR - CONJUNTOS
807, 808 E 809
BAIRRO: JARDIM MORUMBI CEP: 05693000 - SÃO
PAULO/SP
CNPJ: 02.685.377/0001-57
PROCESSO: 25351.012565/2003-31 AUTORIZ/MS:
K172IML3YY23 (8.01349.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: SANDRA APARECIDA SACCHI 02182682970
ENDEREÇO: CH ESTRADA ICA PORTO CAMARGO, KM 01
LOT. NOVA CHAC. ICARAÍMA - BRCAO
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 87530000 - ICARAÍMA/PR
CNPJ: 17.985.650/0001-89
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
LTDA
ENDEREÇO: 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: 25351.303514/2014-85 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 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 NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Házul Cosméticos LTDA
ENDEREÇO: 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
ENDEREÇO: 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: OPTOBRAZIL COMERCIO DE PRODUTOS
ÓPTICOS LTDA ME
ENDEREÇO: 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 (8.10335.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: SOLENIS TECNOLOGIAS QUÍMICAS LTDA
ENDEREÇO: AV JOAO BAPTISTA MENDES FERAZ, 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 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: NPS do Brasil Farmaceutica Ltda EPP
ENDEREÇO: Cesar Augusto Dalcoquo, 4255 ARMAZEM A SALA
2ºD
BAIRRO: Salseiros CEP: 88511500 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 24.604.135/0003-96
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
ENDEREÇO: RUA BENJAMIN CONSTANT, 113, ANEXO 02
BAIRRO: MORRO DA GLORIA CEP: 69980000 - CRUZEIRO DO
SUL/AC
CNPJ: 04.015.438/0001-02
PROCESSO: 25351.724399/2017-15 AUTORIZ/MS: 1.17520.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ADIBE & CASTRO LTDA
ENDEREÇO: 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: 1.17521.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ENIFAR COMERCIO ATACADISTA DE
INSTRUMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES
LTDA ME
ENDEREÇO: 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: PRÓTERA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA
ME
ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 15, GALPAO
BAIRRO: FLORESTA CEP: 26030260 - NOVA IGUAÇU/RJ
CNPJ: 08.179.039/0001-20
PROCESSO: 25351.708452/2017-44 AUTORIZ/MS: 1.17304.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS
EXPRESSAS S.A
ENDEREÇO: Av. Ayrton Senna da Silva, Nº 1155
BAIRRO: Pascoal Ramos CEP: 78098000 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 95.591.723/0152-21
PROCESSO: 25351.714260/2017-63 AUTORIZ/MS: 1.17510.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

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: 25351.708452/2017-80 AUTORIZ/MS: 1.17308.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MINAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA - ME
ENDEREÇO: 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
ENDEREÇO: AVENIDA DOS HOLANDESES Nº 2, QUADRA 05
BAIRRO: CALHAU CEP: 65073800 - SÃO LUIS/MA
CNPJ: 08.002.459/0003-06
PROCESSO: 25351.718335/2017-96 AUTORIZ/MS: 1.17512.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas: 5

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 Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da
Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de
2016, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de
Medicamentos e 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/MO: 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 05 LOTE 05
BAIRRO: JARDIM TROPICAL CEP: 65910680 - IMPERATRIZ/MA
CNPJ: 04.857.869/0002-99
PROCESSO: 25351.469778/2016-03 AUTORIZ/MO: 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: 16.955.617/0001-09
PROCESSO: 25351.195263/2016-03 AUTORIZ/MO: 1.15626.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: D E A FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
ENDERECO: Rua Jose Hemus Damasceno 25
BAIRRO: Santa Lucia CEP: 57082010 - MACEIO/AL
CNPJ: 04.362.282/0001-28
PROCESSO: 25351.535504/2014-05 AUTORIZ/MO: 1.11869.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: GAT LOGISTICA LTDA
ENDERECO: ESTRADA VELHA GUARULHOS - SAO MIGUEL N° 3241 BOX 55 AO 108
BAIRRO: JD ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 08.165.642/0001-52
PROCESSO: 25351.127733/2017-07 AUTORIZ/MO: 1.16376.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: Ilg transportes e locações Ltda
ENDERECO: ESTRADA DA ILHA N° 2120
BAIRRO: GUARATIBA CEP: 23020230 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 14.405.171/0001-05
PROCESSO: 25351.238955/2014-10 AUTORIZ/MO: 1.10720.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: eirurgica 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/MO: 1.07953.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: A G KIENEN & CIA LTDA
ENDERECO: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, N° 87 - TERREO
BAIRRO: FRARON CEP: 85303350 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 82.225.947/0001-65
PROCESSO: 25351.688615/2015-24 AUTORIZ/MO: 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/MO: 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: 34510000 - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PE
CNPJ: 52.548.435/0184-69
PROCESSO: 25351.559906/2017-33 AUTORIZ/MO: 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: 07.753.589/0001-86
PROCESSO: 25351.582329/2009-71 AUTORIZ/MO: 1.22526.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS
FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: Altamed distribuidora de medicamentos ltda - me
ENDERECO: TV SN 08 N° 32
BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 67130235 - ANANINDEUA/PA
CNPJ: 21.581.445/0001-82
PROCESSO: 25351.220846/2015-86 AUTORIZ/MO: 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/MO: 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/MO: 1.17059.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

Total de Empresas: 14

RESOLUCAO-RE Nº 453, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária. Substituído 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. Indefinir o período de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIANGELA 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: 08.939.548/0001-05
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 e 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 seus 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: BIR TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI
ENDERECO: ESTRADA DA GABIROBA, N° 890
BAIRRO: JARDIM SANTO ESTEVAO CEP: 06534000 - CARAPICUÍBA/SP
CNPJ: 11.222.752/0001-13
PROCESSO: 25351.714256/2017-03
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentado o 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-364 N°07661 LOJA 01
BAIRRO: LAGOA CEP: 76812317 - PORTO VELHO/RO
CNPJ: 00.755.882/0001-33
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, N° 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 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: Fagnas 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: 38300104 - 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 e 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: 25351.720138/2017-26
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A empresa já possui AFE vigente, N° 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. daryl 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

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.

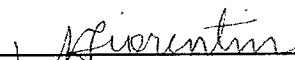
DECLARAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está quites com a tesouraria do CRF-PR e apto(a) a exercer a profissão farmacêutica no país, conforme disposto nos artigos 13 e 22 da Lei 3.820/60.

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 (46)3905-1455 / Noroeste (44)3906-1251
CRF-PR EM CASA - Nova ferramenta de atendimento ao alcance das suas mãos. Acesse.



011865

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.

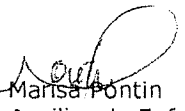
É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

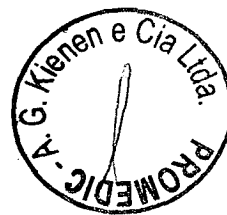
VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 12 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Katina Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matricula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matricula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matricula nº 14171



PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

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.

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

***CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA***

**Município de
Capanema - PR.**

**Documentação de
Habilitação
Pregão Presencial n^o
31/2019.**

**Centermedi Comércio de
Produtos Hospitalares Ltda.**



870/v

06.870-0

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

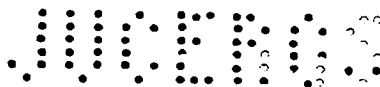
A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada pela maioria representativa do capital social.

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.





000871
JUCISRS

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 dúvidas, 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 convenionado, 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

CARTÓRIO DARIVA TABELIONATO BARÃO DE COTEGIPE - RS
Av. 21 De Abril, 165 - Fone: (54) 3523 2144 - Comércio de Erechim;
Tabela de Notas Designada Marisa Maleski Dariva
Tabelião 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 018900/17/0002 01045 (R\$ 2,80)

MARISA MALESKI DARIVA - TABELIÃ E OFICIAL DESIGNADA

NOTARIA NOTARIAL E REGISTRAL
Tabela Designada Substituto
Tabelião Registradora Designada
Diego Luiz Salcher
Substituto
BARÃO DE COTEGIPE - RS

Cleverton Signor

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)**.

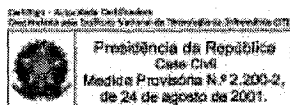
¹**Código de Autenticação Digital:** 25802510180900260732-1 a 25802510180900260732-3

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bad157fb1ee143aa24ecc6811624daa7467cdc883e8ee7b6d9fe9e7a5d426e50517b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3e33de609ed1b7afcdce8af2a4f917511



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Polícia Civil

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

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

DOC. 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 / PASEP: 151381 / 151381

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

18257369



18257369



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 8.933/1994 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

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular. 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



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	ENDEREÇO ELETRÔNICO IVA.FISCAL@ESCRITORIORIGONI.COM.BR	
TELEFONE (54) 3522-3081 / (54) 3523-2700		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

876

**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

1011877



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>.



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 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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
R. Prudente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Cuiabá - 96200-000 Erechim - RS
CNPJ 08.033.436/0001-00 www.erechim.rs.gov.br - Tel: (51) 3246-3419 - Fax: (51) 3246-3418

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 relativas à validade de assinaturas digitais, a reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato, O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 25802103191706540436-1; Data: 21/03/2019 17:07:33

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A1H04016-ECC6;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valter Azevedo de Miranda Cavalcanti
Tribunal

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

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

881

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 **21/03/2019 17:24:34 (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 **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)**.

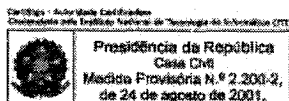
¹**Código de Autenticação Digital:** 25802103191706540436-1 a 25802103191706540436-2

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 N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5e5f5c585fc94429956eefaf6591f8013e60203acbf46b07ae841c30751307d417b3c7061788dbe82de5abe9f6fe
22b3c5feca0370f3e163bd738776681aa411





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO




COMARCA DE ERECHIM – RS
Cartório da Direção do Foro

882

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

883

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 03.652.030/0001-70

Certidão nº: 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 nº **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 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.

144884



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0
 Rua Francisco de Sá, 148 - Jardim das Palmeiras - Jd. São Paulo - CEP: 04708-000 - São Paulo/SP - Tel: (11) 2444-0000 - Fax: (11) 2444-0001

Autenticação Digital
 De acordo com o art. 1º, § 2º da Lei nº 11.343/2006 e o art. 1º, § 1º da Lei nº 11.344/2006, autorizo a impressão em pdf e a reprodução em qualquer meio eletrônico, desde que não seja para fins comerciais.
 Cód. Autenticação: 26801607181046060183-1 - Data: 16/07/2016 10:51:42

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD739438-4DXP
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confirma-se dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.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: 05.049.432/0001-00
 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, GALPAO 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 ANTONIO 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: BASF 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: JEMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO: RUA DANIEL SOLERA, Nº 441
BAIRRO: JARDIM INDEPENDÊNCIA CEP: 14076450 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 07.982.913/0001-08
 PROCESSO: 25351.457272/2006-22 AUTORIZ/MS: 1.06856.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIMEVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ARGENTINA Nº 600
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: PATRIFARMAVR COMÉRCIO DE PRODUTOS MEDICÓFICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA VEREADOR 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
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TOC TERMINAIS DE OPERAÇÃO DE CARGAS LTDA
ENDEREÇO: AV. NOSSA SENHORA DE FÁTIMA Nº353, SALA 01
BAIRRO: CHICO DE PAULA CEP: 11085203 - SANTOS/SP
CNPJ: 67.546.671/0001-23
 PROCESSO: 25351.796706/2008-50 AUTORIZ/MS: 1.07643.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: RNL COM.DE PRODUTOS DE HIGIENE E SERVIÇOS DE LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: Est dos Romeiros, Km 38 Galpão G11 e G12 N183
BAIRRO: Condomínio Morro Grande CEP: 06210008 - SANTANA DE PARNAÍBA/SP
CNPJ: 04.552.729/0001-21

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: 25351.056614/2008-52 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 Pedrosa s/nº Qd.37 - L1.10
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 LUZIA/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 VILLARES 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: MASSABA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS, Nº 20882
BAIRRO: JURUPUIBA CEP: 04795000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 49.698.723/0001-03
 PROCESSO: 25004.004209/2007-52 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: 36100000 - MATIAS BARBOSA/MG
CNPJ: 19.451.038/0001-09
 PROCESSO: 25351.012851/01-28 AUTORIZ/MS: 1.05181.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
EMPRESA: SELECTCHEMIE IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR APRÍGIO GONZAGA, Nº 675
BAIRRO: VILA SÃO PEDRO CEP: 04303001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 62.651.955/0001-66

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 1, § 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:

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 ÁGUA DO VALE LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA ADOLFO GOOL, 301
BAIRRO: JARDIM JULIANA 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 COLEGIPE/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: LOPANHA DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CRESCÊNCIA SILVEIRA Nº86
BAIRRO: CENTRO CEP: 45010060 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA
CNPJ: 04.357.900/0001-41
 PROCESSO: 25351.330877/2014-75 AUTORIZ/MS: 1.10382.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRUST EXPRESS RIO PRETO TRANSPORTES LTDA ME
ENDEREÇO: rua expedicionários, 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
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 Total de Empresas : 5

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 1, § 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



448886

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.876-8
 Rua Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Bairro São Cristóvão - 51.010-000 - Recife - PE
 Tel: (51) 3442-1111 Fax: (51) 3442-1111

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º da Lei Federal 2.961/1994 e Art. 6º do III do Lei Estadual 28.782/2000, toda e qualquer impressão, fotocópia, xerótipo, ou qualquer outro meio de reprodução mecânica, eletrônica ou digital, que não tenha sido assinada digitalmente, será considerada não autêntica em relação a autenticidade. Documento assinado digitalmente.

Cód. Autenticação: 25801607181046060217-1; Data: 16/07/2018 10:51:37

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD79457-9LNU
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.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 N° 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-LJ502 A 07
 BAIRRO: VILAS DO ATLANTICO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
 CNPJ: 61.585.865/1017-72
 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: LUCIALVA ALVES PEREIRA SILVA
 ENDEREÇO: Pça Eugenio 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 - GUARULHOS/SP
 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 - BAURUR/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 BRASILEL CEP: 13280000 - VINHEDO/SP
 CNPJ: 61.585.865/0820-26
 PROCESSO: 25351.167946/2013-29 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: 0.91297.2
 ATIVIDADE/CLASSE:
 COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
 PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
 EMPRESA: FARMACIA OFFICIAL 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. NOVE DE JULHO, 34
 BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 04739010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 61.585.865/0603-08
 PROCESSO: 25351.054035/2013-43 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 FEL CANECA, 239
 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
 ENDEREÇO: AV T 63, 1168- QUADRA 144 LOTE 09
 BAIRRO: SETOR BUENO CEP: 74230100 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 61.585.865/1038-05
 PROCESSO: 25351.113295/2013-57 AUTORIZ/MS: 0.91262.8
 ATIVIDADE/CLASSE:
 COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
 PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
 EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A filial 308
 ENDEREÇO: AV. PRINCIPAL DOESTE, 1.375
 BAIRRO: JARDIM PROENÇA CEP: 43026137 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 61.585.865/0782-66
 PROCESSO: 25351.159623/2013-61 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: PARAÍSO CEP: 27535320 - 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
 PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
 EMPRESA: VERA CRUZ DROGARIA LTDA
 ENDEREÇO: RUA PLÁCIDO CHIQUITI, 1100
 BAIRRO: CENTRO CEP: 97340000 - SÃO SEPE/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
 DISPENSACAO DE PLANTAS MEDICINAIS-
 EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A
 ENDEREÇO: AV. QUINZE DE NOVEMBRO, 949
 BAIRRO: CENTRO CEP: 15990100 - 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: 61.585.865/0585-83
 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: 61.585.865/0479-72
 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: 25351.226434/2005-00 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 CONDON 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: 1.10410.8
 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 08.870-3

Autenticação Digital

De acordo com o artigo 1.311 e 1.312 do CC/04 e de acordo com o artigo 7º do Lei Federal nº 11.344/2006, a partir de 14 de Maio de 2006, todo documento eletrônico autenticado e conferido neste site, reproduzido fielmente ao documento original e conferido neste site. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 25601607181046060217-2; Data: 16/07/2018 10:51:37

Seio Digital de Fiscalização: Tipo Normal C: AHD79456-AKIZ

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 - ITAJAI/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 LT-DA-ME
 ENDEREÇO: AVENIDA ALBERTO BRAUNE Nº 88 LOJA 12
 BAIRRO: CENTRO CEP: 28613001 - NOVA FRIBURGO/RJ
 CNPJ: 00.198.737/0001-60
 PROCESSO: 25351.297647/2014-07 AUTORIZ/MS: 1.10440.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 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 FARMACÉUTICOS
 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 FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: ART MED COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBISTECHK 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 FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: SCHON & 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: 25351.305700/2014-16 AUTORIZ/MS: 1.10436.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: Glenmark Farmacéutica Ltda.
 ENDEREÇO: Rua Edgar Marchiori, 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 TERA PÉUTICA 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: 1.10435.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: UNIMED CUIABA COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO
 ENDEREÇO: RUA BARÃO DE MELGACI, Nº 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 DERME FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: QUADRA C I MC LOTE09
 BAIRRO: SETOR NORTE CEP: 73251230 - PLANALTIMA/GO
 CNPJ: 07.336.833/0001-77
 PROCESSO: 25351.303718/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.10426.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 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 FARMACÉUTICOS

EMPRESA: DROGARIA VILA SOUTO LTDA ME
 ENDEREÇO: rua bernardino de campos 17-98
 BAIRRO: vila soutu CEP: 17051000 - BAURUS/SP
 CNPJ: 08.509.917/0001-28
 PROCESSO: 25351.212159/2014-20 AUTORIZ/MS: 1.10306.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 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 FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: WILKER MARLON DE MORAES JESUS E CIA LT-DA-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 FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: funghetti e mineguez ltda
 ENDEREÇO: AV PRESIDENTE VARGAS, 2038, SALA 01
 BAIRRO: SÃO CRISTOVAO CEP: 99070000 - PASSO FUN-DOS/RS
 CNPJ: 08.862.675/0001-51
 PROCESSO: 25351.314149/2014-28 AUTORIZ/MS: 1.10420.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: ALB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA-ME
 ENDEREÇO: RUA SENADOR POMPEU Nº 257
 BAIRRO: CENTRO CEP: 63100080 - CRATO/CE
 CNPJ: 18.318.807/0001-52
 PROCESSO: 25351.311268/2014-29 AUTORIZ/MS: 1.10421.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: ACEZ FARMACIA 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: 1.10308.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: PAIXAO & MONDINI LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA Nº 449
 BAIRRO: CENTRO CEP: 19010260 - PRESIDENTE PRUDEN-TE/SP
 CNPJ: 53.389.037/0001-10
 PROCESSO: 25351.208855/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.10309.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: BOTICA DE ROSSI FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: ROD. VILA AMARAL PEIXOTO, Nº 4895
 BAIRRO: CENTRO CEP: 28890000 - RIO DAS OSTRAS/RJ
 CNPJ: 01.847.298/0002-13
 PROCESSO: 25351.07932/2014-35 AUTORIZ/MS: 1.10424.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: UNIFARMA 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 FARMACÉUTICOS
 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 FARMACÉUTICOS
 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 FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: PHARMALINS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LT-DA - 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 FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: NAZARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR-MACEUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA C - S/N QUADRA D, LOTES 06, 07 E 08 - LOTE PARQUE LAGOA SALGADA
 BAIRRO: AVIÁRIO CEP: 44096288 - FEIRA DE SANTANA/BA
 CNPJ: 07.224.991/0010-26

EMPRESA: AVENIDA PAULISTA Nº 21 OESTE
 BAIRRO: CENTRO CEP: 17280000 - PEDERNEIRAS/SP
 CNPJ: 47.583.703/0001-53
 PROCESSO: 25351.303701/2014-52 AUTORIZ/MS: 1.10435.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 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 FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: DOCTOR PHARMA LTDA
 ENDEREÇO: RUA BARBARA HELIODORA, Nº 297 E 301
 BAIRRO: CENTRO CEP: 35010040 - GOVERNADOR VALADA-RES/MG
 CNPJ: 01.680.615/0001-79
 PROCESSO: 25351.297646/2014-54 AUTORIZ/MS: 1.10441.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: DROGARIA ARAUJO
 ENDEREÇO: Av. Apio Cardoso, nº 700 Galpão 01 Armazém A
 BAIRRO: Cincão CEP: 32371618 - CONTAGEM/MG
 CNPJ: 17.256.512/0029-17
 PROCESSO: 25351.378042015-59 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 - BAURUS/SP
 CNPJ: 44.785.889/0006-40
 PROCESSO: 25351.297644/2014-65 AUTORIZ/MS: 1.10442.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: SCHERER & WESTPHAL LTDA - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL 840 SALA 5
 BAIRRO: CENTRO CEP: 88330000 - BALNEÁRIO CAMBO-RIÚSC
 CNPJ: 07.201.554/0001-04
 PROCESSO: 25351.303717/2014-65 AUTORIZ/MS: 1.10428.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: PROSPER LOG DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: Av. Talma Rodrigues Ribeiro, 147, Galpão 03
 BAIRRO: Ponta de Jacarépe 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 ltda
 ENDEREÇO: r cel comelio maciel,132
 BAIRRO: centro CEP: 37445000 - CRUZÍLIA/MG
 CNPJ: 25.750.217/0001-40
 PROCESSO: 25351.208833/2014-71 AUTORIZ/MS: 1.10311.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: A NOSSA DROGARIA DE CAXIAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA FREI JABOATÃO Nº 109
 BAIRRO: BONSCUSCE 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 FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: EMERSON SOLA LEITE HOMEOPATIA - ME
 ENDEREÇO: AV.DONNA 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 FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: FARMÁCIA PRÓ VIDA E VITA PHARMA LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA MARECHAL DEODORO, 469
 BAIRRO: CENTRO CEP: 37660000 - PARAÍSO/SP
 CNPJ: 14.592.550/0001-51
 PROCESSO: 25351.303713/2014-76 AUTORIZ/MS: 1.10430.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: IRMÃOS MATTAR E CIA LTDA
 ENDEREÇO: AV. GETÚLIO VARGAS, 807

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 **16/07/2018 11:14:19 (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: 1030097

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **16/07/2019 10:51:37 (hora local)**.

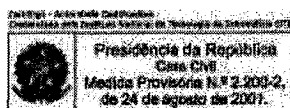
¹**Código de Autenticação Digital:** 25801607181046060217-1 a 25801607181046060217-3

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb11adef6f542b92a3e4950961cfa43357ea0f9bc0583946691e7539d2d2b5e7a17b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3b8e0af45d7d29a864d462caea7f8789d



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

011888

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



DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ETN Transportes Rodoviaros de Cargas Nacional e Internacional Ltda
ENDERECO: Rua Mamore nº 344, Sala 207
BAIRRO: Igará 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: 65760000 - PRESIDENTE DUTRA/MA
CNPJ: 28.418.343/0001-00
PROCESSO: 25351.328941/2018-93 AUTORIZ/MS: 3.08061.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

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: CRISTOVAO 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: 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: Jado 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: 1.03615.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO 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 749, de 8 de junho de 2018, aliada ao disposto no art. 14, I, § 1º, da Resolução Interna aprovada nos termos do Anexo I de Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 611, 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: ACRIPEL DISTRIBUIDORA PERNAMBUCO LTDA
ENDERECO: ROD. BR 101 NORTE, KM 56,6, GALPÃO 05 E 06
BAIRRO: PARATIBE CEP: 53413000 - PAULISTA/PE
CNPJ: 24.455.677/0001-82
PROCESSO: 25351.485364/2013-01 AUTORIZ/MS: 2.07096.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO
DISTRIBUIR: COSMÉTICO
EXPEDIR: COSMÉTICO

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 1 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: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
ENDERECO: RUA ANTÔNIO RASTEIRO FILHO (MARGINAL DA PR 445), 1920
BAIRRO: Pq IND. JOSÉ GARCIA GIMENES CEP: 86183751 - CAMBÉ/PR
CNPJ: 61.286.647/0001-16
PROCESSO: 25991.004446/77 AUTORIZ/MS: 1.00047.2
ATIVIDADE/CLASSE
FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO/PROD. DIETÉTICO INSUMOS
DISTRIBUIR: INSUMOS
FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO/PROD. DIETÉTICO INSUMOS
EMBALAR: INSUMOS
FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO/PROD. DIETÉTICO INSUMOS
EXPEDIR: INSUMOS
FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO/PROD. DIETÉTICO INSUMOS
EXPORTAR: INSUMOS
FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO/PROD. DIETÉTICO INSUMOS
FABRICAR: INSUMOS
FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO/PROD. DIETÉTICO INSUMOS
IMPORTAR: INSUMOS
FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO/PROD. DIETÉTICO INSUMOS
PRODUZIR: INSUMOS
FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO/PROD. DIETÉTICO INSUMOS
REEMBALAR: INSUMOS
FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO/PROD. DIETÉTICO INSUMOS
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO/PROD. DIETÉTICO INSUMOS

EMPRESA: SIRIUS LOGÍSTICA INTEGRADA LTDA
ENDERECO: R RAIMUNDO CHAVES, 21
BAIRRO: IDEAL CEP: 93334090 - 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 DESENGRAIXANTES 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: MCD MIAMI COSMETIC 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: 0041596 AUTORIZ/MS: 2.02523.9
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: 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 ANTÔNIO RASTEIRO FILHO (MARGINAL DA PR 445), 1920
BAIRRO: Pq IND. JOSÉ GARCIA GIMENES CEP: 86183751 - CAMBÉ/PR
CNPJ: 61.286.647/0001-16
PROCESSO: 25000376980 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: LIFECOR 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: K77602283X (8.02425.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO

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: 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
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: 25351.389950/2011-13 AUTORIZ/MS: GI13L29L433V (8.07884.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: PORTAL LTDA
ENDERECO: RUA DOMINGOS SIMÕES Nº 22
BAIRRO: VILA SUZANA CEP: 05630010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.005.873/0001-00

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticacao.html>, pelo código 05312018091000053

Docum

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - C.O. Nº 08.870-J
R. Pinheiro da Silva, 1149 - Barra D'Água - Itaboraí - RJ - CEP: 28118-900 - www.azevedobastos.com.br - Tel.: (24) 2441-594 - Fax: (24) 2441-594

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º e 7º inc. V L.P.C. Art. 171º III do Lei Federal nº 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual nº 7.120/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cod. Autenticação: 25801009181519150726-1; Data: 10/09/2018 15:27:38

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHI.72883-1R70.
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tfp.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 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 **10/09/2018 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)**.

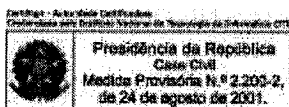
¹**Código de Autenticação Digital:** 25801009181519150726-1 a 25801009181519150726-2

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



[Handwritten signature]

Solicitante**Vigentes****Publicação****Certificado**

0113 891

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



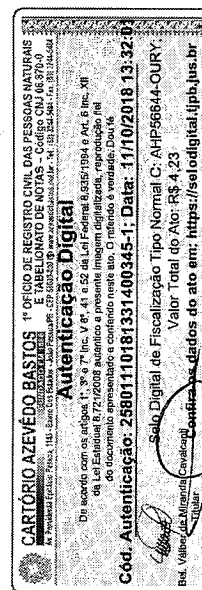
892

ALVARÁ SANITÁRIO		1ª VIA
Nro. CEVS: 430170188-464-00002-1-3		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	
CPF:	670.481.290-34	Conselho Regional:
Nº Inscr. Conselho Prof:		UF:
Responsável Técnico:	RENATA DASSOLER	
CPF:	010.207.200-00	Conselho Regional: CRF
Nº Inscr. Conselho Prof:	13087	UF: RS

Observação:
 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

BARÃO DE COTEGIPE

Local



400 893

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 nº 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 Mun. de Saúde
Secretaria da Saúde

Silvana Trierweiler
Médica Veterinária
CRMV-RS 3899
Resp. Vigilância Sanitária.

Médico Veterinário
Coordenador Vigilância Sanitária





CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

2019

REGISTRO NO CRF 14648	REGIONAL RS	VALIDADE 31/03/2020	REPOSITÓRIO PÚBLICO https://farmais.com.br/crfs/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 Cotegipe				
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
SEGUNDA 08:00-12:00;13:00-17:00	TERÇA 08:00-12:00;13:00-17:00	QUARTA 08:00-12:00;13:00-17:00	QUINTA 08:00-12:00;13:00-17:00	SEXTA 08:00-12:00;13:00-17:00	SÁBADO 00:00-00:00;00:00-00:00	DOMINGO 00:00-00:00;00:00-00:00

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO			
1	13087	Renata Dassoler	Responsável Técnico			
	SEGUNDA 13:00-17:00	TERÇA 13:00-17:00	QUARTA 13:00-17:00	QUINTA 13:00-17:00	SEXTA 13:00-17:00	SÁBADO DOMINGO

Porto Alegre - RS, 08 de fevereiro de 2019.

Anai Maria Raymundo Belleza

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 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 20, 30 Caput, 50, 60 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.



895

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF
13087 / RS

NOME
DR. 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
ALBERTINHO DASSOLER

MARILENE BIGOLIN DASSOLER

RG
3092069378 SUS- RS

DATA DE EXPEDIÇÃO
30/01/2007

CPF
010.207.200-00

TÍTULO DE ELEITOR
ZONA

GRUPO SANGÜÍNEO
15B

FATOR Rh
POSITIVO



LOCAL
BRASÍLIA

OBSERVAÇÕES
DOADOR DE ORGÃO: SIM

DATA DE EXPEDIÇÃO
07/07/2014

Roberto Canquerini da Silva

ROBERTO CANQUERINI DA SILVA
PRESIDENTE DO CRF / RS

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-0

Autenticação Digital

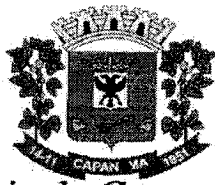
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

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 do Miranda Cavalcanti Titular. Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>





896

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 **IRREGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DOS MATERIAIS.


CERTIFICAMOS QUE A PENDÊNCIA PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

REQUISIÇÃO DE EMPENHO PENDENTE: 723/2019

CAPANEMA-PR, 04 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



Município de Capanema - PR

CNPJ: 75972763000160 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	Emissão	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

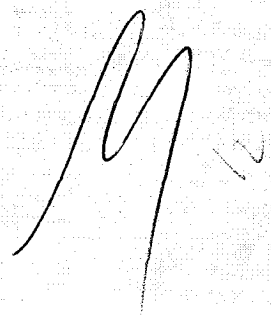
Credor		CPF/CNPJ	
Fornecedor		Barro	
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		03.652.030/0001-70	
Endereço		FAX	
ROD BR-480, 795			
Cidade/UF	CEP	Matrícula	Fone
Barão de Cotegipe/RS	99740-000	3042-2	(54) 3523 - 2700

Classificação da despesa		Valor
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 Do Exercício	R\$ 5.738,10

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	
38479	DEXAMETASONA ELIXIR 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	AMODARONA 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 (GELEIA 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
 Secr. Municipal de Finanças



RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: CTR: 180601 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPANEMA RS: 1.766,50

NFe Nº 185709 SÉRIE 000

CENTERMEDI
CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.
 BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000
 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143190835439046 26/02/2019 13:45:32

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 CNPJ/CPF: 09.157.931/0001-72 DATA DA EMISSÃO: 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

ATURA
 01 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 IPI: 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: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 20,00 PESO LÍQUIDO: 19,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Q'DE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
5811	C HALOPERIDOL 1MG CPR. EAN 7896675495170	18110364	0,00	30049069	000	6108	CPR	4000	0,115	0,00%	460,00	460,00	0,00	55,20	0,00	12%
220	MALHEATO DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR. E AN 7899095210172; FAB: GEOLAB; LISTA(C)	1809418	0,00	30049069	700	6108	CPR	20000	0,057	0,00%	1.140,00	1.140,00	0,00	136,80	0,00	12%
7451	MEFTRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG. 50G TB.E AN 7896112143116; FAB. TEUTO; FC(DBKRF0A-A-E80A-440E-9348-E37C0199EBCF) - LISTA(-)	0314113	0,00	30049066	500	6108	TLB	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.

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.

Marli Beling Trevisan
 Auxiliar de Enfermagem
 Matrícula n.º 1377-1
 Dec. 2170/193

Atesto e comprovo que o material foi recebido e/ou os serviços foram prestados, conforme solicitado.

Marisa Pontin
 Auxiliar de Enfermagem
 Matrícula n.º 1417-1
 Dec. 2333/95

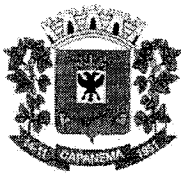
Atesto e comprovo que o material foi recebido e/ou os serviços foram prestados, conforme solicitado.

Jonas Welzer
 Dec. 6.269/2017
 Sec. Municipal de S

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES 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: S-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.

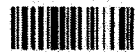
Capanema-Pr, 28 de fevereiro de 2019,

Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771

Adriane Fatima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201

Mariça Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

000

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 CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA. BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000 medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAIDA 1 2 - ENTRADA 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	

DESTINATARIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPANEMA		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPANEMA		09.157.931/0001-72	22/03/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA AIMORES, 681		CENTRO		85760-000	22/03/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	46-3552-1321	PR			08:29
VATURA					
001 23/04/19 R\$ 3.797,60					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
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	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.797,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
BAUER - B. TRANSPORTES LTDA		BAUER - B. TRANSPORTES LTDA		0-Emitente				04.353.469/0043-14
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA CLEMENTINA ROSSI, 566		ERECHIM		RS	039/0150983			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
22	CAIXAS			40,00	38,00			

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
6895	DEXAMETASONA 0,1MG/ML B.LIXIR. EAN 7898166041165; FAB: FARMACE; LISTA(C)	DB18J445	0,00	30039099	000	6108	FRS	240	1,24	0,00%	297,60	297,60	0,00	35,71	0,00	12%
983	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE 200 DOSES SPRA. Y. EAN 7896112147640; FAB: TEUTO; FCI(P05CD18C-5E18-4B1E-D4B0-164730CB5036); LISTA(C)	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.

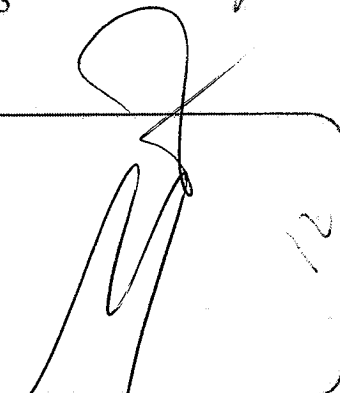
25/03/2019

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. nº 2641/2017
 Sec. Municipal de Saúde

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO DO FISCO
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	



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 Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

RECEBIMOS DO 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		
	CTR: 183780 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPANEMA RS: 174,00		

 CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA. BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000 medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 1 2 - ENTRADA Nº 188791 SÉRIE 000 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO DA NFE 4319 0403 6520 3000 0170 5500 0000 1887 9118 8994 3602 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190061153222 04/04/2019 14:00:03			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 170/0004449		INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 099.05261-92		CNPJ/CPF 03.652.030/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 09.157.931/0001-72		DATA DA EMISSÃO 04/04/2019	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 85760-000	
ENDEREÇO RUA AIMORES, 681			MUNICÍPIO CAPANEMA		UF PR	
MUNICÍPIO CAPANEMA			FONE/FAX 46 3552-1321		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DATA 06/05/19			VALOR R\$ 174,00		HORA DE SAÍDA/ENTRADA 14:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS 174,00	VALOR DO ICMS 20,88	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 174,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 174,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA		UF		CNPJ/CPF 04.353.469/0043-14	
RAZÃO SOCIAL BAUER - B. TRANSPORTES LTDA		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983					
ENDEREÇO RUA CLEMENTINA ROSSI, 566		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,50		PESO LÍQUIDO 0,48			
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS										

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS																
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIL.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
6642	AMIODARONA 50MG/ML AMP. 3ML. EAN 7898123907249; FAB. HIPOLABOR; LISTA(5)	AD-005/18	2,80	30649054	000	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 Fontin
 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 RS: 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: S-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

MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA ^(nº) 904

**Ao Município de Capanema – PR.
Pregão Presencial nº. 31/2019.**

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

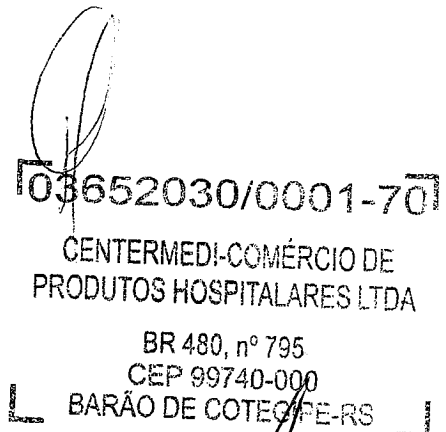
Telefone: (54) 3523 – 2700.


905

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. 31/2019 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.




Luiz Eduardo Razzia Giacomel
RG: 2088025172 CPF: 027.189.970-01
Representante Legal

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

HABILITAÇÃO EMPRESA

100906

**ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD.
HOSP. EIRELI**

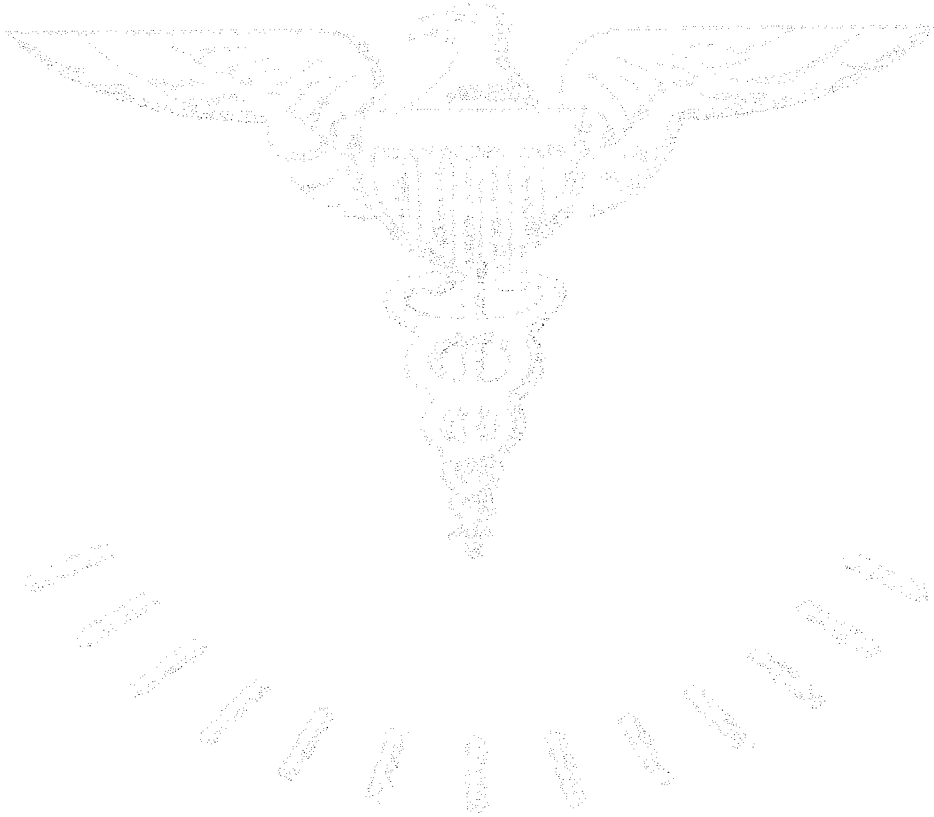
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA.

Estado do Paraná

PREGÃO PRESENCIAL N.º 31/2019
REGISTRO DE PREÇOS

1411907

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.**

411 908

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 ASELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.9 D-9
R. Francisco Beltrão, 1141 - Zona Sul - Fone: (41) 3333-1111 - Fax: (41) 3333-1111 - E-mail: cjb@azevedobastos.com.br

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: 50101007171422470890-4; Data: 10/07/2017 14:22:54

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFJ96278-KW3J;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Vêzev 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. 02/03.**

909

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.

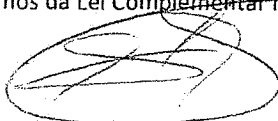
CLÁUSULA DÉCIMA : DA DECLARAÇÃO : Declara o empresário da EIRELI, para os devidos fins e efeitos de direito, sob as penas da Lei, que o mesmo não participa de nenhuma outra empresa dessa modalidade.

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 TABELIÃO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-4
R. Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Santa Luzia - 51290-000 - CEP 51290-000 - Tel: (51) 3444.4444 - Fax: (51) 3444.4444

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 4º 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: 5010100717142470890-2; 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 do Miranda Cavalari
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.

910

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.

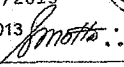
Francisco Beltrão, 01 de outubro de 2013.


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
SECRETARIO GERAL

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELionato de Notas - Código CNJ 08.870-0
R. Presidente Epitácio Paulo, 111 - Vila das Palmeiras - Foz de Iguaçu - PR - CEP 81930-203 - www.azevedobastos.com.br - Tel. (41) 3244-5001 - Fax: (41) 3244-5011

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: 5010100771422470890-3; Data: 10/07/2017 14:22:54

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFJ96276-U5N7.
Valor Total do Ato: R\$ 4,12


Bel. Valder 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

447911



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)**.

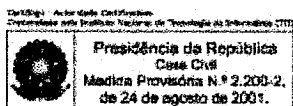
¹**Código de Autenticação Digital:** 50101007171422470890-1 a 50101007171422470890-3

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd54b8aa309b730f9c4fc70572cf47c9d2e4786b39c83c1dfdef94bd36817f81e999028872cff7ae8ee330a33cbd3874dddc2a5bf2ba8c01a5c55ac77fbd3684



[Handwritten Signature]



**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, N° 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		<u>Administrador</u> Sim	<u>Início do Mandato</u> 26/06/1998	<u>Término do Mandato</u> XXXXXXXXXX
Último Arquivamento Data: 16/01/2017 Número: 20170317595		Situação REGISTRO ATIVO		
Ato: ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE		Status XXXXXXXXXXXXXXXXXX		
Evento (s): ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE				



FRANCISCO BELTRÃO - PR, 15 de abril de 2019

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETARIO GERAL

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.570-9
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: 50101504191645490577-1; Data: 15/04/2019 16:49:17

Váber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIK97691- XB45;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

913

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 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 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@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: 1224411

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 15/04/2020 16:49:18 (hora local).

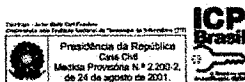
*Código de Autenticação Digital: 50101504191645490577-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/84, 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2e80a25ee6324bc56cde907f9a3f0ae9dbba45e07277bb8f04ae87e6a1e5c9c999028872cfff7ae8ee330e33cbd38746f533a1dce14ca49c96edda5b76664fa



Handwritten signature and initials

400914

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

000915

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

916

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**

BRASIL

Acesso à informação

Participe

Serviços

Legislação

Canais 917



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).

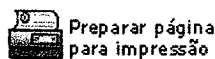
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas 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](#)





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

15/04/2019



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

<p>Estado do Paraná Secretaria de Estado da Fazenda Coordenação da Receita do Estado</p> <p>CAD/ICMS Nº 90161608-62</p> <p>Emitido Eletronicamente via Internet 15/04/2019 8:55:55</p> <p>Dados transmitidos de forma segura Tecnologia CELEPAR</p>



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.

**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



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 **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 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: 1192304

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **07/03/2020 10:51:02 (hora local)**.

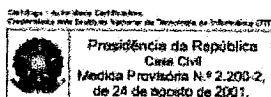
¹**Código de Autenticação Digital:** 50100703191048000390-1

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 Nº 003/2014.

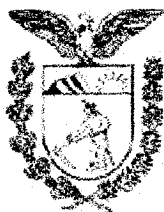
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2b485657caf38c389d6f0c234e0536ae79bf39095213e19a7e2e029ab5353d76999028872cff7ae8ee330a330bd387494488bd03c32d0bc2f8ec8de6b17559d



[Assinatura manuscrita]



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

LETÍCIA NICOLETTI GILIOLI

Diretora do Departamento da Corregedoria-Geral da Justiça



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 02.607.956/0001-81

Certidão n°: 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 n° **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 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.

925

Autenticação
Comum

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 7º e 71º 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: 50101610181014440698-1; Data: 16/10/2018 10:17:50

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHP0819-IR94
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



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 INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: Rodovia RQ 010, s/n - km 32 a Esquerda.
 BAIRRO: sítio caldas do sobradinho CEP: 71950000 - BONFINÓ-
 FOLIS/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
 PRODUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: ANGEOMED COMÉRCIO 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: 25023.080112/98-40 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 - 3º 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 PROJETADE Nº 106 LOTE D/ SALA 02
 BAIRRO: PRAIA DO JACARÉ CEP: 58310000 - CABEDELO/PB
 CNPJ: 35.425.172/0001-91
 PROCESSO: 25019.000028/99-47 AUTORIZ/MS: 1.04220.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: VALEANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: Alameda Capovilla, nº 109
 BAIRRO: Recreio Campestre CEP: 13347310 - INDAIATUBA/SP
 CNPJ: 61.186.136/0001-22
 PROCESSO: 25991.001869/77 AUTORIZ/MS: 1.00575.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMBALAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 FABRICAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 RESEMBALAR: 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: Polo Empresarial Tamoré CEP: 06543306 - SANTANA
 DE PARNAÍBA/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 Jundiaí, 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 HEIL, 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: 07.955.424/0001-39
 PROCESSO: 25351.056522/2009-12 AUTORIZ/MS: 1.07707.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: WBL Distribuidora de Medicamentos e Produtos para a
 Saúde Ltda
 ENDEREÇO: RUA COMANDANTE WAGNER, 12 SALA. 102
 BAIRRO: SÃO CRISTOVÃO CEP: 93900000 - 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 - GETÚLIO VARGAS/RS
 CNPJ: 92.365.724/0001-19
 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 COLETORA 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: 11.450.056/0001-64
 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.
 MARANELLO
 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: 25351.369777/2013-25 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: GUTIERRE - CENTRAL DE COMPRAS ODONTO-
 LÓGICAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA VOLUNTÁRIOS DA PÁTRIA, Nº 2839
 BAIRRO: CENTRO CEP: 14801320 - ARARAQUARA/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 Insumos Farmacêuticos Ltda
 ENDEREÇO: Via Primária 4D, S/N - QUADRA 08A - MODULOS
 1 E II
 BAIRRO: DAIA CEP: 75133590 - ANÁPOLIS/GO
 CNPJ: 10.690.195/0001-00
 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 Ana Paulina Mascarenhas 472 andar 01
 BAIRRO: Bela Vista CEP: 44640000 - RIACHÃO DO JACUI-
 PE/BA
 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 laroeca CEP: 36660000 - ALÉM PARÁIBA/MG
 CNPJ: 12.446.503/0001/74
 PROCESSO: 25351.634046/2012-32 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: ROCAODO 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

Handwritten signature and scribbles at the bottom right of the page.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Getúlio Vargas, 110 - Ed. Mirante das Laranjeiras - Fone: (51) 3424.5411 - Fax: (51) 3424.5414

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º, 7º e 11º, 41 e 52 da Lei Federal 8.036/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 72/2008 autenticado e presente 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: AHP60818-DYSQ;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Conferir os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



PROCESSO: 25351.695509/2012-35 AUTORIZ/MS: 1.09474.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: CIRURGICA JOÃO PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA AFONSO PENA, Nº 391
 BAIRRO: CENTRO CEP: 3940098 - 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
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: GREEN SEVES DE COLETA LTDA-ME
 ENDEREÇO: Otokar 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: 7453350 - 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 ALEGRE/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, QUADRA 02, LOTE 09, GALPÃO 02
 BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL PEDRO ABRÃO CEP: 74583285 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 01.329.621/0001-86
 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 BOLI-PAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA DR. EDUARDO MONTEIRO, 303
 BAIRRO: JARDIM BELA VISTA CEP: 09041300 - SANTO ANDRÉ/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 - IVAIPORÃ/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 LTDA
 ENDEREÇO: RUA DA CANDELÁRIA Nº 84
 BAIRRO: VILA IPIRANGA CEP: 79080340 - CAMPO GRANDE/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 FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JORNALISTA ALFREDO PORTO SILVEIRA Nº 696 CÔM 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: OGRANDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ARICÁ, Nº 125
 BAIRRO: VILA IPIRANGA CEP: 79080330 - CAMPO GRANDE/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 LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA B, nº 04
 BAIRRO: TAÍCOCA 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: PROCIAR COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS 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
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA GOIANAZES, QUADRA 25, LOTES 11 A 26, SN
 BAIRRO: JARDIM ELDORADO - DIMAG CEP: 74993400 - APARECIDA 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 COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SANTA CATARINA, Nº 66
 BAIRRO: VILA ALEXANDRIA CEP: 04635000 - SÃO PAULO/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 AMARAIAS CEP: 13082050 - CAMPINAS/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, 112
 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 JANEIRO/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 HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA ALCINDO GUANABARA Nº 417
 BAIRRO: CRISTOVAO COLOMBO CEP: 29106400 - VILA VELHA/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 SUIDESTE S.A
 ENDEREÇO: Av Tamboré, 1440, 2º andar
 BAIRRO: ALPHAVILLE CEP: 06460000 - BARUERI/SP
 CNPJ: 60.526.977/0001-79
 PROCESSO: 25000.023586/99-61 AUTORIZ/MS: 1.04836.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 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: 0140066/13-7 E 0036329/14-4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RICHEA, IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO, COMÉRCIO 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: ALEFAMED COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MARQUES DE HERVAL, Nº 2106
 BAIRRO: PEDREIRA CEP: 66987320 - BELEM/PA
 CNPJ: 02.275.673/0001-80
 PROCESSO: 25010.109302/99-58 AUTORIZ/MS: 1.04659.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LICIMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SÃO PAULO, Nº 881
 BAIRRO: SÃO GERALDO CEP: 90230161 - PORTO ALEGRE/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: ELFA PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA PROJETADA Nº 106 LOTE D/ SALA 02
 BAIRRO: PRAIA DO JACARE CEP: 58300000 - CABEDELO/PB
 CNPJ: 35.425.172/0001-91
 PROCESSO: 25010.00028/99-47 AUTORIZ/MS: 1.04220.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

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 **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: 1098527

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

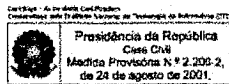
²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd6336f4280c73679a9575edc60b57510e5b7fde0aed6afc8cc30b0c30bdce6c8999028872cff7ae8ee330a33cbd3874177a6470817e8937eea704a367b3d

77




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 Nº	Data do Cadastro	Situação
1.04.027-9	23/04/1999	Ativa
Nº 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



Autorização Especial

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.970-9
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, Pº, 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: 5010161018104440782-1; Data: 16/10/2018 10:18:21
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHP60825-08XP; Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

929

FRP-17; AR-1290-FRP-20; AR-13425; AR-2528; AR-2604; AR-5025TDC-16; AR-5025TDC-18; AR-7710-4-S; AR-7710-5-0; AR-7720-2-0; AR-7720-3-5; AR-7720-4-0; AR-8005D-20; AR-8005D-30; AR-8737-09; AR-8737-11; AR-8737-17; AR-8737-27; AR-8943-40; AR-8944MC-14; AR-8944MC-16; AR-8944MC-18; AR-8944MC-20; AR-8944MC-22; AR-9215VGD; AR-9227; AR-9228; AR-9229; AR-9230; AR-9231; AR-9228VR; AR-9229VR; AR-9230VR; AR-9231VR; AR-9239; AR-8943-05; AR-8943-42; AR-13434-02; AR-8737-23; AR-8737-24; AR-8945CS; AR-8916-14; AR-8950-03; AR-8737-34; AR-8737-35; AR-8737-50; AR-8737-46; AR-8737-47; AR-8737-54; AR-1531C-35; AR-1938D; CLASSE: I 80431780113
80007 - Cadastro de Famílias de Material de Uso Médico IMPORTADO
ULTRADENT DO BRASIL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA 8.02799-1
Resina Composta Fotopolimerizável 25351.036666/2015-29
FORMA
FABRICANTE: ULTRADENT DO BRASIL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - BRASIL
DISTRIBUIDOR: ULTRADENT DO BRASIL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - BRASIL
FORMA (Seringa contendo 4g) nas cores da escala Vita®
CLASSE: II 80279910066
8029 - Registro de Famílias de Material de Uso Médico NACIONAL
vigodent s/a ind e com 1.00688-7
Material de Moldagem Odontológico 25351.285030/2015-70
MATERIAL DE IMPRESSÃO À BASE DE ALGINATO
FABRICANTE: vigodent s/a ind e com - BRASIL
ALL PRIME FAST SET; ALL PRIME REGULAR SET; ALL PRIME CROMÁTICO FAST SET; ALL PRIME CROMÁTICO REGULAR SET
CLASSE: I 10068870125
8029 - Registro de Famílias de Material de Uso Médico NACIONAL
VISION LINE IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA-ME8.04202-0
Instrumento para Colocação de Lentes 25351.250782/2015-19
INJETOR EYEOL UK
FABRICANTE: EYEOL UK LTD - REINO UNIDO
Injetor Descartável (Y); Injetor Descartável (C); Injetor Descartável (F); Injetor Descartável (N)
CLASSE: II 80420200075
80007 - Cadastro de Famílias de Material de Uso Médico IMPORTADO
VITA LIFE COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA 8.08419-6
Cateeter 25351.033477/2015-59
Cateeter de Aspiração ENMAX 6F
FABRICANTE: Qualimed Innovative Medizinprodukte GmbH - ALEMANHA
DISTRIBUIDOR: Qualimed Innovative Medizinprodukte GmbH - ALEMANHA
VXGH6
CLASSE: IV 80841960010
8026 - Registro de Material de Uso Médico IMPORTADO
VR MÉDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA 8.01025-1
GLICOPROTEÍNAS PLAQUETÁRIAS (GP) 25351.178070/2015-76
CY-QUANT VASP-PY12
FABRICANTE: BIOCYTEX SARL - FRANÇA
7502 (01076) Reagente 1: 1 x 1 placa com 96 poços. Reagente 2a: 3 x 1 de PGE1 liofilizado. Reagente 2b: 3 x 1 de PGE1 + ADP liofilizados. Reagente 3: 1 x 15 ml de Solução tampão de lise. Reagente 4: 1 x 50 ml de Solução de Lavagem. Reagente 5: 1 x 50 ml de Solução tampão de diluição. Reagente 6: 1 x 1,6 ml de Anticorpo Monoclonal anti-VASP-P Reagente 7: 1 x 25 ml de tetrametilbenzidina. Reagente 8: 1 x 15 ml de Solução de Paragem. 1 instrumento para extração dos poços da tina de suporte.
CLASSE: II 80102511438
8002 - Registro de Produtos para Diagnóstico de uso in vitro, Importado
CONTROLES MULTIPARÂMETROS DE UMA OU MAIS CONCENTRAÇÕES - CLASSE II25351.186578/2015-27
Contraite Líquido de Urina - Injutor
FABRICANTE: ACON BIOTECH (HANGZHOU) CO., LTD - CHINA
U021-015: Nivel 1: 1 x 10mL; Nivel 2: 1 x 10mL.
U021-015: Nivel 1: 1 x 5mL; Nivel 2: 1 x 5mL.
U021-015: Nivel 1: 3 x 10mL; Nivel 2: 3 x 10mL.
U021-015: Nivel 1: 3 x 5mL; Nivel 2: 3 x 5mL.
CLASSE: II 80102511439
8002 - Registro de Produtos para Diagnóstico de uso in vitro, Importado
Cateeter 25351.018183/2015-57
Acesso Intracraniano Neuron Max
FABRICANTE: PENUMBRA, INC. - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
DISTRIBUIDOR: PENUMBRA, INC. - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
Acessórios de Uso exclusivo: Cateeter de Seleção; PNS6F125IM, PMS6F125H1, PMS6F125BER, PMS6F125SIMV, PMS6F105SIM, PMS6F105H1, PMS6F105BER, PMS6F105SIMV, PMS6F130H1, PMS6F130SIM, PMS6F130BER, PMS6F120H1, PMS6F120SIM, PMS6F120BER, Cateeter de Entrega com dilatador e RHV; PNM6F088704MR, PNM6F088704R, PNM6F088804MR, PNM6F088804R, PNM6F088904MR, PNM6F088904R, PNM6F0881004MR, PNM6F0881004R; Cateeter de Entrega com

dilatador. HVA e RHV: PNM6F088704MR, PNM6F088704R, PNM6F088804MR, PNM6F088804R, PNM6F088904MR, PNM6F088904R, PNM6F0881004MR, PNM6F0881004R, PNM6F0881004MR, PNM6F0881004R, PNM6F088704MR, PNM6F088704R, PNM6F088804MR, PNM6F088804R, PNM6F088904MR, PNM6F088904R, PNM6F0881004MR, PNM6F0881004R, PNM6F0881004MR, PNM6F0881004R
CLASSE: IV 80102511440
8027 - Registro de Famílias de Material de Uso Médico IMPORTADO
WERFEN MEDICAL LTDA 8.00036-1
ALFA-2-ANTIPLASMINA (INIBIDOR DE PLASMINA)25351.175448/2015-70
Hemossil Plasmin Inibitor
FABRICANTE: INSTRUMENTATION LABORATORY - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
Reagente Plasmina: 2 x 2,5 mL/Substrato Cromogênico: 1 x 4 mL/Tampão: 2 x 9 mL
CLASSE: II 80003610501
8002 - Registro de Produtos para Diagnóstico de uso in vitro, Importado
ZAMMI INSTRUMENTAL LTDA 1.02163-5
Grampoador Cirurgico 25351.406764/2014-78
Grampoador linear descartável IntraLinear Cortante
FABRICANTE: ZAMMI INSTRUMENTAL LTDA - BRASIL
DISTRIBUIDOR: MEIZLER UCB BIOPHARMA S.A. - BRASIL
Grampoador linear descartável IntraLinear Cortante. Modelos: ILC 60B; ILC 60G; ILC 80B; ILC 80G; ILC 100B; ILC 100G.
CLASSE: III 10216350103
8543 - Registro de Sistema de Material de Uso Médico NACIONAL

Nº de Processos: 146
Total de Empresas: 73

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.657, DE 3 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 Presidência 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, e ainda amparado pela Resolução nº 346 de 16 de dezembro de 2002, resolve:
Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresa prestadora de serviço de Armazenagem de Alimentos em Recinto Alfandegado, em conformidade com o disposto no anexo.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

MATRIZ
EMPRESA: PSC TERMINAIS INTERMODAIS LTDA
AUTORIZAÇÃO: 9.07172-3
CNPJ: 42.276.816/0001-92
PROCESSO Nº: 25761.549345/2014-26
ENDEREÇO: RUA REPÚBLICA DO PIRATINI, Nº 1145
BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS GRACAS
MUNICÍPIO: UBERLÂNDIA
UF: MG
CEP: 38.402-028
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de Serviço de Armazenagem de Alimentos em Recinto Alfandegado.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.668, 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 Presidência 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 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.

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

EMPRESA: FARMALIBRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: R PRESIDENTE LIMA 325
BAIRRO: CENTRO DE VILA VELHA CEP: 29100330 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 09.809.672/0001-42
PROCESSO: 25351.318532/2015-15 AUTORIZAÇÃO: 1.14090.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRÚRGICA CHATARA MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA BRIGADEIRO JORDÃO Nº 911 PISO SUPERIOR
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 04210000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 04.996.906/0001-51
PROCESSO: 25351.325852/2015-71 AUTORIZAÇÃO: 1.14097.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.669, 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 Presidência 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 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: TCI BPO TECNOLOGIA, CONHECIMENTO E IN-FORMAÇÃO S/A
ENDEREÇO: BR 101 SUL, KM 80-92
BAIRRO: MURIBEA CEP: 54350000 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
CNPJ: 03.311.116/0003-00
PROCESSO: 25351.013004/2006-01 AUTORIZAÇÃO: 1.21234.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA BERNARDO MASCARENHAS, 1062, GAL-PAD 103,
BAIRRO: FABRICA CEP: 36080001 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 09.660.958/0001-83
PROCESSO: 25351.294095/2009-17 AUTORIZAÇÃO: 1.22328.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FM, COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA 7, Nº 1258
BAIRRO: FORTALEZA CEP: 14783090 - BARRETOS/SP
CNPJ: 65.851.271/0001-04
PROCESSO: 25351.059430/2011-19 AUTORIZAÇÃO: 1.22788.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NORDESTE POTIGUAR FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA JOÃO CELSO FILHO, Nº 1022, BL A
BAIRRO: CIDADE DA ESPERANÇA CEP: 59070640 - NATAL/RN
CNPJ: 09.238.717/0001-09
PROCESSO: 25351.012643/2009-21 AUTORIZAÇÃO: 1.22221.0
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: 25019.006755/2007-24 AUTORIZAÇÃO: 1.21893.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Biosintética Farmacêutica LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Presidente Dutra, km 222.2 - Bloco VIII (parte)



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELionato de NOTAS - Código CHJ 06.870-0
R. Presidente Epitácio Pessoa, 124 - Vila São Sebastião - Santos/SP - CEP: 13052-200 - www.azevedobastos.com.br - Tel: 051 3342.500 - Fax: 051 3342.501

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º e 9º 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: 50101610181014440782-2; Data: 16/10/2018 10:18:21

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHP60824-06YQ;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Conferir os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

930

BAIRRO: Porto da Igreja CEP: 07034904 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 53.162.095/0024-00
PROCESSO: 25351.491665/2008-27 AUTORIZ/MS: 1.22099.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: hypermarcas s/a
ENDEREÇO: ROD 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 AUTORIZ/MS: 1.23472.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EMPRESA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTD A
ENDEREÇO: RUA JOSE BONFACIO, Nº 62
BAIRRO: TORRE CEP: 50710000 - RECIFE/PE
CNPJ: 06.234.797/0004-10
PROCESSO: 25019.095092/2006-40 AUTORIZ/MS: 1.21737.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: COMERCIO DE MEDICAMENTOS NUNES E GO-
MES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA SEVERINO FERREIRA DE BARROS, 15
BAIRRO: JARDIM MARIANA CEP: 37011015 - VARGINHA/MG
CNPJ: 12.628.603/0001-11
PROCESSO: 25351.250165/2011-46 AUTORIZ/MS: 1.22897.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: HOSPNW MERJTI DISTRIBUIDORA EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA JULIA ALVES DOS SANTOS, 02
BAIRRO: VALE DA SIMPATIA CEP: 25565240 - SÃO JOÃO DE
MERITI/RJ
CNPJ: 10.517.576/0001-84
PROCESSO: 25351.106374/2009-73 AUTORIZ/MS: 1.22274.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CM 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 AUTORIZ/MS: 1.22837.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Utildrogas distribuidora de produtos farmaceuticos
ENDEREÇO: q 05 07 rua 800 lote 11 tojas nº 2 e 3
BAIRRO: Itaguatinga CEP: 71971540 - BRASILIA/DF
CNPJ: 01.072.835/0003-81
PROCESSO: 25351.551438/2010-89 AUTORIZ/MS: 1.22661.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MALTA DISTRIBUIDORA de PRODUTOS FARMA-
CEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SEBASTIANO MAZZONI, Nº 975
BAIRRO: VILA MORAES CEP: 04710000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 02.397.921/0001-65
PROCESSO: 25351.005552/01-37 AUTORIZ/MS: 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: 95.623.831/0001-26
PROCESSO: 25025.040741/01-01 AUTORIZ/MS: 1.21013.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO
HOSPITALAR EIRELI EPP
ENDEREÇO: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS,
1132
BAIRRO: CENTRO CEP: 85601030 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
CNPJ: 02.607.956/0001-81
PROCESSO: 25023.080111/09-87 AUTORIZ/MS: 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: 03.885.943/0001-37
PROCESSO: 25351.006078/01-33 AUTORIZ/MS: 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 AUTORIZ/MS: 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: 37.647.559/0001-18
PROCESSO: 25000.036545/98-35 AUTORIZ/MS: 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 Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, resolve:

Art. 1º. 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-
NHAI/PR
CNPJ: 05.318.990/0001-24
PROCESSO: 25351.318296/2015-15
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
76/3008 e Lei 9782/99.

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 Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, resolve:

Art. 1º. 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 PADROEIRO 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 noti-
ficação 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 Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Em-
presas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua pu-
blicação.

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

EMPRESA: APOTEKA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA DR. JAMBEIRO COSTA, 2907
BAIRRO: CENTRO CEP: 13616236 - LEME/SP
CNPJ: 17.153.030/0001-30
PROCESSO: 25351.318264/2015-01 AUTORIZ/MS: 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 QD. 44 LT. 46
BAIRRO: SANTA GENOVEVA CEP: 74672010 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.641.901/0001-16
PROCESSO: 25351.323994/2015-12 AUTORIZ/MS: 2.08094.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIE-
NE
EMPRESA: ZMR DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA -
ME
ENDEREÇO: R COU TO MAGALHÃES Nº 204 QD LT 17
BAIRRO: CIDADE JARDIM CEP: 74425350 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 08.464.988/0001-51
PROCESSO: 25351.150174/2015-15 AUTORIZ/MS: 2.08084.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-
GIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIE-
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 AUTORIZ/MS: 2.08076.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIE-
NE
EMPRESA: MEDFEN - MATERIAIS E EQUIPAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DARIO DE ANUNCIACAO GROSSI,
1469
BAIRRO: DÁRIO GROSSI CEP: 35300253 - CARATINGA/MG
CNPJ: 12.931.676/0001-88
PROCESSO: 25351.330219/2015-23 AUTORIZ/MS: 2.08098.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-
GIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIE-
NE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: METROMED COM. DE MATERIAL MEDICO HOSPI-
TALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA Nº 1918
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 83.157.032/0001-22
PROCESSO: 25351.329355/2015-24 AUTORIZ/MS: 2.08091.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-
GIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIE-
NE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: OTO MIELKE NETO ME
ENDEREÇO: Rua Antônio Cipriano Correa, 61
BAIRRO: Industrial Norte CEP: 89295000 - RIO NEGRINHO/SC
CNPJ: 07.557.106/0001-58
PROCESSO: 25351.018134/2015-36 AUTORIZ/MS: 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
REEMBAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: PICORELI S/A TRANSPORTES
ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 6683
BAIRRO: PENHA CEP: 21012351 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 21.570.775/0001-72

931

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 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)**.

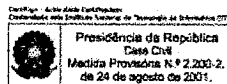
¹**Código de Autenticação Digital:** 50101610181014440782-1 a 50101610181014440782-2

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd6336f4280c73679a9575edc60b57510b3f1a5e8bd9b6c3df4d5279f12020ad8999028872cff7ae8ee330a33cbd387457159455f7648d303fa4320ea8154e6e



(Assinatura manuscrita)

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 Nº	Data do Cadastro	Situação
1.20.603-7	27/05/1999	<input type="button" value="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





933

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 n.º 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 TORCITA 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.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CHJ 06.676-9
Av. São Paulo, 22.400/9 - Jardim Itália - Brno - São Paulo - SP - CEP: 06.132-900 - Tel: (11) 2422.9291 - Fax: (11) 2422.9291

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: 50100507181534040652-1; Data: 05/07/2018 15:40:01

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD28298-FX2T
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Tribunal Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

4119: 934

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)**.

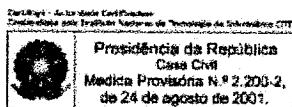
¹**Código de Autenticação Digital:** 50100507181534040652-1

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 N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bdeb37428d0a6348585116eb0a8e093d112d201329a56a8b3aaa1ba877dbe4c3999028872cff7ae8ee330a33c
bd38749ac3244226864b0d05ee73ea416e77a6



[Handwritten signature]



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 935

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa



CADASTRO NO CRF SOB O Nº 11384	VALIDADE 31/03/2020	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 6E7A42CFCCB6BCAF6DB194749019761C
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL ANGEOMED COM DE PROD MEDICO HOSPITALAR EIRELI EPP		
NOME FANTASIA DISTRIBUIDORA ANGEOMED FARMACEUTICA		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO	
ENDEREÇO RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132		CNPJ 02.607.956/0001-81
LOCALIDADE CENTRO	CIDADE - UF FRANCISCO BELTRAO-PR	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo *****	Segunda 13:30 às 17:30	Terça 13:30 às 17:30	Quarta 13:30 às 17:30	Quinta 13:30 às 17:30	Sexta 13:30 às 17:30	Sábado *****
------------------	---------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------	-----------------

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	28683	BRUNA BRANDINELLI	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO		
Domingo *****	Segunda 13:30 às 17:30	Terça 13:30 às 17:30	Quarta 13:30 às 17:30	Quinta 13:30 às 17:30	Sexta 13:30 às 17:30	Sábado *****

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 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 intercaminhando 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 mesmo através de leitor de QR-Code.

CARTÁRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
E TABELIONATO DE NOTAS - Cad. CNJ 08/2014
Rua: Curitiba, nº 100 - 1º andar - Centro - Curitiba - PR - CEP: 81200-000 - Fone: (41) 324-1501 - Fax: (41) 324-1501

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. Vº 8º e 41 e 52 da Lei Federal 6.952/1984 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente do documento impresso e controlado neste ato. O número e veracidade, Doc. nº: 50102003191000190290-1; Data: 20/03/2019 10:04:13

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIC699846-HTL4;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Thuler

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

936



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 **27/03/2019 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)**.

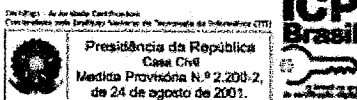
¹**Código de Autenticação Digital:** 50102003191000190290-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4c35385bca25dad15d7b3eb1541573e413a8010c63424962dac5e9db264f0174999028872cff7ae8ee330a33cbd38742592f4943094163a040e1500b96a5513



[Handwritten signature]



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

400937

CERTIDÃO

NOME: ANGEOMED - COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI


CNPJ Nº: 02.607.956/0001-81

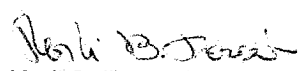
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA
- ESTADO DO PARANÁ.


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


Mansa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171



00938

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Estado do Paraná

Ref.: **PREGÃO PRESENCIAL N.º 31/2019**
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 (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. 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 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: 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.

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 31/2019 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.


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

HABILITAÇÃO EMPRESA

***CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA***



2A7



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, 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 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 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 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 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 do balanço 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 à 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.

III) 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 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



Handwritten signatures and initials of the signatories.

Handwritten number 16 and other marks.



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%
Patricia 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 cliente 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 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 resolve em relação a seu sócio.



4942



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.

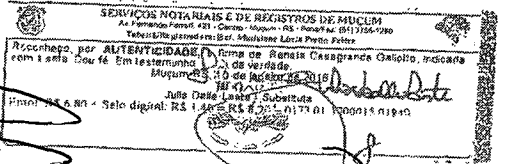
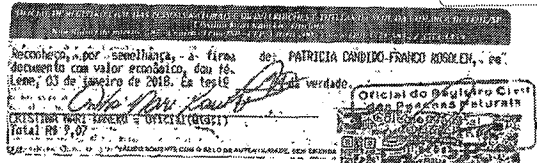
Cláusula 18.ª - Fica eleito o Foro da Comarca de Encantado/RS para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por se acharem em perfeito acordo, assinam o presente instrumento em uma via.

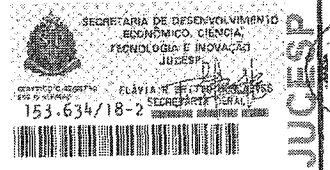
Encantado/RS, 02 de janeiro de 2018

MUCUM
Renata Casagrande Galiotto
RENATA CASAGRANDE GALIOTTO

Patricia Candido Franco Rosolen
PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN



página 8



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 4807322 em 06/02/2018 da Empresa CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 43205132010 e protocolo 180102109 - 11/01/2018. Autenticação F0G24807DE1821D2F21BF8C83F1CAB8DF6C8B2C. Cleverton Signor - Secretário-Geral. Para verificar este documento, acesse <http://juclarj.rs.gov.br> e informe nº do protocolo 18/010.210-9 e o código de segurança q30e Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 09/02/2018 por Cleverton Signor - Secretário-Geral.



449 943

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

1411944

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 **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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0232313cdcc58f5de747eda6ae81dec7e29dbe6e76c6b8ff9799831eb0cdeddba9365bd906e11324065c35be476beb0c474eca0476951c19e0db6743c45e3e8d



(Handwritten signatures and initials)



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

410945

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 EMPRESARIA 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 ODONTOLOGICOS, DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA, ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS, O COMERCIO VAREJISTA: DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS, DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL, DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS, 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 DOIS MILHÕES E QUATROCENTOS MIL REAIS	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte NÃO (Lei Complementar nº123/06)	Prazo de Duração 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 ROOLEN	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, EDIFICIO CILAS LOPES, BAIRRO CENTRO, 13610-000, LEME/SP

NADA MAIS#

Porto Alegre, 26 de Março de 2019 17:02

CLEVERTON SIGNOR
SECRETARIO 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

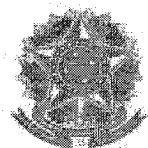
40946

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 47.29-8-99 - 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

44947

**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.

21

948

IMPRIMIR VOLTAR

**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

949

**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).

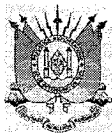
Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 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 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>.

1410951



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Município de Encantado
Secretaria Municipal da Gestão Financeira

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS (GERAL)
Não válida para lienação de bens e imóveis

Certidão Número/Ano: 154/2019

Dígito 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: 02/03/2019

www.encantado-rs.com.br

Rua Monsenhor Scalabrini, 1047 - CEP: 95960-000 - Centro - ENCANTADO - RS

Fone/Fax: (51)37510100



410952

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

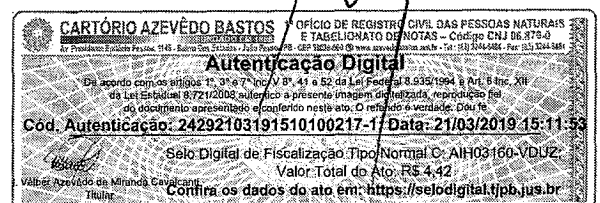
CERTIFICO, por despacho do Sr. Prefeito Municipal, conforme processo protocolado sob nº 830/2019, que revendo os registros de lançamentos desta repartição, deles verifiquei constar que a **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrito no CNPJ sob nº 05.782.733/0001-49, **NADA DEVE** à Fazenda 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


JOANETE CARDOSO MASIERO
Sec. Geral do Governo



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 **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)**.

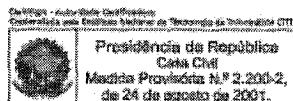
¹**Código de Autenticação Digital:** 24292103191510100217-1

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 N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5e5f5c585fc94429956eefaf6591f801b348c7e4b7422036a1fd6bee9d43a380a9365bd906e11324065c35be476beb0cc5692bfa853dab380faf5b85b5915b92



[Handwritten signature]



CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

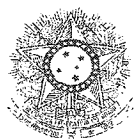
À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

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 n°: 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 n° **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 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

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			



 Voltar

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS E TABELIONATO DE NOTAS - Cadinho CIM 06.876-0

Autenticação Digital

Cod. Autenticação: 24291412180918370149-1 - Data: 14/12/2013 09:24:53

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFX40443-ITUN

Valor Total de ATORES: R\$ 23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

957



ENDERECO: RUA DO IMPERADOR, 204 - SALA 1009
BAIRRO: CENTRO CEP: 25620060 - PETROPOLIS/RJ
CNPJ: 09.527.182/0001-28
PROCESSO: 25351.482256/2010-30
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não cumprimento da exigência formulada sob a número de notificação 053119/10, com base nos artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005 e tendo em vista expiração do prazo de arquivamento temporário, conforme previsto na RDC nº 204/2005.
EMPRESA: A S V RESENDE - ME
ENDERECO: AV. DEZENOVE DE OUTUBRO, 1133
BAIRRO: LOURIVAL PARENTE CEP: 6402132 - TERESINA/PI
CNPJ: 02.742.235/0005-89
PROCESSO: 25351.108216/2014-41
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não arquivou a documentação necessária. Relatório de Inspeção com parecer técnico conclusivo e favorável ao exercício da atividade pleiteada.
EMPRESA: dental pinheiro Ltda
ENDERECO: no imarum, 3272 - edifício Inspiro - sala 01
BAIRRO: centro CEP: 87512060 - Umuarama/PR
CNPJ: 76.256.872/0001-59
PROCESSO: 25351.157456/2014-40
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não arquivou a documentação necessária. O relatório de inspeção encaminhado não é conclusivo quanto ao atendimento da legislação e especificações técnicas para o exercício da atividade de distribuidora de produtos para a saúde. Adicionalmente, o Contrato Social e o CNAE constantes do Registro do CNPJ não possuem objeto compatível a 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 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. 55 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:

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
ENDERECO: R SEBASTIAO FURTADO 101
BAIRRO: centro CEP: 8501140 - LAGES/SC
CNPJ: 05.021.932/0001-34
PROCESSO: 25351.423038/2012-02 AUTORIZAÇÃO: 1.07208,6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BIOTEC BIOLÓGICA INDUSTRIA FARMACÊUTICA
ENDERECO: RUA DESVIO BUCAREST, QUADRA 235, LOTE 11
BAIRRO: JARDIM NOVO ALENDO CEP: 74702100 - GOIÂNIA-GO
CNPJ: 16.446.719/0001-04
PROCESSO: 25351.104547/2014-06 AUTORIZAÇÃO: 1.06917,6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: dental pinheiro dental me
ENDERECO: rua dos expeditoanjos, 475
BAIRRO: centro CEP: 12404370 - PINDAMONHANGABA/SP
CNPJ: 04.242.169/0001-09
PROCESSO: 25351.157199/2014-11 AUTORIZAÇÃO: 1.06619,7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CUNHA E SANTIAGO LTDA
ENDERECO: AV PERIMETRAL SUL, Nº 12 - Loja 01
BAIRRO: BEQUIMAO CEP: 65061500 - SÃO LUIS/MA
CNPJ: 17.149.510/0001-28
PROCESSO: 25351.151092/2014-12 AUTORIZAÇÃO: 1.06641,1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: OPTO PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS ÓPTICOS LTDA
ENDERECO: RUA PEREIRA FILGUEIRAS, Nº 2020 - SALA 503
BAIRRO: ALDEOTA CEP: 60160150 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 06.712.759/0001-12
PROCESSO: 25351.173956/2014-13 AUTORIZAÇÃO: 1.07047,7

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDIFARM COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDERECO: RUA PROFESSORA ZIRLENE DE CARVALHO, 60
BAIRRO: SÃO GOTARDO CEP: 36880000 - 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
ENDERECO: AVENIDA SÃO PAULO Nº 2142
BAIRRO: CENTRO CEP: 76063762 - CACAOALTO/GO
CNPJ: 06.233.460/0001-46
PROCESSO: 25351.157762/2014-18 AUTORIZAÇÃO: 1.06950,9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ESATA EXPRESS SERVIÇOS AUXILIARES DE TRANSPORTE AEREO LTDA
ENDERECO: AVENIDA MAJOR DELFINO DE PAULA, Nº 2598
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 31231710 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 01.220.117/0001-43
PROCESSO: 25351.179274/2014-31 AUTORIZAÇÃO: 1.07049,4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DIPROM ODONTOMEDICA LTDA
ENDERECO: RUA T30 OD 2º LT 05 Nº 946
BAIRRO: SETOR BUENO CEP: 74210060 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 07.551.322/0001-76
PROCESSO: 25351.124684/2014-34 AUTORIZAÇÃO: 1.01491,1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DINAMICA ODONTO-HOSPITALAR LTDA
ENDERECO: RUA MUNICIPAL 574
BAIRRO: HIGIENOPOLIS CEP: 13890015 - CATANDUVA/SP
CNPJ: 08.735.072/0001-52
PROCESSO: 25351.151184/2014-60 AUTORIZAÇÃO: 1.06511,2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIA ENTREGAS E TRANSPORTE DE ENCOMENDAS URGENTES LTDA ME
ENDERECO: Rua Dona Conceição Magalhães, 184
BAIRRO: Jardim Aueda CEP: 13063010 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 07.290.287/0001-80
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 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. 55 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:

Art. 1º Alterar 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
ENDERECO: RUA MANOEL GOMES DOS SANTOS Nº 2353
BAIRRO: JARDIM INDUSTRIAL CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP
CNPJ: 12.894.340/0001-24
PROCESSO: 25351.102084/2011-52 AUTORIZAÇÃO: 1.08751,4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDIAPEX DO BRASIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS E MEDICO-HOSPITALARES LTDA
ENDERECO: RUA PROFESSOR VALDECIR CAMPESTRE 233
BAIRRO: JARDIM OLIMPIA CEP: 06750000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP

CNPJ: 05.519.769/0001-34
PROCESSO: 25351.505316/2012-58 AUTORIZAÇÃO: 1.09238,0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: RUA DROGASIL S/A
ENDERECO: AVENIDA CORIBEU DE AZEVEDO MARQUES Nº 2007
BAIRRO: BUTANTÁ CEP: 05339900 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 01.585.865/0001-51
PROCESSO: 25351.523922/2012-64 AUTORIZAÇÃO: 1.09799,8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BIOVITAL INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPECIALIDADES COSMÉTICAS LTDA
ENDERECO: RUA DONA ANA PRADO 243
BAIRRO: VILA PRADO CEP: 13574031 - SÃO CARLOS/SP
CNPJ: 11.520.005/0001-72
PROCESSO: 25351.235660/2011-70 AUTORIZAÇÃO: 1.00915,9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: LABORATORIOS STIEFFEL LTDA
ENDERECO: RUA PROFESSOR JOAO CAVALHEIRO SALEM, Nº 1.077
BAIRRO: BONSUCESSO CEP: 07243580 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 03.094.055/0001-54
PROCESSO: 25604.010078/77 AUTORIZAÇÃO: 1.00675,1
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 FARMACO HOSPITALARES LTDA
ENDERECO: ESTRADA LOUIS PASTEUR, Nº 439
BAIRRO: JD SANTO ANTONIO CEP: 06835080 - EMBU/SP
CNPJ: 47.231.121/0001-08
PROCESSO: 25691.010675/77 AUTORIZAÇÃO: 1.00846,5
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 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. 55 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:

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
ENDERECO: AVENIDA SENADOR LAMOS, 3993
BAIRRO: SACRAMENTO CEP: 66120000 - BELÉM/PA
CNPJ: 05.347.431/0001-15
PROCESSO: 25610.59254/2012-00 AUTORIZAÇÃO: 1.05986,8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BHZ LOGISTICA INTEGRADA LTDA
ENDERECO: AVENIDA APÍQO CARDOSO 577 GALPAO 3

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Goiânia, Goiás

Autenticação Digital

De acordo com o artigo 13, § 2º do art. 1º e 2º da Lei Federal nº 8.946 de 1994 e Art. 1º da Lei Estadual nº 7.721 de 2008, assinado e registrado digitalmente, para autenticação no processo eletrônico e cópia em papel, o valor a ser pago é de R\$ 3,23.

Cód. Autenticação: 24291412180918370149-2; Data: 14/12/2016 09:21:53

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHX19042-K540 - Valor Total do Ato: R\$ 3,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

1958



BAIRRO: CINCO CEP: 22371615 - CONTAGEM/MG
 CNPJ: 11.519.060/0001-72
 PROCESSO: 25351.596586/2012-01 AUTORIZ/MS: 1.09428.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR MEDICAMENTO
 EXPEDIR MEDICAMENTO
 EMPRESA: Oliveira & Silva Distribuidora de Medicamentos LTDA ME
 ENDEREÇO: Rua Vinic e Dois Nº 1460
 BAIRRO: Jardim Castro CEP: 36240060 - ITAPAGUÊ/MG
 CNPJ: 12.750.616/0001-41
 PROCESSO: 25351.6983798/2012-07 AUTORIZ/MS: 1.09444.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR MEDICAMENTO
 EXPEDIR MEDICAMENTO
 EMPRESA: JR TELESERY TRANSPORTES LTDA - ME
 ENDEREÇO: Avenida Prefeito Hélio de Almeida Bastos, 2.531
 BAIRRO: Jardim Novo Lar CEP: 14701700 - BEBEDOURO/SP
 CNPJ: 05.138.004/0001-54
 PROCESSO: 25351.5901377/2009-10 AUTORIZ/MS: 1.08051.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: GOV AMERICA LATINA LTDA
 ENDEREÇO: AV. NOSSA SENHORA DO BOM SUCESSO, Nº 354
 BAIRRO: TURKEY DUTRA CEP: 13120010 - PINDAMONHANGABA/SP
 CNPJ: 05.955.212/0001-70
 PROCESSO: 25351.206553/2008-12 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: 23040200 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
 CNPJ: 16.071.250/0001-07
 PROCESSO: 25351.719732/2011-16 AUTORIZ/MS: 1.09075.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR MEDICAMENTO
 EXPEDIR MEDICAMENTO
 EMPRESA: 2 ALIANÇAS ARMARZENS GERAIS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DA QUITANDA, Nº 52, 16º
 BAIRRO: CENTRO CEP: 20911030 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 00.719.587/0001-72
 PROCESSO: 25351.196242/2002-19 AUTORIZ/MS: 1.05456.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: ESTRADA TRANSPORTES E ARMARZENS GERAIS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, Nº 353, ARMARZEM I
 BAIRRO: CHICO DE PAULA CEP: 11015147 - SANTOS/SP
 CNPJ: 56.942.534/0001-35
 PROCESSO: 25351.021210/2005-10 AUTORIZ/MS: 1.06127.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: ULTRAFARMA PRODUTOS MÉDICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ENGENHO NOVO, Nº 78
 BAIRRO: ENGENHO NOVO CEP: 20661100 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 00.945.806/0001-52
 PROCESSO: 25351.021210/2003-33 AUTORIZ/MS: 1.05659.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR MEDICAMENTO
 EXPEDIR MEDICAMENTO
 EMPRESA: RODOMINI TRANSPORTES E CARGAS LTDA ME
 ENDEREÇO: Rua Abílio João Francisco, 2500
 BAIRRO: Ressacada CEP: 88307301 - ITAIPOA/SC
 CNPJ: 85.288.264/0001-45
 PROCESSO: 25351.719910/2011-24 AUTORIZ/MS: 1.09093.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: MARFCA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELADOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA GUAIRA, Nº 554
 BAIRRO: ZONA 07 CEP: 87020050 - MARINGÁ/PR
 CNPJ: 07.296.723/0001-26
 PROCESSO: 25023.150623/2003-10 AUTORIZ/MS: 1.06561.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR MEDICAMENTO
 EXPEDIR MEDICAMENTO
 EMPRESA: IFS NASCIMENTO & CIA LTDA EPP
 ENDEREÇO: TRAVESSA DR. ENES PINHEIRO, Nº 875
 BAIRRO: PEDREIRA CEP: 66087400 - BELÉM/PA
 CNPJ: 65.872.493/0001-70
 PROCESSO: 25351.309350/2007-12 AUTORIZ/MS: 1.07191.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR MEDICAMENTO
 EXPEDIR MEDICAMENTO

EMPRESA: BECCHI & SANDRI LTDA
 ENDEREÇO: RUA VALDEMAR BONN, 522
 BAIRRO: VILA COQUEIRAL CEP: 85807520 - CASCAVEL/PR
 CNPJ: 12.821.372/0001-65
 PROCESSO: 25351.079386/2011-48 AUTORIZ/MS: 1.08749.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR MEDICAMENTO
 EXPEDIR MEDICAMENTO
 EMPRESA: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA EDYDIO GERONIMO MUNARETTO S/N, SALA 01, KM 3
 BAIRRO: CÉSAR PARK CEP: 85915175 - TOLEDO/PR
 CNPJ: 11.034.934/0001-60
 PROCESSO: 25351.658683/2009-58 AUTORIZ/MS: 1.08088.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR MEDICAMENTO
 EXPEDIR MEDICAMENTO
 EMPRESA: FG - FARMA GOIÁS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA
 ENDEREÇO: SEGUNDA AVENIDA QD 4B LITS 48/50 - EDIFÍCIO MONTREAL OFFICE - SALAS 510 A 620
 BAIRRO: CIDADE VERA CRUZ CEP: 74935900 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 08.041.822/0001-22
 PROCESSO: 25351.465946/2006-62 AUTORIZ/MS: 1.08072.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR MEDICAMENTO
 EMPRESA: OLIVEIRA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: PRACA JONES DE OLIVEIRA PENNA, 522
 BAIRRO: LIMOEIRO CEP: 85301091 - CARATINGA/MG
 CNPJ: 05.379.060/0001-07
 PROCESSO: 25351.002877/2011-07 AUTORIZ/MS: 1.08703.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR MEDICAMENTO
 EXPEDIR MEDICAMENTO
 EMPRESA: W N COMERCIO IMPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÕES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MAUÉS, Nº 565
 BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 69065070 - MANAUS/AM
 CNPJ: 05.442.420/0001-16
 PROCESSO: 25009.015015/2003-74 AUTORIZ/MS: 1.05082.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR MEDICAMENTO
 EXPEDIR MEDICAMENTO
 EMPRESA: BEL PHARMA COMERCIO IMPORTAÇÕES E IMPORTAÇÕES LTDA
 ENDEREÇO: RUA TRAITUMA, 22
 BAIRRO: BOSQUE DA SAÚDE CEP: 04142050 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 12.149.542/0001-08
 PROCESSO: 25351.520649/2011-75 AUTORIZ/MS: 1.09043.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPORTAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: DM NEGÓCIOS E DISTRIBUIÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 116 No. 19669
 BAIRRO: Xaxim CEP: 81890300 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 04.831.217/0001-02
 PROCESSO: 25023.020048/2002-77 AUTORIZ/MS: 1.05312.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR MEDICAMENTO
 EMPRESA: PORTAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA DOMINGOS SIMÕES, Nº 22
 BAIRRO: VILA SUZANA CEP: 06630010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 05.005.873/0001-00
 PROCESSO: 25351.221538/2002-77 AUTORIZ/MS: 1.05415.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR MEDICAMENTO
 EXPEDIR MEDICAMENTO
 EMPRESA: GALENICUM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA SENEZINHA, 100
 BAIRRO: SANJOÃO DO PÉRIO CEP: 05360000 - ENCANEDUINHOS/SP
 CNPJ: 05.502.323/0001-03
 PROCESSO: 25023.042548/2004-9 AUTORIZ/MS: 1.05703.3
 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 094
 BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 69094540 - MANAUS/AM
 CNPJ: 09.335.020/0001-63
 PROCESSO: 25009.005599/2008-84 AUTORIZ/MS: 1.07552.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR MEDICAMENTO

DISTRIBUIR MEDICAMENTO
 EXPEDIR MEDICAMENTO
 EMPRESA: BAHIA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO NORTE 140 - TERREO
 BAIRRO: BRASÍLIA CEP: 46420000 - GUANAMBI/BA
 CNPJ: 15.229.287/0001-01
 PROCESSO: 25351.448817/2012-00 AUTORIZ/MS: 1.09374.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR MEDICAMENTO
 EXPEDIR MEDICAMENTO
 EMPRESA: BIOCEUTÍCS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA ROCHA LIMA Nº 1694
 BAIRRO: ALDEOTA CEP: 60135000 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 09.521.993/0001-11
 PROCESSO: 25351.438387/2009-05 AUTORIZ/MS: 1.08154.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: MAPESM-BRASIL MATERIAIS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PEDRO TEIXEIRA, Nº 2204, CONJUNTO TROPICAL
 BAIRRO: DOM PEDRO 1 CEP: 69065000 - MANAUS/AM
 CNPJ: 84.487.131/0001-35
 PROCESSO: 25351.206715/2009-94 AUTORIZ/MS: 1.05491.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR MEDICAMENTO
 EXPEDIR MEDICAMENTO
 IMPORTAR MEDICAMENTO
 EMPRESA: TE CUBANA DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOSÉ FERREIRA BARROS, Nº 199
 BAIRRO: VILA FANNY CEP: 81065520 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 04.259.723/0001-60
 PROCESSO: 25023.020655/2001-04 AUTORIZ/MS: 1.05298.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR MEDICAMENTO
 EXPEDIR MEDICAMENTO
 EXPORTAR MEDICAMENTO
 EMPRESA: BL INDUSTRIA OTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA DONA ALZIRA, Nº 139
 BAIRRO: SARANDI CEP: 91109010 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 07.011.022/0001-03
 PROCESSO: 25009.001288/2002-15 AUTORIZ/MS: 1.01961.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR MEDICAMENTO
 EXPEDIR MEDICAMENTO
 EXPORTAR 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, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 492, de 31 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos artigos 1, 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 23 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354 de 2006, resolve:

Art. 1º Indefere o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos constantes no anexo desta Resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: dental pinheiro ltda
 ENDEREÇO: av. marangá 3272 - edifício topazio - sala 01
 BAIRRO: centro CEP: 87502080 - UMUARAMA/PR
 CNPJ: 74.356.872/0001-89
 PROCESSO: 25351.157425/2014-34
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafos 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 ao exercício da atividade pleiteada; Contrato social com objeto compatível à atividade pleiteada.
 EMPRESA: GALENICUM HEALTH BRASIL LABORATORIO FARMACÊUTICO LTDA
 ENDEREÇO: AV VEREDOR ABRAHAO JOAO FRANCISCO, 4000, GALPÃO 09
 BAIRRO: KESSACADA CEP: 85307300 - ITAJAÍ/SC
 CNPJ: 16.665.677/0002-30
 PROCESSO: 25351.093112/2014-38
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não existência de laboratório de controle de qualidade próprio, contrariando o disposto nos artigos 5º e 6º da RDC nº 163/11.

Handwritten signature and initials.

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 09:28:30 (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 **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 Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bcefdef9cbd1cce3f8d4d63e1f815703cfb3076313ee6e6234707444ba547ce5ba9365bd906e11324065c35be476beb0c64c81cfba5a411d495dabab517ea6f61



Handwritten signature.

Handwritten signature.

960

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

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
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Voltar

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 09:28:48 (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)**.

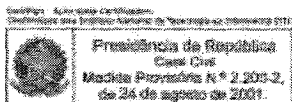
¹**Código de Autenticação Digital:** 24291412180918370223-1

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 N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bcefd99cbd1cce3f8d4d63e1f815703cab66c6e5349c5aff25ae975a090977a9365bd906e11324065c35be476beb0c20330ec757543680bc5626f4efbe1890





CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

2019

REGISTRO NO CRF 16196	REGIONAL RS	VALIDADE 31/03/2020	REPOSITÓRIO PÚBLICO https://farmasis.com.br/cr/rs/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 Preto, 560 -	CNPJ 05.782.733/0001-49
---	----------------------------

BAIRRO Santo Antao	CIDADE Encantado
-----------------------	---------------------

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
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

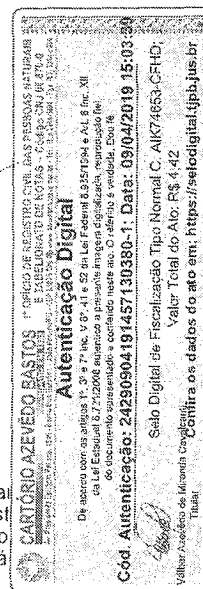
Anai Maria Raymundo Belleza

Diretor(a) do CRF/RS



ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIIXADA 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, certificamos que sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2º e 3º 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.



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 **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@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: 1219405

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **09/04/2020 15:03:39 (hora local)**.

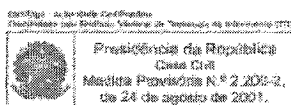
¹**Código de Autenticação Digital:** 24290904191457130380-1

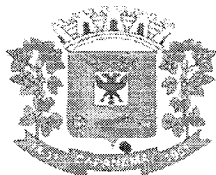
²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b11a51646c35101878b94da8de93e78978b480f53d551336ba4a5ff3f18e9f1f2a9365bd906e11324065c35be476beb0c80f55810862b4a6341bf771cc2e9bb37





965

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: CIAMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

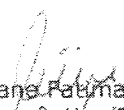
CNPJ Nº: 05.782.733/0001-49


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 Patricia 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° 31/2019

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 (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 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.º 090.540.609-56 para ser a responsável para acompanhar a execução do **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 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

HABILITAÇÃO EMPRESA

1611968

***DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA***

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

4100 969

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.

Handwritten signature or mark.

Large handwritten signature.



DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

970

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

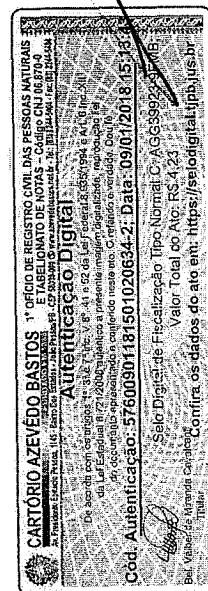
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, brasileira, empresária, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na Rua Paraná, 299, centro, CEP 85.501.090, portadora da cédula de identidade RG 3.582.409-0, expedida pelo Instituto de Identificação 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

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.

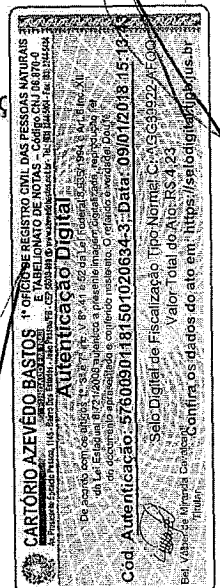
CLAUSULA QUARTA:

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:

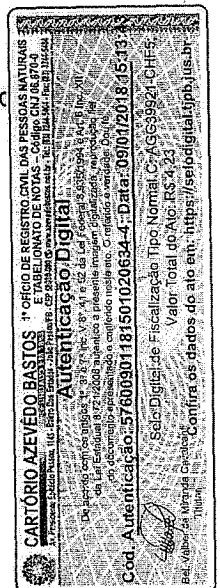
Ao término do exercício social, em 31 de dezembro de, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

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 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

410 974

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:

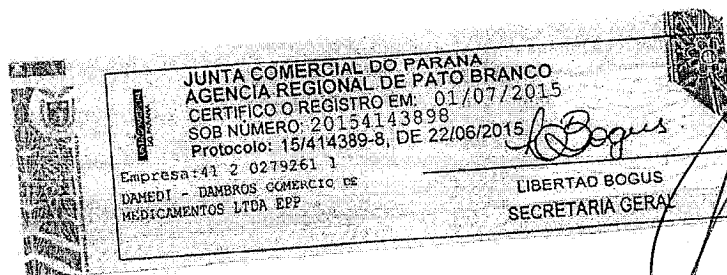
Fica eleito o Foro de Pato Branco, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

011 975

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 **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)**.

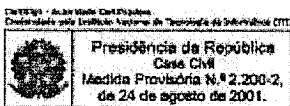
¹**Código de Autenticação Digital:** 57600901181501020634-1 a 57600901181501020634-6

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b058fdc3d0281258127206900345c46b7c34b4abf4b9ee285444539d2575afd909ec51f6eb240fb631a35864e13737bca769aa9053b3b286cf2ea4d760903fea1



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





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 LABORATORIOS, COMERCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MEDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR (SANÉANTES 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 RONSSSEN 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		

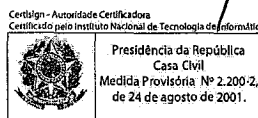
CURITIBA - PR, 13 de março de 2019

19/130843-9

LEANDRO MARÇOS 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 Marcos Raysel Biscaia



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





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

000977

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

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**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.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Coordenação da Receita do Estado

980

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



MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PARANÁ

Secretaria de Finanças

Divisão de Tributos

000 981

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
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 EXECUTIVIDADE 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 983
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 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

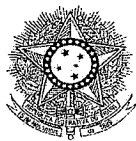


Custas = R\$ 32,73
Página 0001/0001

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS * OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.871-0
Inscrição Estadual: 141 - Rua das Flores - Jd. Primavera - CEP: 85500-000 - Pato Branco - Paraná - Fone: (46) 3333-1111 - Site: www.cartoriopb.com.br

Autenticação Digital
De acordo com o artigo 1º, § 1º, do art. 1º, inciso V, da Lei nº 11.092/2005 e o art. 1º, inciso II, da Lei nº 11.092/2005, assinado e autenticado eletronicamente pelo Tabelião de Notas, em conformidade com o disposto no art. 1º, inciso V, da Lei nº 11.092/2005 e o art. 1º, inciso II, da Lei nº 11.092/2005, assinado e autenticado eletronicamente pelo Tabelião de Notas, em conformidade com o disposto no art. 1º, inciso V, da Lei nº 11.092/2005 e o art. 1º, inciso II, da Lei nº 11.092/2005.

Cod. Autenticação: 57607AD03191655390475-1-Data: 14/03/2019-16:57
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A607412-AUBT
Valor Total do Ato: R\$ 32,73
Contrata os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



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 nº: 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 nº 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 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.



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: 25.307.761/0001-11
PROCESSO: 25351.508713/2016-33 AUTORIZ/MS: 1.16029.6
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: macedo e macedo farmácia 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. 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.

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

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: DAMEDI-DAMBROS COMERCIO 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 Rota Moça 315 Galpão7A
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 - ITAJAI/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 (8.14410.5)
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:
LY21L0WXM0W6 (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:
U058Y17Y872H (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:
LY21L0WXM0W6 (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, KMS25,2, BR324, COND CELOG, GALPÃO 3
BAIRRO: LIMOEIRO 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: TAQUARA CEP: 22775109 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 02.905.424/0049-75



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 EMERALDA CEP: 74900000 - APARECIDA DE GOIANIA/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 DISTRIBUIÇÃO 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 PARANÁ Nº 299
BAIRRO: BAIXADA CEP: 85501090 - PATO BRANCO/PR
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
EMPRESA: DELAVARE INDÚSTRIA 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 - GOIANIA/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



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
 FRACTIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: MILLENIUM COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA BÁSLIO 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 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 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: 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: DAMEDE D'AMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA PARANÁ Nº 299
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85501074 - PATO BRANCO/PR
 CNPJ: 93.368.932/0001-05
 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 CURUJU, 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 UIRAPURU, 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. LUZ AVELINO PEREIRA, Nº 1171, TABULEIRO NOVO, GRANJA Nº 38

BAIRRO: TABULEIRO DOS MARTINS CEP: 57081131 - MACAÍO/AL
 CNPJ: 03.551.937/0002-34
 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 independencia 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 FARMACÊUTICA 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 - PINHAIS/PR
 CNPJ: 07.950.059/0001-90
 PROCESSO: 25023.024866/2009-49 AUTORIZ/MS: 1.22354.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: 2 ALIANÇAS ARMAZÉNS GERAIS LTDA
 ENDEREÇO: RUA EURICO 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: BALANA MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA MARTINS DE OLIVEIRA Nº 129, LOTEAMENTO BOSQUE 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



ENDERECO: 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: NUTRIPORT 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: 25351.540223/2014-78 AUTORIZ/MS: 1.11834.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: METTA 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 PHILLIPE LOPES BARROS ME
 ENDEREÇO: ROD BR 116 KM 16, 76/6
 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 Elizabet Dezol, 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 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. 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
 EMPALAR: 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: CIRURGICA 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 INDEPENDENCIA, S/N, Q.03 L.02 E LOTES 2/15
 BAIRRO: JARDIM MONTE CRISTO CEP: 74968350 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 13.413.977/0001-82
 PROCESSO: 25351.434594/2011-76 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 BASÍLIO DA GAMA nº 56, LOTE B1
 BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164083 - SERRA/ES
 CNPJ: 02.632.609/0001-09
 PROCESSO: 25351.069121/2003-78 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: 25000.003135/99-99 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 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 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: CINCOA 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: 25351.258627/2006-01 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 VELHA 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 - CAMAQUÁ/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 FLAQUER, 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/MEDICAMENTOS
 EMPRESA: CIRÚRGICA ALIANÇA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AV. ALOIZIO 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
 ENDEREÇO: LOTEAMENTO VILA BOSQUE CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
 CNPJ: 04.646.090/0001-43
 PROCESSO: 25351.510306/2010-27 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/MEDICAMENTOS
 EMPRESA: ABBVIE FARMACÊUTICA 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: 25351.627393/2013-41 AUTORIZ/MS: 1.09860.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EXPORTAR: MEDICAMENTO
 FRACIONAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: STI COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA FREI PAULO DE SOROCABA, Nº 153
 BAIRRO: JAGUARÉ 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: PACLIMED 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: MEDRIGUIM 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/MEDICAMENTOS

EMPRESA: NORDESTE POTIGUAR FARMACEUTICA LTDA
 ENDEREÇO: R JOAO 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
 FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: TRANSMED TRANSPORTES RODOVIÁRIOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DONA YARA AZEVEDO MALTA DE SÁ 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/MEDICAMENTOS
 EMPRESA: TOP FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. MANOEL DA COSTA LIMA Nº 783
 BAIRRO: JD. PIRATINGA 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
 EXPORTAR: 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 BERBERIA, 991
 BAIRRO: CENTRO CEP: 87500010 - 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: 45030160 - 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

000000



PROCESSO: 25351.368451/2012-81 AUTORIZ/MS: 1.09307.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS
 EMPRESA: DENTAL VALADARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA AFONSO PENNA 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 BPO - TECNOLOGIA, CONHECIMENTO E INFORMAÇÃO S/A
 ENDEREÇO: BR 101 NORTE, KM 13
 BAIRRO: PARATIBÉ 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 EIRELI
 ENDEREÇO: RUA PHELIP LEINER, 100 - MÓDULO 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 ALCIDINO GUANABARA 408
 BAIRRO: CRISTOVAO 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
 EMPRESA: PB FARMA DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA COLETOIRA, 52
 BAIRRO: FERNANDO COLOR DE MELO CEP: 49160000 - NOSSENHORA 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 EFIGENIA 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: COSMETRADE 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 299
 BAIRRO: CENTRO CEP: 35501074 - PATO BRANCO/PR
 CNPJ: 93.368.320/0001-05
 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, Nº10 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: TOQUIM TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: Av. Casa Grande, 480 - Bloco B
 BAIRRO: Jardim Portinari CEP: 0961350 - 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 JOSÉ 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 44914714 em 13/02/2014, 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.
 EMPRESA: EMERSON N. DOS SANTOS
 ENDEREÇO: RUA PRIMEIRO DE JANEIRO Nº 2990
 BAIRRO: CENTRO CEP: 69151340 - PARINTINS/AM
 CNPJ: 83.587.025/0001-55
 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 encontra-se caduca, 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: 05.347.050/0001-07
 PROCESSO: 25351.055847/2010-01
 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, Nº 8
 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 5ml / 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 (Solução fixativa): 1 frasco x 3ml / Antiserosos (IgG,IgA,IgM,cadeia leve kappa, cadeia leve lambda): 5 frascos x ml

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 ELTROFERESE 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 Ortopedica 25351.257310/2004-87

PALMILHA ORTOPEDICA FABRICANTE : SALVAPE PRODS ORTOPEDICOS LTDA - BRASIL

708 - Palmilha Sofline 710 - Palmilha de Silicone Sofline 711 - Palmilha de Silicone Softline Plus (Botão Metatarsiano) 712 - Palmilha de Sobrolana 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 1022246192 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, 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-XXXEAG 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

VI135-X: 2 x 250 ml ou VI135-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

AFE 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: DANIELLE BONATTO DA ROSA

RP LEGAL: PAULO JOSE NUNES

ENDERECO: RUA PARANA, Nº 299

BAIRRO: BATIXADA 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

ENDERECO: RUA RAFAEL DE PROENÇA 37

BAIRRO: VILA NOVA DAS BELEZAS CEP: 05777140 - SAO PAULO/SP

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATO

DISTRIBUIR: CORRELATO

EXPORTAR: CORRELATO

IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: LACLEDE 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

ENDERECO: 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

AFE 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

ENDERECO: RUA GASTAO 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: LW33M3XLOX51

RP TECNICO: DILMA APARECIDA FREIRE

RP LEGAL: JOAO CARLOS AVILA

ENDERECO: 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: 25351.043958/2003-59

AUTORIZ/MS: GL953X664221

RP TECNICO: LUIS CARLOS ARÃO

RP LEGAL: NEUSA MARIA DA SILVA

ENDERECO: AV BERNARDO MONTEIRO,802 - SALA 202

BAIRRO: SANTA EFIGENIA CEP: 30150280 - BELO HORIZONTE/MG

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATO

DISTRIBUIR: CORRELATO

EXPEDIR: CORRELATO

EMPRESA: DABI COMERCIAL LTDA

CNPJ: 05.375.249/0001-03

PROCESSO: 25351.297408/2004-77

AUTORIZ/MS: K3H4HL87X6X

RP TECNICO: LEONEL ISSA HALAK

RP LEGAL: ARTHUR BIAGI

ENDERECO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 206

BAIRRO: PARQUE E CIDADE INDL LAGOINHA CEP: 14095240

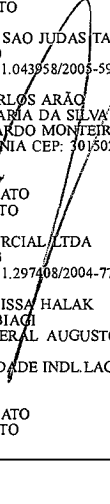
- RIBEIRAO PRETO/SP

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATO

DISTRIBUIR: CORRELATO

EXPEDIR: CORRELATO



1410992

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

2/2016

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

Dados da Empresa

993

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 RONSSSEN DAMBROS

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.21.426-2

Data do Cadastro

0/2004

Situação

Ativa

Nº do Processo

25023.070038/2002-00

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Dados da Empresa

1411994

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

22/09/1999

Situação

Ativa

Nº do Processo

25023.070046/99-71

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Voltar

Dados da Empresa

1410995

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

1º do Cadastro

10/06/2007

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

140996

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

3/2005

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.041350/2004-17

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlato

Distribuir

- Correlato

Voltar



997

MUNICÍPIO DE PATO BRANCO

ALVARÁ DE LICENÇA

PARA: LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO	
NOME/RAZÃO SOCIAL: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	
ENDEREÇO: 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: 461/1992	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 Pato Branco
Vandirlei José Crestani
Secretário de Administração e Finanças
Port. 004/2013

Secretaria de Administração e Finanças

Rua Caramuru, 271. Centro. CEP 95.501-064. Fone/Fax 46-3220.1544 www.pato Branco.pr.gov.br

SARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFICIN DE REGISTRO PÚBLICO DAS PESSOAS NATURAS
OFICINA DE REGISTRO PÚBLICO DAS PESSOAS NATURAS - C. O. Nº 01/08/2013
R. Manoel de Barros, 111 - Jardim São José - CEP 95.501-064 - Pato Branco - PR - Fone: (46) 3220.1544

Autenticação Digital
O presente documento eletrônico a ser assinado pelo signatário, mediante o uso de certificado eletrônico, tem a mesma validade jurídica do documento assinado em papel.
O documento eletrônico e o conteúdo nele em. O certificado eletrônico, para a
at. La. Es. 8/12/2013, 10:00:00, em Pato Branco - PR.

Cod. Autenticação: 57600108181457450522-1; Data: 01/08/2013 15:08:00

Sec. Digital de Fiscalização Tipo Normal (C): MFE1861-1/PR-05
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Centro: os dados do ato em: https://sei.odigital.tjpb.jus.br

Por: Vitor de Almeida Cabral
Tribunal



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 999

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa



CADASTRO NO CRF SOB O Nº 11477	VALIDADE 31/03/2020	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 7ECCFBE989AEE8E9A246D902FEFCCE4B
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL DAMEDI-DAMBROS COM DE MEDICAMENTOS LTDA EPP		
NOME FANTASIA DISTRIBUIDORA DAMEDI		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO	
ENDEREÇO RUA PARANA 299	CNPJ 95.368.320/0001-05	
LOCALIDADE CENTRO	CIDADE - UF PATO BRANCO-PR	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 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	16349	JOSEANE MAGDA ZANIN	DIRETOR TÉCNICO				CONTRATADO	
		Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		*****	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 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 AFIKADA 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 interencaminhando 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 - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.970-4
Rua: Marquês de São Carlos, 151 - Bairro: Vila Mariana - São Paulo - SP - CEP: 04531-900 - Fone: (11) 5082-1100 - E-mail: cartorio@azevedobastos.com.br

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 2º, 3º, 4º, 6º, 7º, 8º, 11º e 12º da Lei Federal 8.934/84 e Art. 1º, III do Decreto nº 22.646/64, e de acordo com os artigos 1º, 5º, 6º e 7º da Lei Federal 13.021/14, o(a) Tabelião(a) abaixo assinado(a) autoriza aqui, por este instrumento, o(a) signatário(a) a fazer o registro em nome próprio, de seu(a) cliente, do(a) instrumento de assinatura digital, de conteúdo que especifica, com o propósito de legalizar o(a) mesmo(a), sob as seguintes condições: 1º - Valor Total do Ato: R\$ 142,00. 2º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 3º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 4º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 5º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 6º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 7º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 8º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 9º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 10º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 11º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 12º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 13º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 14º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 15º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 16º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 17º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 18º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 19º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 20º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 21º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 22º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 23º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 24º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 25º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 26º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 27º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 28º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 29º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 30º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 31º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 32º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 33º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 34º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 35º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 36º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 37º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 38º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 39º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 40º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 41º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 42º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 43º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 44º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 45º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 46º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 47º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 48º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 49º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 50º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 51º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 52º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 53º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 54º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 55º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 56º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 57º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 58º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 59º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 60º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 61º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 62º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 63º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 64º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 65º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 66º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 67º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 68º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 69º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 70º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 71º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 72º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 73º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 74º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 75º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 76º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 77º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 78º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 79º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 80º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 81º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 82º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 83º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 84º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 85º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 86º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 87º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 88º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 89º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 90º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 91º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 92º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 93º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 94º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 95º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 96º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 97º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 98º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 99º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 100º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 101º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 102º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 103º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 104º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 105º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 106º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 107º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 108º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 109º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 110º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 111º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 112º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 113º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 114º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 115º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 116º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 117º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 118º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 119º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 120º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 121º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 122º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 123º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 124º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 125º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 126º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 127º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 128º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 129º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 130º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 131º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 132º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 133º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 134º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 135º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 136º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 137º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 138º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 139º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 140º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 141º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 142º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 143º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 144º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 145º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 146º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 147º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 148º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 149º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 150º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 151º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 152º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 153º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 154º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 155º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 156º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 157º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 158º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 159º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 160º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 161º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 162º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 163º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 164º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 165º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 166º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 167º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 168º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 169º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 170º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 171º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 172º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 173º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 174º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 175º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 176º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 177º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 178º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 179º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 180º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 181º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 182º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 183º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 184º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 185º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 186º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 187º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 188º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 189º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 190º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 191º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 192º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 193º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 194º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 195º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 196º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 197º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 198º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 199º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 200º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 201º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 202º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 203º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 204º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 205º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 206º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 207º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 208º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 209º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 210º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 211º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 212º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 213º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 214º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 215º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 216º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 217º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 218º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 219º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 220º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 221º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 222º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 223º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 224º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 225º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 226º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 227º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 228º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 229º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 230º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 231º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 232º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 233º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 234º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 235º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 236º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 237º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 238º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 239º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 240º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 241º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 242º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 243º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 244º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 245º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 246º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 247º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 248º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 249º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 250º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 251º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 252º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 253º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 254º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 255º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 256º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 257º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 258º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 259º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 260º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 261º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 262º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 263º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 264º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 265º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 266º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 267º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 268º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 269º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 270º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 271º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 272º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 273º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 274º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 275º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 276º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 277º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 278º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 279º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 280º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 281º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 282º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 283º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 284º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 285º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 286º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 287º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 288º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 289º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 290º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 291º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 292º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 293º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 294º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 295º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 296º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 297º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 298º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 299º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 300º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 301º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 302º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 303º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 304º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 305º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 306º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 307º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 308º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 309º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 310º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 311º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 312º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 313º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 314º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 315º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 316º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 317º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 318º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 319º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 320º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 321º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 322º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 323º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 324º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 325º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 326º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 327º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 328º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 329º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 330º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 331º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 332º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 333º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 334º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 335º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 336º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 337º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 338º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 339º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 340º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 341º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 342º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 343º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 344º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 345º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 346º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 347º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 348º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 349º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 350º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 351º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 352º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 353º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 354º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 355º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 356º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 357º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 358º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 359º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 360º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 361º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 362º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 363º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 364º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 365º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 366º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 367º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 368º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 369º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 370º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 371º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 372º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 373º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 374º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 375º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 376º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 377º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 378º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 379º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 380º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 381º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 382º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 383º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 384º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 385º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 386º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 387º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 388º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 389º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 390º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 391º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 392º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 393º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 394º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 395º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 396º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 397º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 398º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 399º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 400º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 401º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 402º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 403º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 404º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 405º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 406º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 407º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 408º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 409º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 410º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 411º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 412º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 413º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 414º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 415º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 416º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 417º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 418º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 419º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 420º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 421º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 422º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 423º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 424º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 425º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 426º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 427º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 428º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 429º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 430º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 431º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 432º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 433º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 434º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 435º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 436º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 437º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 438º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 439º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 440º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 441º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 442º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 443º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 444º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 445º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 446º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 447º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 448º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 449º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 450º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 451º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 452º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 453º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 454º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 455º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 456º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 457º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 458º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 459º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 460º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 461º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 462º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 463º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 464º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 465º - Valor do Ato: R\$ 142,00. 466º - Valor do

À pregoeira e equipe de apoio

Prefeitura Municipal de Capanema, Estado do Paraná
PREGÃO PRESENCIAL N° 31/2019

Pelo presente instrumento, a empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n° 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 (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.(a) MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, Portador(a) do RG sob n° 3.582.409-0 e CPF n° 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 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: licitacao@damedi.com.br

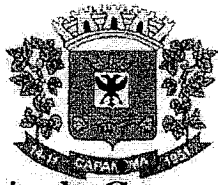
Telefone: (46) 32204949

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 31/2019 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 DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
Maria Rosangela Ronssen Dambros
CPF: 855.226.439-00 299 - CENTRO
RG: 3.582.409-0 85501-090
Sócia / Administradora



401001

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

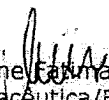
CNPJ Nº: 95.368.320/0001-05

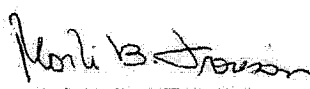
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - ESTADO DO PARANÁ.


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 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

HABILITAÇÃO EMPRESA

***ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS
HOSPITALARES***



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

01003

RIO DO SUL - SC

Licitação: 26343
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. 031/2019
Data: 16/04/2019
Horário: 13:30

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



Handwritten mark



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

031004

RIO DO SUL - SC

Licitação: 20343
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: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 031/2019

Data: 16/04/2019

Horário: 13:30

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



/Altermed

u



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02 3

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

01005

RIO DO SUL - SC

Licitação: 26343
Documento: 16

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. 031/2019
Data: 16/04/2019
Horário: 13:30

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

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

RIO DO SUL - SC

Licitação: 20343
Documento: 21

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. 031/2019

Data: 16/04/2019

Horário: 13:30

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

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

RIO DO SUL - SC

Licitação: 26343
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. 031/2019

Data: 16/04/2019

Horário: 13:30

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 FARMACÉUTICA(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

401008

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. 031/2019

Data: 16/04/2019

Horário: 13:30

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: 89.163-564

RIO DO SUL - SC

001009

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 031/2019 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

 /Altermed

Página 2 de 2



001010

8

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA


CNPJ Nº: 00.802.002/0001-02

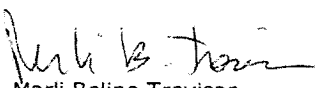
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - ESTADO DO PARANÁ.

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 Felipa Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201

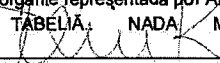

Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771

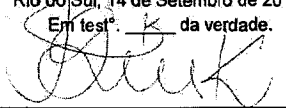

Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

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 28.06.2015, 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 03887858352-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

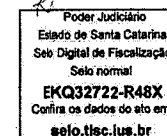
Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indicio de adulteração ou tentativa de fraude.
Continua na próxima folha...



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 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, , Escrevente Notarial, que no impedimento ocasional da Tabeliã, digitei, subscrevo, dou fé e assino.

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016.
Em test.  da verdade.

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.



10
491012N

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 - 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	RS 1.000.000,00

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;



401613/v

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 Agrônômica, 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)

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 06.870-9
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. 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
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-AHP81113-VA1H
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

(Handwritten mark)

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 GINÁSTICA 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/autenticacao/Documentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy 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:

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

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 possuem.

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
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;



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 possuem. 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.

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;



401015/v

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 incommunicabilidade 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]

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 08.870-0
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 9.721/2008 autentico e apresento imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 27031610181133380010-7; Data: 16/10/2018 11:37
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AH-P61109-3R4C
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://sejodigital.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
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;



4171016/V

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)

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, 7º, 9º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8721/2008 eletrônico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 27031610181133380010-9; Data: 16/10/2018 11:37:33
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJP61107-A3N6
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

(Large handwritten signature)

(Small handwritten mark)

CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMEIRA: Ficam assim consolidadas as cláusulas em vigor do contrato social de nº 42202072082 e alterações posteriores.

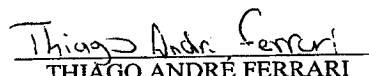
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de consolidação.

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.asp>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



16/10/2018

https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/27031610181133380010

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DA PARAÍBA
 CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
 FUNDAÇÃO 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.: (53) 3244-5404 / Fax: (53) 3244-5484
 http://www.azevedobastos.not.br
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válder Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil da Nascimento e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição da 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 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) a 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 da 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: 1086666

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 8.936/94, 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 verdadeiro, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd6336f4280c73679a9575edc60b57510d52b740cd162065fcb45b983c9817fad220c77af02f8ad8561b150d93000dd7f91d8b92ccb0b9f016b7958ba326f88



Handwritten mark

1018

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 00.802.002/0001-02 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 11/09/1995
NDME EMPRESARIAL ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE 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 46.37-1-99 - 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 15/04/2008	
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

4101019

http://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/certidao/CNDConjuntaSe...



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

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 n 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 N°: 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

Página 1 de 1

19
1021

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

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

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

R

CERTIDÃO FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL Nº: 2372

À vista dos constantes no sistema **eproc** do Poder Judiciário de Santa Catarina, utilizando como parâmetro os dados informados pelo(a) requerente, NADA CONSTA distribuído em relação a:

NOME: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 00.802.002/0001-02

Certidão emitida às 16:02 de 12/04/2019.

OBSERVAÇÕES

- 1) Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias a contar da data da emissão.
- 2) Será negativa quando não houver feito em tramitação contra a pessoa a respeito da qual foi solicitada;
- 3) Certidão 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;
- 4) Foram considerados os normativos do CNJ;
- 5) Os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema de automação da justiça - SAJ5, disponível através do endereço <https://esaj.tjsc.jus.br/sco/abrirCadastro.do>

23

10:25


27/03/2019

Secretaria de Estado da Fazenda de Santa Catarina

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/CPF 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 4648001 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 4649408 - 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 4930201 - 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 SEGUINTE 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 BDA ESPERANÇA		NÚMERO 2320	COMPLEMENTO *****	
CEP 89163-554	BARRIO/DISTRITO FUNDD CANDAS	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).

Handwritten mark



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CERTIDÃO DE REGULARIDADE



401026

2019

CADASTRO NO CRF SOB N° 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

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 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, 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



12/03/2019

https://autdigital.azevedobastos.nct.br/home/comprovante/27031203191416520020

25
1027

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.nct.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.nct.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 **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 Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.nct.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.nct.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)**.

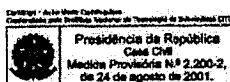
¹**Código de Autenticação Digital:** 27031203191416520020-1 a 27031203191416520020-2

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb636d83fcc5bbe99f67f92d2a0f0ac624c73de5be5fec860ea94e85762172b81220c77af02f8ad8561b150d93000
ddfaf1f293131dda4a4f584cad2d59435f0





Prefeitura Municipal Rio do Sul - SC

26

1028

Concede o presente

ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

À Empresa: AL TERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia: AL TERMED 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 Autenticação: WIS031201-298-XJGXEQ-250349235

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CHJ 06.870-0
R. Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Bairro Dos Lírios - Joinville/SC - CEP 89201-900 - Fone: (51) 344-6484 - Fax: (51) 344-6484

Autenticação Digital
O VICE-PRESIDENTE DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA, em uso de suas atribuições legais, certifica que a presente cópia foi autenticada digitalmente pelo sistema de autenticação assinado por sua autoridade, em conformidade com o disposto no art. 10º, inciso II, da Lei nº 11.367/2006, e no art. 1º, inciso II, da Lei nº 11.367/2006, e no art. 1º, inciso II, da Lei nº 11.367/2006.

Cód. Autenticação: 27031812180953410521-1; Data: 18/12/2018 09:54:56

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

1129



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)	VIGILÂNCIA SANITÁRIA
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE	
COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAUDE	
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	

OBSERVAÇÕES

Sócio/proprietário: ANACLETO FERRARI
Responsável Técnico:
Leandro Heinz 8479 CRF - SC

AUTORIDADE DE SAÚDE

Carla Husar
Carla P. Husar
Vigilância - Rio do Sul
CRF-2007



746A6000FF
Consulte a autenticidade em
vigilancia.fpm.com.br

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.270-0

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 27031912181318390581-1; Data: 19/12/2018 13:19:43

Confira os dados do ato em: <https://scojodigital.fpb.us.br>

CAR EXPOSTO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

2

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 357 - 0 / 80000-1		Cadastro Econômico 1931.3
Espécie/Quantidade Moeda R\$		TVCNM 151,44
Valor Documento 151,44	NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO	
(-) Descontos/Abatimentos 0,00	Lct: 77817/2019	
(+) Correção	23790.36706 90190.000746	
(+) Multa	99008.000003 1	
(+) Juros	77860000015144	
(=) Valor Cobrado 151,44		
Nosso Número 01900007499-9		
Nro. Documento 6316091		
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		Parcela ÚNICA	Vencimento 31/01/2019
PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO			
Cedente		MUNICÍPIO DE RIO DO SUL - SC 83.102.574/0001-06	
Data Emissão 14/01/2019	Número Documento 6316091	Espécie Camê	Agência/Cód. Cedente 367 - 0 / 80000-1
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Nosso Número 01900007499-9
TVCNM 151,44	NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO		(-) Descontos/Abatimentos 0,00
Total 302,88	Nro Lançamento: 77817/2019		(+) Correção
	Cadastro Econômico 1931.3		(+) Multa
	COTA ÚNICA		(+) Juros
			(=) Valor Cobrado 151,44
Sacado: 359785 - ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02	
Rua: ESTRADA BOA ESPERANCA, 2330		Cep: 89.163-554	
Bairro: FUNDQ CANOAS		Cidade: Rio do Sul	



1030

1/01/2019

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.437.84D.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 CNJ 00.870-0
Av. Presidente Epitácio Paulo, 1168 - São João Esteves - Joinville/SC - CEP 89200-000 - Fone: (51) 334.5400 - Fax: (51) 334.5401

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. 9º 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 17:27:42

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIA60880-CMEP
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Validar Assinatura de Minerva Cavalcanti
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Handwritten mark

Bradesco | 237-2 |

BENEFICIÁRIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL
 83.102.574/0001-06
 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

(-) Descontos

(-) Valor cobrado

Pagador
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
 Código: 359785
 CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02
 Cadastro: 19313

Bradesco | 237-2 | 23790.36706 90180.001035 54009.000008 1 75410000022638

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento
 31/05/2018

Beneficiário
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL 83.102.574/0001-06

Agência/Código do Beneficiário
 0367/90000-1

Parcela	Data do Documento	Nº do Documento	Especie do Documento	Acabô	Data do Processamento	Nosso Número
UNICA	29/12/2017	5948314	OU	N	29/12/2017	09/01800010354-2

Uso do Banco
 09

Moeda
 R\$

Quantidade
 1

Valor
 226,38

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Taxa Vigilância Sanitária 226,38
NAO 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
226,38

Pagador
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
 ESTRADA BOA ESPERANCA 2320 FUNDO CANDAS
 89163-554 - Rio do Sul - SC
 Sacador/Avalista

Código: 359785
CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02
Cadastro: 19313

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação



1131



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: 30.778-5

=====

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 0.73B.4F0.7F1.5A7.A5E

=====

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: J0122967 ANACLETO FERRARI.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAJ 08.870-0

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. 9º inc. XII da Lei Estadual 872/2009 eletrônico e apresenta 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

Selo Digital de Fiscalização: Tipo Normal C: AIA44301-X65D
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

W



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

ENDEREÇO: 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

ENDEREÇO: SETOR DE INDUSTRIA E ABASTECIMENTO TRENCH 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 FARMACÉUTICOS LTDA EP

ENDEREÇO: 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: 25351.468155/2006-94

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 FARMACÉUTICOS E HOSPITALARES LTDA - ME

ENDEREÇO: RUA SERRA NEGRA, Nº 78
BAIRRO: PRAIA DO MORRO CEP: 29216560 - GUARAPARUÉS
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

ENDEREÇO: 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 IMPORTACAO DE PRODUTOS MÈDICOS E HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO: 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 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARAVILHO 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

ENDEREÇO: RUA MORON, 2854
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 99010035 - PASSO FUNDO/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

ENDEREÇO: RUA BURIT DOS LOPES, 399
BAIRRO: SAO PEDRO CEP: 64019480 - TERESINA/PI
CNPJ: 07.222.185/0002-09

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

ENDEREÇO: RUA VALDEMAR STANZANI, Nº 05

BAIRRO: SÃO FRANCISCO DE ASSIS CEP: 29317431 - CACHOeiro 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

ENDEREÇO: 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

ENDEREÇO: 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 FARMACÉUTICOS LTDA

ENDEREÇO: RUA CHRISTINA MARIA ASSIS, Nº175

BAIRRO: CALIFORNIA CEP: 30855440 - 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: FÁRMACO LTDA

ENDEREÇO: AV SANTOS DUMONT - 300 - ESQUINA COM RUA 02 LOTE 002 - QUADRA Z-3

BAIRRO: LOTEAMENTO CHACARA 20-A CEP: 77818010 - ARAGUAINA/TO

CNPJ: 00.075.298/0001-07

PROCESSO: 25351.022709/00-62

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

ENDEREÇO: AVENIDA ALMIRANTE BARROSO, Nº 570

BAIRRO: MARCO CEP: 66093020 - BELÉM/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 FARMACÉUTICOS LTDA

ENDEREÇO: 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

ENDEREÇO: SAAN QD 02 LOTE 205

BAIRRO: SAAN 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: CIRURGICA BEZERRA DISTRIBUIDORA LTDA

ENDEREÇO: 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

ENDEREÇO: 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

ENDEREÇO: ROD RAPOSO TAVARES, SN KM 20,5 VIA ARTESIAL SUL 13 SUB DO BUTANTA BLOCO A MÓDULO 108 A MÓDULO 1010

BAIRRO: BUTANTÃ 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

ENDEREÇO: RUA PORTUGUESA, Nº 455

BAIRRO: PARTENON CEP: 90650120 - PORTO ALEGRE/RS

CNPJ: 00.411.441/0001-86

PROCESSO: 25025.023570/99-39

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

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 Farmacéuticos, constantes do anexo desta Resolução.

Art. 2º. Esta Resolução vigorará a partir de sua publicação.

Art. 3º. O presente Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 4º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 5º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 6º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 7º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 8º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 9º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 10º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 11º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 12º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 13º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 14º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 15º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 16º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 17º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 18º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 19º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 20º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 21º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 22º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 23º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 24º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 25º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 26º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 27º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 28º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 29º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 30º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 31º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 32º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 33º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 34º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 35º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 36º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 37º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 38º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 39º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 40º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 41º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 42º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 43º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 44º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 45º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 46º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 47º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 48º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 49º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 50º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 51º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 52º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 53º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 54º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 55º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 56º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 57º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 58º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 59º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Art. 60º. O presente Decreto vigorará a partir de sua publicação.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102014090100094

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



EMPRESA: BRANET GESTÃO DE LOGÍSTICA EM SAÚDE LTDA.
ENDERECO: RUA SIMEÃO ESMERALDINO DE MENEZES, Nº 400, SALA 31 - UNIPARQUE
BAIRRO: DEHON CEP: 88704090 - TUBARÃO/SC
CNPJ: 02.630.826/0001-60
PROCESSO: 25351.423116/2014-32 AUTORIZ/MS: 1.11318.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RIBEIRO ERRE - COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDERECO: RUA ARMANDO VIEIRA DA SILVA, Nº 51, APEADOURO
BAIRRO: FÁTIMA CEP: 65030130 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 23.612.765/0001-88
PROCESSO: 25351.467366/2014-35 AUTORIZ/MS: 1.11342.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DENTAL E CIRÚRGICA BEBEDOURO LTDA EPP
ENDERECO: RUA TOBIAS LIMA, Nº 730
BAIRRO: CENTRO CEP: 14700400 - BEBEDOURO/SP
CNPJ: 65.985.541/0001-61
PROCESSO: 25351.329988/2014-36 AUTORIZ/MS: 1.11344.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GENOMIMA LABORATORIES DO BRASIL LTDA
ENDERECO: Av. Alfredo Egídio de Souza Aranha, nº 75; Conjunto 12
BAIRRO: Chácara Santo Antônio CEP: 04726170 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 09.080.907/0001-82
PROCESSO: 25351.475534/2014-36 AUTORIZ/MS: 1.11398.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS VALLE MED LTDA - EPP
ENDERECO: RUA JOAQUIM FERREIRA JUNIOR Nº 530
BAIRRO: PARQUE PRIMAVERA CEP: 12630000 - CACHOEIRA PAULISTA/SP
CNPJ: 19.805.900/0001-34
PROCESSO: 25351.494666/2014-37 AUTORIZ/MS: 1.11468.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Biodiversite do Brasil Distribuidora de Insumos Cosméticos e Farmacêuticos Ltda - ME
ENDERECO: Rua Pedro Boelho de Rezende, 2427
BAIRRO: Jd Burle Marx CEP: 86047780 - LONDRINA/PR
CNPJ: 10.928.288/0001-12
PROCESSO: 25351.340510/2014-37 AUTORIZ/MS: 1.11527.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
EMPRESA: FLORES E ERVAS COMÉRCIO FARMACÉUTICO LTDA EPP
ENDERECO: ESTRADA VICENTE BELLINI, 175,
BAIRRO: CONCEIÇÃO CEP: 13427225 - PIRACICABA/SP
CNPJ: 00.602.210/0001-50
PROCESSO: 25351.475506/2014-39 AUTORIZ/MS: 1.11419.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
EMPRESA: C. A. B NASCIMENTO EIRELI - EPP
ENDERECO: RUA 24 DE JANEIRO, Nº 1933/A
BAIRRO: MACAUBA CEP: 64016903 - TERESINA/PI
CNPJ: 04.282.320/0001-32
PROCESSO: 25351.474241/2014-40 AUTORIZ/MS: 1.11381.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Comavix Armazéns Gerais Ltda
ENDERECO: ROD BR 101, 2800
BAIRRO: Salseiros CEP: 88311600 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 13.233.437/0001-17
PROCESSO: 25351.346555/2014-43 AUTORIZ/MS: 1.11020.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
EMPRESA: 100MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA EXPORTADORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDERECO: RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, Nº 474
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501250 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 05.993.698/0001-07
PROCESSO: 25351.484503/2014-44 AUTORIZ/MS: 1.11425.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TJ COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA EPP
ENDERECO: Av. Colêtor A, nº 1130 Conj. Marcos Freire II

BAIRRO: Taipoca CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE
CNPJ: 16.451.429/0001-35
PROCESSO: 25351.491114/2014-45 AUTORIZ/MS: 1.11463.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DISLAB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA - EPP
ENDERECO: AVENIDA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, Nº 221
BAIRRO: JARDIM INDUSTRIAL LAGOINHA CEP: 14095240 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 10.877.246/0001-08
PROCESSO: 25351.455569/2014-47 AUTORIZ/MS: 1.11331.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRURGICA BIOMÉDICA LTDA - ME
ENDERECO: AV. ROBERT KOCH, Nº 669
BAIRRO: VILA OPERARIA CEP: 86038350 - LONDRINA/PR
CNPJ: 11.215.901/0001-17
PROCESSO: 25351.477606/2014-48 AUTORIZ/MS: 1.11410.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: G. GOTUZZO & CIA LTDA
ENDERECO: AVENIDA FERNANDO OSÓRIO Nº 4183
BAIRRO: TRÊS VENDAS CEP: 96065900 - PELOTAS/RS
CNPJ: 87.651.345/0001-93
PROCESSO: 25351.487906/2014-51 AUTORIZ/MS: 1.11448.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CORELI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ENDERECO: AVENIDA MARANHÃO, Nº 269
BAIRRO: CENTRO CEP: 64001010 - TERESINA/PI
CNPJ: 05.805.429/0001-70
PROCESSO: 25351.475503/2014-51 AUTORIZ/MS: 1.11400.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DENTAL PERSONI LTDA
ENDERECO: ALAMEDA DR. MURICY, 340
BAIRRO: CENTRO CEP: 80010120 - CURITIBA/PR
CNPJ: 76.150.697/0001-49
PROCESSO: 25351.474286/2014-52 AUTORIZ/MS: 1.11382.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISMATER DISTRIBUIDORA DE MAT. HOSPITALARES LTDA
ENDERECO: RUA MINERVA 121
BAIRRO: CAICARA CEP: 36720580 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 64.265.747/0001-54
PROCESSO: 25351.465729/2014-53 AUTORIZ/MS: 1.11361.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J.M.C. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDERECO: RUA ARNALDO DOMINGOS MOTA
BAIRRO: EL DORADO CEP: 12238572 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 18.966.338/0001-68
PROCESSO: 25351.463472/2014-56 AUTORIZ/MS: 1.11239.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MULTITLOG TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
ENDERECO: RUA ITACARÉ, Nº 156
BAIRRO: IMBIRIBEIRA CEP: 51200100 - RECIFE/PE
CNPJ: 05.338.668/0001-67
PROCESSO: 25351.469743/2014-57 AUTORIZ/MS: 1.11328.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: paraense distribuidora de medicamentos ltda me
ENDERECO: folha 21, quadra 10, lote 06
BAIRRO: nova marabá CEP: 68505240 - MARABÁ/PA
CNPJ: 18.514.737/0001-36
PROCESSO: 25351.484499/2014-61 AUTORIZ/MS: 1.11423.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MANDALA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTO MEDICO HOSPITALAR LTDA
ENDERECO: Av. Horácio Reccanello Filho nº 5570, salas 1201, 1202 e 502, Ed. São Bento
BAIRRO: Zona 07 CEP: 87200035 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 09.117.476/0001-82

PROCESSO: 25351.242649/2014-61 AUTORIZ/MS: 1.10965.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MG LOG - DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA
ENDERECO: Rua Antônio Domingos Pasqua, 215
BAIRRO: Bebedouro CEP: 37800000 - GUAJUBIM/MG
CNPJ: 11.493.740/0001-23
PROCESSO: 25351.477332/2014-63 AUTORIZ/MS: 1.11395.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDERECO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 00.802.002/0001-02
PROCESSO: 25351.458512/2014-66 AUTORIZ/MS: 1.11240.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDERECO: AV. FIADELFINA 1942 LOTE 04 QUADRA 02
BAIRRO: JARDIM ITAIAIA CEP: 77813410 - ARAGUAÍNA/TO
CNPJ: 09.497.984/0001-32
PROCESSO: 25351.487879/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.11435.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ANTONIO WILLIAN COSTA
ENDERECO: AVENIDA JAGUARARI, Nº 2512
BAIRRO: CANDELARIA II CEP: 59064500 - NATAL/RN
CNPJ: 24.590.259/0001-06
PROCESSO: 25351.436272/2014-69 AUTORIZ/MS: 1.10983.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PONTUAL MEDICAMENTOS LTDA EPP
ENDERECO: RUA DR. ALBERTINO SOBRADO, Nº 580
BAIRRO: JARDIM BONGIOVANI CEP: 19050380 - PRESIDENTE PRUDENTE/SP
CNPJ: 06.041.868/0001-55
PROCESSO: 25351.475413/2014-69 AUTORIZ/MS: 1.11390.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: ANTONIO WILLIAN COSTA
ENDERECO: AVENIDA JAGUARARI, Nº 2512
BAIRRO: CANDELARIA II CEP: 59064500 - NATAL/RN
CNPJ: 24.590.259/0001-06
PROCESSO: 25351.436272/2014-69 AUTORIZ/MS: 1.10983.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: E M TRANSPORTE MULTIMODAL LTDA - EPP
ENDERECO: RUA DOS BARES 170, 3º ANDAR
BAIRRO: CENTRO CEP: 69005020 - MANAUS/AM
CNPJ: 06.820.212/0001-00
PROCESSO: 25351.458382/2014-70 AUTORIZ/MS: 1.11526.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRAFIT LOGISTICA S/A
ENDERECO: ESTRADA DOS CASA, Nº 4285 - GALPÃO 01
BAIRRO: DOS CASA CEP: 09840000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 08.382.348/0001-00
PROCESSO: 25351.464170/2014-71 AUTORIZ/MS: 1.11310.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: RAF DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
ENDERECO: RUA URSULA DA FONTE S/N- QUADRA 05, LOTE 22, GALPÃO 09
BAIRRO: CENTRO BELO HORIZONTE CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 11.164.073/0001-35
PROCESSO: 25351.466971/2014-71 AUTORIZ/MS: 1.11315.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIOR DE AZEVEDO TRANSPORTES LTDA
ENDERECO: AV. CARLOS LINDBERGH 1754 SL.105
BAIRRO: ARIBURI CEP: 29120568 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 05.777.666/0001-74



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:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Concessão de Certificado de Boas Práticas da(s) empresa(s) constante(s) no anexo desta Resolução.

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

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: 25351.45099/2013-87
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: 00.029372/0001-40
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 DE LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 25351.492476/2013-77 e 25351.492482/2013-82
MOTIVO: Descumprimento do § 2º, artigo 7º da RDC nº 39/13.
EMPRESA IMPORTADORA: Laboratório Touto 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: 25351.268481/2014-30
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Em desacordo com a RDC nº 25/2011. A empresa não apresentou os relatórios periódicos dos produtos objeto 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 a(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

Empresa Fabricante: Haupt Pharma Latina S.R.L.	
Endereço: Strada Statole Km. 156, Borgo San Michele 47.000, 04100 Latina (LT)	
País: Itália	
Empresa Importadora: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda	CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento n.º: 1021101	
Processo(s): 25351.124930/2014-62	
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s):	
Produtos estéreis penicilínicos: póis (com preparação asséptica).	

Empresa: EMS Sigma Pharma Ltda.		CNPJ: 00.923.140/0001-31
Endereço: Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, Km 08 - Bloco VIII		
N.º s/n	Bairro: Chácara Assay	CEP: 13186-901
Município: Hortolândia	UF: SP	
Autorização de Funcionamento n.º: 1035695		
Processo(s): 25351.001011/2013-44 e 25351.745175/2013-11		
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:		
Sólidos não estéreis: cápsulas e pós.		

Empresa: Novartis Biocíencas S/A		CNPJ: 56.994.502/0098-62
Endereço: Av. Ibirama		
N.º: 518	Bairro: Pirajussara	CEP: 06785300
Município: Taboão da Serra	UF: SP	
Autorização de Funcionamento n.º: 1000685		
Autorização Especial n.º: 1208683		
Processo(s): 25351.122449/2014-89 e 25351.122420/2014-00		
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e conteúdos revestidos.		
Líquidos não estéreis: soluções, suspensões e xarops.		
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.		
Sólidos não estéreis 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 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 entrará 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: 04.0119.475/0013-14
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 EVÓDIO DE OLIVEIRA, 33
BAIRRO: FRAGATA CEP: 96050190 - PELOTAS/RS
CNPJ: 07.109.693/0001-02
PROCESSO: 25351.332961/2014-04 AUTORIZ/MS: 1.11341.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DROGARIA SANTA MARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA CORAÇÃO DE MARIA Nº 67/71, CASA 75, 77, 81 E 87
BAIRRO: SÃO JOSÉ CEP: 50020400 - RECIFE/PE
CNPJ: 11.433.984/0001-10
PROCESSO: 25351.492222/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11455.5

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J.M.C. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA ARNALDO DOMINGOS MOTA
BAIRRO: ELBORAÍDO 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
EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANCA, Nº 2320
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 00.802.002/0001-02
PROCESSO: 25351.458542/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11243.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PERLANTINA CONSORCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA CARAÍBA, Nº 310, QUADRA 01, LOTE 13
BAIRRO: JARDIM MARILIZA CEP: 74885090 - GOIÂNIA/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: AMH TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: Av. Transrodéstina, 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 FILADELFIA 1942 LOTE 04 QUADRA 02
BAIRRO: JARDIM ITATAIA CEP: 77813410 - ARAGUAINHA/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: 25351.487185/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.11433.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: RP4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOÃO ERBETA, Nº 277
BAIRRO: JARDIM PRIMÁVERA 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: NR 2006 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: avenida barão do rio branco nº 817
BAIRRO: mariano procópio CEP: 36035000 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 07.724.173/0003-63
PROCESSO: 25351.164781/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.06867.3
ATIVIDADE/CLASSE

\$CHAPEU_DA_NOTICIA.GETDATA()

Esclarecimento: Renovação de autorizações AFE e AE

Por: ASCOM

Publicado: 18/11/2014 02:00

Última Modificação: 25/06/2015 14:14

Tweet

<https://twitter.com/share>

G+ Compartilhar 0



A Anvisa informa que foi publicado no Diário Oficial da União (DOU) 221 de 14/11/2014, a lei 13.043/14, que no Art. 99 altera o Anexo II da Lei 9.782/99 e extingue a **Renovação** de Autorização de Funcionamento (AFE) e Autorização Especial (AE). Esse anexo exclui a obrigatoriedade de renovações de AFE e AE anual constantes nos itens 3.1, 3.2 ,5.1 e 7.1, da lei 9.782/99.

Dessa forma, todos os assuntos de petição relacionados à Renovação de AFE e AE foram desabilitados do sistema de Peticionamento da Agência.

As empresas que já realizaram a petição de renovação e ainda não efetuaram o recolhimento da Taxa de Fiscalização de Vigilância Sanitária (TFVS), mediante a Guia de Recolhimento da União (GRU), ficam dispensadas do pagamento. A GRU possui validade de trinta dias e, após esse prazo, é descartada sem implicar obrigação de pagamento para o interessado.

Para esclarecer dúvidas e solicitar orientações adicionais ligue para a Central de Atendimento da Anvisa, número 0800 642 9782 (ligação gratuita para todo o Brasil, disponível das 7h30 às 19h30, de segunda à sexta-feira, exceto feriados).

Informa-se, adicionalmente, que as normas que tratam desse assunto serão revisadas.

()

Fonte: Superintendência de Inspeção Sanitária - SUINP



32
401034

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 1 - 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 nº 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 nº 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, TÉRREO, SALA 10
BAIRRO: BUTANTÃ CEP: 05508900 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.522.215/0001-60
PROCESSO: 25351.190837/2002-52
AUTORIZ/MS: 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/MS: 83738H9704LY (8.03212.8)

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: 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/MS: P856M6M57650 (8.03284.7)

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO

EMPRESA: KENNEN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: RUA CÔNEGO JANUÁRIO, Nº 58
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 04201050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.851.135/0001-59
PROCESSO: 25351.202193/2002-52
AUTORIZ/MS: P083889XM5H9 (8.01182.1)

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPEDIR: 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/MS: 8.01022.9

ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO

EMPRESA: PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA FRANCO GRILLO, Nº 374 - FUNDOS
BAIRRO: COLONIA DONA LUIZA CEP: 84045320 - PONTA GROSSA/PR
CNPJ: 02.816.696/0001-54
PROCESSO: 25023.030007/2002-00
AUTORIZ/MS: 8.01141.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATOS
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/MS: 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 nº 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 nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Cancelar a Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIA CECÍLIA MARTINS BRITO

ANEXO

EMPRESA: TRI TECHNOLOGIES LTD
ENDEREÇO: AV.SILVA LOBO, Nº 1670 - BLOCO 03 - FUNDOS
BAIRRO: NOVA GRANADA CEP: 30400000 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 26.332.981/0001-68
PROCESSO: 25000.032707/99-74
AUTORIZ/MS: 1.04482.1

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: 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/MS: P856M6M57650 (8.03284.7)

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO

EMPRESA: KENNEN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: RUA CÔNEGO JANUÁRIO, Nº 58
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 04201050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.851.135/0001-59
PROCESSO: 25351.202193/2002-52
AUTORIZ/MS: P083889XM5H9 (8.01182.1)

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPEDIR: 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/MS: 8.01022.9

ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006,

considerando o art. 2º da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para a 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/MS: 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/MS: P042YWXV3574 (8.04484.4)

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DISMMAHPI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR DO PAUÍ LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA SANTA LUÍZA, Nº 2250
BAIRRO: CENTRO CEP: 64001400 - TERESINA/PI
CNPJ: 06.280.683/0001-64
PROCESSO: 25351.339311/2008-72
AUTORIZ/MS: P6VYH554611 (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/MS: UXL7YHHAWXW6 (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 nº 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 a 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: 29.321.192/0001-42
PROCESSO: 25000.016030/97-00
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 nº 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 a 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 - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 00.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 27031707181333060366-1; Data: 17/07/2018 13:39
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br



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 220

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: 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.

FRAZIONAR: 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.

FRAZIONAR: 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

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

Leia-se:

EMPRESA: MEDLEY COMERCIAL E LOGÍSTICA LT-

DA.

ENDEREÇO: Via Gastão Camargos, 577

BAIRRO: Poros 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 1

BAIRRO: Poros 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: 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.

FRAZIONAR: 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.

FRAZIONAR: 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

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS

DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS

DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE

HIGIENE

Leia-se:

EMPRESA: MEDLEY COMERCIAL E LOGÍSTICA LT-

DA.

ENDEREÇO: Via Gastão Camargos, 577

BAIRRO: Poros 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

BAIRRO: Poros 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

BAIRRO: Poros 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

BAIRRO: Poros 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

BAIRRO: Poros 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

BAIRRO: Poros 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

BAIRRO: Poros 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

BAIRRO: Poros 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-



EXPORTAR: CORRELATOS
 FABRICAR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 REEMBALAR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: AUGURI - COM. DE PROD. E EQUIP. CIR. LTDA
 ENDEREÇO: R. PROF. ORLANDO SPRENGER LOBO, 40
 BAIRRO: TINGUI CEP: 82620080 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 14.788.174/0001-78
 PROCESSO: 25351.390916/2012-63 AUTORIZ/MS:
 G37YVY32M2QW (8.08847.4)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: World Life Medical Indústria e Comércio Ltda
 ENDEREÇO: Avenida Alfredo Nasser, S/N, Quadra 76, lote 12
 BAIRRO: Parque Estrela Dalva CEP: 72804010 - LUZÂNIA/GO
 CNPJ: 12.978.514/0001-03
 PROCESSO: 25351.020906/2012-63 AUTORIZ/MS:
 GYLW7WV17H87 (8.08842.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMPALAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EXPORTAR: CORRELATOS
 FABRICAR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 REEMBALAR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda. - EPP
 ENDEREÇO: Rua Nova Esperança, 1004/1018
 BAIRRO: Emiliano Permetta CEP: 83324400 - PINHAIS/PR
 CNPJ: 05.788.117/0001-03
 PROCESSO: 25351.483583/2012-65 AUTORIZ/MS:
 G3458X6X7M5 (8.08839.7)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMPALAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 FABRICAR: CORRELATOS
 REEMBALAR: CORRELATOS
 EMPRESA: KRISTAL COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE
 E COSMETICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA BARTOLOMEU LOURENÇO DE GUSMAO,
 4961
 BAIRRO: BOQUEIRAO CEP: 81730040 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 10.750.530/0001-00
 PROCESSO: 25351.789312/2011-78 AUTORIZ/MS:
 U7L958Y04149 (8.08838.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: CIRURGICAL PRIME COM. E REPRESENT. DE MEDI-
 CAMENTO E MAT. MÉDICO-HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: Rua Vergueiro, 2087 - CJ.1406
 BAIRRO: vila mariana CEP: 04101000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 13.238.109/0001-03
 PROCESSO: 25351.440024/2012-79 AUTORIZ/MS:
 UX0KLL37X1Y (8.08836.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: ixmed indústria de equipamentos médicos LTDA me
 ENDEREÇO: Rua doutor aristides a. fernandes, 110
 BAIRRO: jardim santana CEP: 13902050 - AMPARO/SP
 CNPJ: 14.648.511/0001-29
 PROCESSO: 25351.481419/2012-98 AUTORIZ/MS:
 K25YW4M914H6 (8.08843.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 FABRICAR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 375, 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 Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: VAIMED TECNOLOGIAS EM SAUDE LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA LUIZA GRINALDA, Nº 596
 BAIRRO: CENTRO CEP: 29100240 - VILA VELHA/ES
 CNPJ: 39.323.217/0001-78
 PROCESSO: 25351.139587/2011-15 AUTORIZ/MS:
 3L32166X2M67 (8.07428.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: C & C Hospitalar Ltda
 ENDEREÇO: Rua T29 QD. 69 LT. 07
 BAIRRO: Setor Bueno CEP: 74201050 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 36.830.917/0001-60
 PROCESSO: 25351.224742/2002-40 AUTORIZ/MS:
 M7129WY50HW7 (8.01289.2)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: ESSENCA LOGISTICA LTDA
 ENDEREÇO: ROD ANHANGUERA, KM 15 - MODULO TIPO B
 Nº 09 DO CLA
 BAIRRO: AGUA VERMELHA CEP: 05110080 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 58.840.703/0001-08
 PROCESSO: 25351.091761/2009-43 AUTORIZ/MS:
 385333WHL2H5 (8.05666.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: INSTITUTO SAPIENS VITA - COMERCIO DE INS-
 TRUMENTOS MEDICOS E SERVICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA MANOEL PEREIRA DE ARRUDA, 339
 BAIRRO: BELA VISTA CEP: 13207721 - JUNDIAÍ/SP
 CNPJ: 06.026.815/0001-26
 PROCESSO: 25351.751170/2010-75 AUTORIZ/MS:
 PW75X2X3H3HL (8.07158.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: crispe comércio e representação de material médico e
 hospitalar ltda
 ENDEREÇO: rua padre estevão pernet 160, cj 1104
 BAIRRO: tatuapé CEP: 03315000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 56.464.506/0001-06
 PROCESSO: 25351.149578/2007-99 AUTORIZ/MS:
 X5332YXXH29 (8.03785.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATO
 EMPRESA: BRASMEDICA HOSPITALAR E ORTOPEDICA LT-
 DA
 ENDEREÇO: SHCS QUADRA 502 BLOCO A LOJA 59
 BAIRRO: ASA SUL CEP: 70330510 - BRASILIA/DF
 CNPJ: 00.625.186/0001-74
 PROCESSO: 25351.012167/00-65 AUTORIZ/MS: 8.00304.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATO

RESOLUÇÃO - RE Nº 376, 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 de Funcionamento para Empresas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: INTERMEDICA SISTEMA DE SAÚDE S/A
 ENDEREÇO: RUA AUGUSTA 1029
 BAIRRO: CONSOLAÇÃO CEP: 01309904 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 44.649.812/0001-38
 PROCESSO: 25351.145743/2012-00 AUTORIZ/MS: 3.05236.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: G.C. INDUSTRIAL, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE LUBRIFICANTES LTDA.
 ENDEREÇO: AV. ROBERTO PINTO SOBRINHO 106
 BAIRRO: Pq. INDL. ANHANGUERA CEP: 06268120 - OSASCO/SP
 CNPJ: 00.248.414/0001-34
 PROCESSO: 25351.446215/2012-05 AUTORIZ/MS: 3.05240.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LT-
 DA
 ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
 BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 PROCESSO: 25351.479846/2012-19 AUTORIZ/MS: 3.05237.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: CIRURGICA VITORIA COMERCIO DE MEDICA-
 MENTOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA BRASIL249
 BAIRRO: VILA SANTA ISABEL CEP: 15890000 - UCHOA/SP
 CNPJ: 07.700.245/0001-70
 PROCESSO: 25351.439671/2012-43 AUTORIZ/MS: 3.05235.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: KAMIMED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE ME-
 DICAMENTOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: ALAMEDA TUCA, 190
 BAIRRO: JARDIM IPE CEP: 06716190 - COTIA/SP
 CNPJ: 15.716.512/0001-26
 PROCESSO: 25351.464831/2012-69 AUTORIZ/MS: 3.05241.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: Rosely Soldatelli
 ENDEREÇO: Rua Jardelino Ramos, 1639 Sala A
 BAIRRO: Presidente Vargas CEP: 95054180 - CAXIAS DO
 SUL/RS
 CNPJ: 13.233.097/0001-24
 PROCESSO: 25351.448308/2012-73 AUTORIZ/MS: 3.05239.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 EMPALAR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: HEMOTEC INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUI-
 CAO LTDA.
 ENDEREÇO: RUA GRACILIANO RAMOS, 324
 BAIRRO: STA ISABEL CEP: 94500000 - VIAMÃO/RS
 CNPJ: 10.379.094/0001-05
 PROCESSO: 25351.481528/2012-95 AUTORIZ/MS: 3.05238.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: IMPORTADORA WHITE GOLD LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA NANCY PIRES DE CAMARGO, 10 - FUN-
 DOS
 BAIRRO: PARQUE EDU CHAVES CEP: 02236270 - SÃO PAU-
 LO/SP
 CNPJ: 13.219.481/0001-72
 PROCESSO: 25351.257550/2012-96 AUTORIZ/MS: 3.05243.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 377, 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 de Funcionamento para Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES



4101136

ANEXO

EMPRESA: ALIANÇA COMERCIAL, IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
 ENDEREÇO: DR. BATISTA PEREIRA 158 TERREO ANDAR 1
 BAIRRO: MACUCO CEP: 11015100 - SANTOS/SP
 CNPJ: 05.138.146/0001-11
 PROCESSO: 25351.298411/2012-07 AUTORIZ/MS: 2.06552.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS
 EMPRESA: UNIVERSAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA ME
 ENDEREÇO: R PEDRO THEISEN JUNIOR 649
 BAIRRO: ARIURI CEP: 88135420 - PALHOÇA/SC
 CNPJ: 13.511.960/0001-68
 PROCESSO: 25351.401090/2012-22 AUTORIZ/MS: 2.06474.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 IMPORTAR: COSMÉTICOS
 EMPRESA: TECHLINE COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA E SERVIÇOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DIOGO MOREIRA, 132 - 3 ANDAR CJTO. 31
 BAIRRO: PINHEIROS CEP: 05423010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 64.132.434/0001-28
 PROCESSO: 25351.417841/2012-22 AUTORIZ/MS: 2.06562.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: Luau papim mendes industria de cosmetics lida me
 ENDEREÇO: av. hossa senhora de fátima 15-15
 BAIRRO: Jardim amarelo CEP: 17017337 - BAURUR/SP
 CNPJ: 10.570.978/0001-42
 PROCESSO: 25351.271502/2012-31 AUTORIZ/MS: 2.06563.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: KAMIMED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: ALAMEDA TUCA, 190
 BAIRRO: JARDIM IPE CEP: 06716190 - COTIA/SP
 CNPJ: 15.716.512/0001-26
 PROCESSO: 25351.464897/2012-34 AUTORIZ/MS: 2.06559.8
 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: 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: 25351.479831/2012-55 AUTORIZ/MS: 2.06556.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS

EMPRESA: ACE FLAVIAMI, INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA SUIÇA, Nº 103
 BAIRRO: DO SILVESTRE CEP: 13901008 - AMPARO/SP
 CNPJ: 67.172.692/0001-26
 PROCESSO: 25351.017367/2012-57 AUTORIZ/MS: 2.06561.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE
 FRACTIONAR: PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: Go Puck Indústria e Comércio de Cosméticos Ltda - EPP
 ENDEREÇO: Rua José Rezende Meirelles, 3925
 BAIRRO: Santa Cândida CEP: 13280000 - VINHEDO/SP
 CNPJ: 14.473.097/0001-64
 PROCESSO: 25351.443979/2012-63 AUTORIZ/MS: 2.06558.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: KRISTAL COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E COSMÉTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA BARTOLOMEU LOURENCO DE GUSMAO, 4961

BAIRRO: BOQUIRÃO CEP: 81730040 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 10.750.330/0001-00
 PROCESSO: 25351.789279/2011-68 AUTORIZ/MS: 2.06560.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: GARROCNIS INDUSTRIA QUIMICA LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA HOMERO PACHECO ALVES, 1362
 BAIRRO: JARDIM CONSOLAÇÃO CEP: 14400010 - FRANCA/SP
 CNPJ: 10.368.275/0001-36
 PROCESSO: 25351.486696/2012-71 AUTORIZ/MS: 2.06554.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FRACTIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: CENTER ROYAL QUIMICA INDUSTRIAL LTDA
 ENDEREÇO: 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/MS: 2.06557.1
 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
 FRACTIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: EL SAHJE & FORNER LTDA
 ENDEREÇO: Rua orestes baldissarotto, 1011, sala 03
 BAIRRO: santa catarina CEP: 95032260 - CAXIAS DO SUL/RS
 CNPJ: 03.779.734/0001-09
 PROCESSO: 25351.486395/2012-79 AUTORIZ/MS: 2.06553.6
 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
 FRACTIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: Erus fragâncias lida
 ENDEREÇO: Avenida antonio rainelli, 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/MS: 2.06553.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: Rodomilli Transportes Rodoviários Ltda
 ENDEREÇO: R Benito Meana, 100, Salas 14D5 e 14D6
 BAIRRO: Jardim Julieta CEP: 02161170 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 67.529.677/0001-92
 PROCESSO: 25351.400096/2012-90 AUTORIZ/MS: 2.06473.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

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 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:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas do Sateantes 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 lida me
 ENDEREÇO: 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: Abarim Comercial Ltda Me
 ENDEREÇO: Rua Seis Irmãos nº 137
 BAIRRO: Morada da Colina 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
 ENDEREÇO: 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 nº. 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 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:

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 COSMÉTICOS LTDA
 ENDEREÇO: Av. Mutinga, 4445
 BAIRRO: Pirituba CEP: 05110000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 54.479.563/0001-33
 PROCESSO: 25001.013643/85
 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 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:

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: MEDIONCOL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA FIGUEIREDO MÁGALHAES Nº 741, LOJA L
 BAIRRO: COPACABANA CEP: 22031011 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 05.787.905/0001-77
 PROCESSO: 25351.678535/2012-02 AUTORIZ/MS: 1.23287.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO

[Handwritten signature]



EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: AIGURI - COM. DE PROD. E EQUIP. CIR. LTDA
ENDEREÇO: R. PROF. ORLANDO SPRENGER LOBO, 40
BAIRRO: TINGUI CEP: 82620080 - CURITIBA/PR
CNPJ: 14.788.174/0001-75
PROCESSO: 25351.390916/2012-63 AUTORIZ/MS:
G37YVY32M20W (8.08847.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: World Life Medical Industria e Comercio Ltda
ENDEREÇO: Avenida Alfredo Nasser, S/N, Quadra 76, lote 12
BAIRRO: Parque Estrela Dalva CEP: 72804010 - LUZIÂNIA/GO
CNPJ: 12.978.514/0001-03
PROCESSO: 25351.020906/2012-63 AUTORIZ/MS:
GYLW7WWL7H87 (8.08842.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda. - EPP
ENDEREÇO: Rua Nova Esperança, 1004/1018
BAIRRO: Emiliano Pernetá CEP: 83324400 - PINHAIS/PR
CNPJ: 05.788.117/0001-03
PROCESSO: 25351.483583/2012-65 AUTORIZ/MS:
G3458X6X7M5 (8.08839.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: KRISTAL COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA BARTOLOMEU LOURENÇO DE GUSMAO, 4961
BAIRRO: BOQUEIRAO CEP: 81730040 - CURITIBA/PR
CNPJ: 10.750.530/0001-00
PROCESSO: 25351.789312/2011-78 AUTORIZ/MS:
U7L958Y04H49 (8.08838.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: CIRURGICAL PRIME COM. E REPRESENT. DE MEDICAMENTO E MAT. MÉDICO-HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: Rua Vergueiro, 2087 - CJ.1406
BAIRRO: vila mariana CEP: 04101000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 13.238.109/0001-03
PROCESSO: 25351.440024/2012-79 AUTORIZ/MS:
UX0L8L137X1Y (8.08836.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ixmed indústria de equipamentos médicos.LTDA me
ENDEREÇO: Rua doutor aristides a. fernandes, 110
BAIRRO: jardim santana CEP: 13902050 - AMPARO/SP
CNPJ: 14.648.511/0001-29
PROCESSO: 25351.481419/2012-98 AUTORIZ/MS:
K25YV4M914H6 (8.08843.0)
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 375, 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 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:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

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

FLÁVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: VAIMED TECNOLOGIAS EM SAUDE LTDA ME
ENDEREÇO: RUA LUIZA GRINALDA, Nº 596
BAIRRO: CENTRO CEP: 29100240 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 39.323.217/0001-78
PROCESSO: 25351.139587/2011-15 AUTORIZ/MS:
313216XZM67 (8.07428.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: C & C Hospitalar Ltda
ENDEREÇO: Rua T29 QD. 69 LT. 07
BAIRRO: Setor Bueno CEP: 74201050 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 36.830.917/0001-60
PROCESSO: 25351.224742/2002-40 AUTORIZ/MS:
M7129WY50HW7 (8.01289.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ESSENÇA LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: ROD ANHANGUERA, KM 15 - MODULO TIPO B Nº 09 DO CLA
BAIRRO: AGUA VERMELHA CEP: 05110080 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 58.840.703/0001-08
PROCESSO: 25351.091761/2009-43 AUTORIZ/MS:
385333WHL2H5 (8.05666.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: INSTITUTO SAPIENS VITA - COMERCIO DE INSTRUMENTOS MÉDICOS E SERVIÇOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MANOEL PEREIRA DE ARRUDA, 339
BAIRRO: BELA VISTA CEP: 13207721 - JUNDIAÍ/SP
CNPJ: 06.026.815/0001-26
PROCESSO: 25351.751170/2010-75 AUTORIZ/MS:
PW75X2X3H3HL (8.07158.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: estipe comércio e representação de material médico e hospitalar ltda
ENDEREÇO: rua padre estevão pernetá 160, cj 1104
BAIRRO: tatuapé CEP: 03150000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 56.464.506/0001-06
PROCESSO: 25351.149578/2007-99 AUTORIZ/MS:
X5332YXXH29 (8.03785.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: BRASMEDICA HOSPITALAR E ORTOPEDICA LT-DA
ENDEREÇO: SHCS QUADRA 502 BLOCO A LOJA 59
BAIRRO: ASA SUL CEP: 70330510 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 00.625.186/0001-74
PROCESSO: 25351.012167/00-65 AUTORIZ/MS: 8.00304.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO

RESOLUÇÃO - RE Nº 376, 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 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:

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.

FLÁVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: INTERMEDICA SISTEMA DE SAÚDE S/A
ENDEREÇO: RUA AUGUSTA 1029
BAIRRO: CONSOLACAO CEP: 01305904 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 44.649.812/0001-38
PROCESSO: 25351.145743/2012-00 AUTORIZ/MS: 3.05236.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: G.C. INDUSTRIAL, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE LUBRIFICANTES LTDA.
ENDEREÇO: AV. ROBERTO PINTO SOBRINHO 106
BAIRRO: PQ. INDL. ANHANGUERA CEP: 06268120 - OSASCO/SP
CNPJ: 00.248.414/0001-34
PROCESSO: 25351.446215/2012-05 AUTORIZ/MS: 3.05240.6
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 00.802.002/0001-02
PROCESSO: 25351.479846/2012-19 AUTORIZ/MS: 3.05237.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CIRURGICA VITORIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA BRASIL,249
BAIRRO: VILA SANTA ISABEL CEP: 15890000 - UCHOA/SP
CNPJ: 07.700.245/0001-70
PROCESSO: 25351.439671/2012-43 AUTORIZ/MS: 3.05235.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: KAMIMED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

ENDEREÇO: ALAMEDA TUCA, 190
BAIRRO: JARDIM IPE CEP: 06716190 - COTIA/SP
CNPJ: 15.716.512/0001-26
PROCESSO: 25351.464681/2012-69 AUTORIZ/MS: 3.05241.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: Rosely Soldatelli

ENDEREÇO: Rua Jardelino Ramos, 1639 Sala A
BAIRRO: Presidente Vargas CEP: 95054180 - CAXIAS DO SUL/RS
CNPJ: 13.233.097/0001-24
PROCESSO: 25351.448308/2012-73 AUTORIZ/MS: 3.05239.4
ATIVIDADE/CLASSE
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: HEMOTEC INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA.

ENDEREÇO: RUA GRACILIANO RAMOS, 324
BAIRRO: STA ISABEL CEP: 94500000 - VIAMÃO/RS
CNPJ: 10.379.094/0001-05
PROCESSO: 25351.481528/2012-95 AUTORIZ/MS: 3.05238.1
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: IMPORTADORA WHITE GOLD LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA NANCY PIRES DE CAMARGO, 10 - FUNDOS
BAIRRO: PARQUE EDU CHAVES CEP: 02236270 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 13.219.481/0001-72
PROCESSO: 25351.257550/2012-96 AUTORIZ/MS: 3.05243.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: Rosely Soldatelli

RESOLUÇÃO - RE Nº 377, 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 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:

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.

FLÁVIA NEVES ROCHA ALVES

441037

27/03/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

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
					<input type="button" value="Voltar ()"/>

al



Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: pós liofilizados.
Empresa: Fundação Oswaldo Cruz - Instituto de Tecnologia em Imunobiológicos (Bio-Manguinhos)
CNPJ: 33.781.055/0001-35
Endereço: Avenida Brasil, Nº 4365 - Centro de Processamento de Antígenos Virais (CPAV) e CPPI (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

Insunsumos 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: Tancsics 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:
Insunsumos 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:
Insunsumos farmacêuticos ativos biológicos: gonadotropina coriônica, menotropina, urofollitropina.
Empresa Fabricante: Merz Pharma GmbH & Co. KGaA
Endereço: Am Pharmapark, 06861 Dessau-Rosslau
País: Alemanha
Empresa Solitante: Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 49.475.833/0001-06
Autorização de Funcionamento: 1.00.974-4 Expediente(s): 0830319/17-3 e 0830291/17-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insunsumos farmacêuticos ativos biológicos: toxina botulínica A.
Produtos estéreis: pós liofilizados.
Empresa Fabricante: Nordmark Arzneimittel GmbH & Co. KG
Endereço: Pinnauallee 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 Værelsevej 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: Octapharma AB
Endereço: Lars Forssells gata 23, Stockholm, 11275
País: Suécia
Empresa Solitante: Octapharma 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:
Insunsumos farmacêuticos ativos biológicos: albumina humana, alfasimococeno, 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: Pathon 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 (granul) 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:
Insunsumos farmacêuticos ativos biológicos: insulina glargina, insulina glulisina e 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: 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:
Insunsumos 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: Moosviessen 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.

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.092, 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 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: BLANVER FARMOQUÍMICA LTDA. - CNPJ: 53.559.824/0094-61 - AUTORIZAÇÃO: 1013246
ENDEREÇO: RUA DR. MÁRIO AUGUSTO PEREIRA, Nº 91
MUNICÍPIO: TABOÃO DA SERRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0897615/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Granulados

EMPRESA FABRICANTE: GLAXOSMITHKLINE DUNGARVAN LIMITED
ENDEREÇO: KNOCKBRACK, DUNGARVAN, CO. WATERFORD - PAÍS: IRLÂNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0272
EMPRESA SOLITANTE: MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. - CNPJ: 01.233.103/0001-64
AUTORIZAÇÃO: 1034806 - EXPEDIENTE(S): 1455187/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granul); Adesivos

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON INC.
ENDEREÇO: 111 CONSUMERS DRIVE, WHITBY, ONTARIO L1N - 5Z5 - PAÍS: CANADÁ - CÓDIGO ÚNICO: A.0475
EMPRESA SOLITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34
AUTORIZAÇÃO: 1000290 - EXPEDIENTE(S): 1040508/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granul): Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: WARNER CHILCOTT DEUTSCHLAND GMBH
ENDEREÇO: DR. OTTO RÖHM STRASSE, 2-4, WEITERSTADT, 64331 - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0511
EMPRESA SOLITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZAÇÃO: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 0992586/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: BUSHU PHARMACEUTICALS LTD.
ENDEREÇO: 1 TAKENO, KAWAGOE, SAITAMA 350-0801 - PAÍS: JAPÃO - CÓDIGO ÚNICO: A.1084
EMPRESA SOLITANTE: DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 60.874.187/0001-84
AUTORIZAÇÃO: 1004548 - EXPEDIENTE(S): 0961542/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granul): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER, S.A. DE C.V.
ENDEREÇO: KM 63 CARRETERA MÉXICO-TOLUCA, COLONIA ZONA INDUSTRIAL, C.P. 50140, TOLUCA - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.0500
EMPRESA SOLITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99
AUTORIZAÇÃO: 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 SOLITANTE: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DA MARINHA - CNPJ: 00.394.502/0071-57
AUTORIZAÇÃO: 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: IRLÂNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1211
EMPRESA SOLITANTE: ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 61.100.004/0001-36
AUTORIZAÇÃO: 1000841 - EXPEDIENTE(S): 0768662/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Pós

EMPRESA: LINDE GASES LTDA - CNPJ: 60.619.202/0014-62 - AUTORIZAÇÃO: 2200005
ENDEREÇO: AV PARQUE OESTE, SN - DISTRITO INDUSTRIAL
MUNICÍPIO: MARACANÁ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 0230714-1
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 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: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 00.802.002/0001-02 - AUTORIZAÇÃO: 1112401; 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 COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO EIRELI EPP - CNPJ: 24.602.657/0001-97 - AUTORIZAÇÃO: 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:

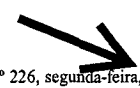
Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

36

10:38



L

HABILITAÇÃO EMPRESA

***DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA***

AO MUNICÍPIO DE CAPANEMA

PREGÃO PRESENCIAL N° 31/2019

DOCUMENTOS

EMPRESA: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 76.386.283/0001-13

1

1041

**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 Selti, 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:

X
[Handwritten signature]
m
[Handwritten signature]

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO SOCIAL: O objeto social da sociedade que era:



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

[Handwritten signature]

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:
 11704789403. NIRE: 41200386470.
 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 11/12/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

3 411142/V

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:

X

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

X
[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

451043/√

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 20179365942.
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, MAURICIO 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 **PRÓ-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

X
[Handwritten signatures]



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/12/2017 10:12 SOB Nº 20178265942.
PROTÓCOLO: 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

7 1044W

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 dirimir eventuais dúvidas deste instrumento.

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

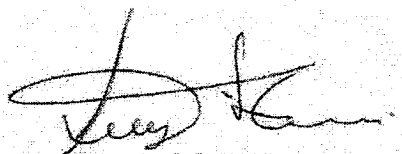
Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 11/12/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
CNPJ 76.386.283/0001-13 NIRE 41200386470

VIGÉSIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO
CONTRATUAL


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.



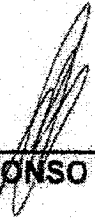
LUIZ AUGUSTO VARNIER

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

11:45

1º OFÍCIO DE NOTAS DE PATO BRANCO BEL. MAURONEY AP. DE ANDRADE
RUA TAPAJÓS, 50 - CEP 89501-045 - FONE: (41) 3025-5455
PATO BRANCO - PARANÁ NOTARIO

Reconheço a(s) firma(s) de:
LOIS AUGUSTO VARNIER.....
MARCOS AFRONSO PASTORELLO.....
por SEMELHANÇA.
Em testemunho da verdade.
PATO BRANCO, 30 de Novembro de 2017
JANE SALETE DONDEL
FUNARPEN - SELO DIGITAL
Nº:6hQC7 . 9HrYH . NJw'd - bICzs . sAqjb
Consulte em: www.funarpen.com.br

1º OFÍCIO DE NOTAS DE PATO BRANCO BEL. MAURONEY AP. DE ANDRADE
RUA TAPAJÓS, 50 - CEP 89501-045 - FONE: (41) 3025-5455
PATO BRANCO - PARANÁ NOTARIO

Reconheço a(s) firma(s) de:
MARCIANO REGIS TORRES.....
por SEMELHANÇA.
Em testemunho da verdade.
PATO BRANCO, 30 de Novembro de 2017
JANE SALETE DONDEL
FUNARPEN - SELO DIGITAL
Nº:LhQC7 . 9HrCU . s5oqR - E7R3o . 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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-9
 Av. Frei Damião, 1165 - Bairro Das Estrelas - Jussara - Fone: (41) 3333-3333 - Fax: (41) 3333-3333

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

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti Titular
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

4381046

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PR

Nome: **MARCOS AFONSO PASTORELLO**

DOC. IDENTIDADE / ORIG. 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** Nº HABILITAÇÃO: **16/11/2007**

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Portador: *Marcos A Pastorello*

LOCAL: **PATO BRANCO, PR** DATA EMISSÃO: **13/11/2018**

Assinatura do Emissor: *[Selo]* 63924844266 PR915336747

PARANÁ

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1733834621

PROIBIDO PLASTIFICAR 1733834621

1

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-9
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1115 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 53033-900 www.azevedobastos.net.br - Tel.: (33) 3224-5411 - Fax: (33) 3224-5411

Autenticação Digital

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 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-C6XY;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL
 1325849883

NOME
MARCIANO REGIS TONUS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
1046570568 SESP RS

CPF DATA NASCIMENTO
582.065.230-49 04/03/1970

FILIAÇÃO
ARI TONUS
NILVA EDINA DE BONA

PERMISSAO ACC CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITACAO
01900624218 26/07/2021 07/08/1996

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSAO
PATO BRANCO, PR 26/07/2016

ASSINATURA DO EMISSOR
JAROS GRAD 56957645666 PR911279398

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1325849883

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO

4

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.879-0
 Presidente do Poder Judiciário - 1115 - Bairro dos Estados - Jd. Vila Primavera - CEP 33220-922 - Av. Azevedo Bastos, s/n - Fone: (51) 3241-9111 - Fax: (51) 3241-9112

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: 43800701190906310790-1; Data: 07/01/2019 09:17:30


 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHY50060-XFGF
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42
 Valdir Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

11048

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

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

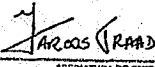
PERMISSÃO **ACC** **CAT. HAB.**
 AB

Nº REGISTRO 00586678102 **VALIDADE** 08/06/2021 **1ª HABILITAÇÃO** 09/01/1980

OBSERVAÇÕES
 A

LOCAL PATO BRANCO, PR **DATA EMISSÃO** 09/06/2016

ASSINATURA DO PORTADOR


ASSINATURA DO EMISSOR

 00754124460
 PR910866080

DETRAN - PR PATO BRANCO

VÁLIDA EM TODOS O TERRITÓRIO NACIONAL
 1324288296

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1324288296

1

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código OAB 06.870-0
 Av. Pádua de Lacerda, 700 - Sala 202 - Estância - Jussara Pereira, PR - CEP 53036-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (41) 3245-2004 - Fax: (41) 3245-2004

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-JESS;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

1049

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALID

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1265021542

NOME
MAURICIO MACIAG

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
6794362-7 SESP PR

CPF
039.087.819-73 DATA NASCIMENTO
10/10/1982

FILIAÇÃO
ANTONIO MACIAG
MARISTELA MACIAG

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.

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

Jarbas (RAB)
 ASSINATURA DO EMISSOR

55156614555
 PR910652034

DEBANH. PR/PAT. (V)

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1265021542

[Handwritten signature]



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)		Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)	Prazo de Duração
Capital Integralizado: R\$ 400.000,00 (QUATROCENTOS MIL REAIS)		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			
LUIZ AUGUSTO VARNIER 396.067.919-04	100.000,00	SOCIO	Administrador
XXXXXXXXXX			
MARCIANO REGIS TONUS 582.065.230-49	100.000,00	SOCIO	Administrador
XXXXXXXXXX			
MAURICIO MACIAG 039.087.819-73	100.000,00	SOCIO	Administrador
XXXXXXXXXX			
MARCOS AFONSO PASTORELLO 064.505.249-36	100.000,00	SOCIO	Administrador
XXXXXXXXXX			
Último Arquivamento			Situação
Data: 11/12/2017	Número: 20178265942		REGISTRO ATIVO
Ato: ALTERAÇÃO			Status
Evento (s): ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)			XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

19/210910-3

CURITIBA - PR, 10 de abril de 2019

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO GERAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

1051

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
--------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO JULIOPAESE@HOTMAIL.COM	TELEFONE (46) 3224-3767 / (46) 9106-3571
--	--

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

IMPRIMIR

VOLTAR

041052

**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

001053

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.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Coordenação da Receita do Estado

401054

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



MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PARANÁ

Secretaria de Finanças

Divisão de Tributos

001055

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 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 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

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 NATURAS DE PATO BRANCO/PR
CNPJ: 08.283.233/0001-50
R. Paraná, 55 - Centro - Pato Branco - Paraná - Fone: (46) 3224-2414

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 82 da Lei Federal 8.932/1994 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: 4380260319152570680-1; Data: 26/03/2019 15:33:29

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A1H13076-NY64
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Vilmar Azevedo de Moraes Cavalcanti
Titular

Custas = R\$ 32,73
Página 0001/0001

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

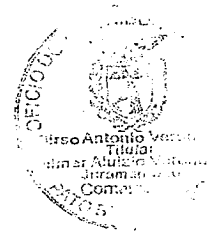
CNPJ 76.386.283/0001-13, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.



PATO BRANCO/PR, 25 de Março de 2019

DILMAR ALUIZIO VERONESE

[Handwritten signature of Dilmar Aluizio Veronese]



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 E TABELIONATO DE NOTAS e Cédulas em Pato Branco - Paraná
 Rua José Pinheiro, 111 - Fone: 3224-2414 - CEP: 85505-005 - Pato Branco - Paraná
 E-mail: cartoriobastospato@gmail.com

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 5.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 43802603191534360537-1; Data: 26/03/2019 15:35:09

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIH13089-PUFQ;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Valdir Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular

[Handwritten signature]

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
ENDEREÇO: ESTRADA DE ADRIANÓPOLIS, Nº 1953, ÁREA B1
BAIRRO: SANTA RITA CEP: 26050000 - NOVA IGUAÇU/RJ
CNPJ: 05.550.628/0001-84
PROCESSO: 25351.325715/2005-00 AUTORIZ/MZ: 2.04163.6
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACÉUTICO LI-FAR LTDA
ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
BAIRRO: NAVEGANTES CEP: 90240110 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 92.928.951/0001-43
PROCESSO: 25025.040027/2004-10 AUTORIZ/MZ: 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
ENDEREÇO: 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/MZ: 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
ENDEREÇO: 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/MZ: 2.07846.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: transvia transportes e logistica ltda
ENDEREÇO: rua caetano peterle, 171
BAIRRO: jardim country club CEP: 37704281 - POÇOS DE CALDAS/MG
CNPJ: 19.101.641/0001-60
PROCESSO: 25351.625280/2015-69 AUTORIZ/MZ: 2.08370.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: SERRAQUÍMICA PRODUTOS QUÍMICOS LTDA
ENDEREÇO: 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/MZ: 2.05100.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
FRACIONAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: COSMÉTICOS
EMPRESA: Distribuidora Vida Ltda
ENDEREÇO: Rua Joaquim Nabuco, Qdru. 12, nº 15
BAIRRO: Vila Parafi CEP: 65913510 - IMPERATRIZ/MA
CNPJ: 03.460.198/0001-84
PROCESSO: 25351.518832/2015-II AUTORIZ/MZ: 1.14525.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS E HOSPITALARES EIRELI - EPP
ENDEREÇO: 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/MZ: 1.09338.5
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: 25023.070039/2002-27 AUTORIZ/MZ: 1.05459.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: WHITE COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO EIRELI- ME
ENDEREÇO: AVENIDA BRÁSILIA QUADRA 66, LOTE 08
BAIRRO: VILA BRASÍLIA CEP: 74905190 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 11.462.531/0001-12
PROCESSO: 25351.081853/2014-34 AUTORIZ/MZ: 1.00008.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA DOUTOR GUALTER NUNES, Nº 100
BAIRRO: CHURUPA JUNQUEIRA CEP: 18271210 - TATUI/SP
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PROCESSO: 25351.517852/2008-48 AUTORIZ/MZ: 1.07511.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EB PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: 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/MZ: 1.08059.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Narka Comercial EIRELI - EPP
ENDEREÇO: 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/MZ: 1.10861.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SOMED COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HIGIÊNICO LTDA
ENDEREÇO: Rua Deputado Matos Teles, nº 271
BAIRRO: Luzia CEP: 49048070 - ARACAJU/SE
CNPJ: 02.537.807/0001-93
PROCESSO: 25351.218088/2014-85 AUTORIZ/MZ: 1.10154.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: HOSPTEC LTDA
ENDEREÇO: RUA BOM PASTOR, 152
BAIRRO: IPUTINGA CEP: 50670260 - RECIFE/PE
CNPJ: 07.199.135/0001-77
PROCESSO: 25019.004676/2006-06 AUTORIZ/MZ:
PL862HY21766 (8.03041.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: HEMOTECH COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA UBRATA, Nº 185
BAIRRO: DOM CABRAL CEP: 30535340 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 07.253.855/0001-73
PROCESSO: 25351.548556/2012-12 AUTORIZ/MZ:
U89637WHY665 (8.09057.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ANGIOMEDIC COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME

ENDEREÇO: RUA ESPÍRITO SANTO, 476 - SALA TÉRREA
BAIRRO: CENTRO CEP: 86010510 - LONDRINA/PR
CNPJ: 21.285.266/0001-06
PROCESSO: 25351.292100/2015-17 AUTORIZ/MZ:
W5318WLDXTH80 (8.12114.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
ENDEREÇO: 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/MZ: 59136302931W (8.12584.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Narka Comercial EIRELI - EPP
ENDEREÇO: 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/MZ:
24Y48L2HXX1M (8.11542.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: A. I. OLIVEIRA RODRIGUES
ENDEREÇO: 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/MZ:
U999H24LH231 (8.07847.8)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMPRESA: Narka Comercial EIRELI - EPP
ENDEREÇO: 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/MZ:
24Y48L2HXX1M (8.11542.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: EB PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: 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/MZ:
K3M994L38142 (8.06642.2)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ACTIVE WARE INDUSTRIA ELETRONICA LTDA - EPP
ENDEREÇO: 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/MZ:
PW52HW392X64 (8.05188.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
EMPRESA: THD DO BRASIL COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS CIRÚRGICOS E CORRELATOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PERIFÉRI, Nº 158 - SALA B
BAIRRO: VILA SOCORRO CEP: 04760060 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 11.064.990/0001-48
PROCESSO: 25351.242412/2010-40 AUTORIZ/MZ:
K01XLL444146 (8.06428.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: CONSUMERSLAB/PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS E HOSPITAIS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Itauna, nº 44, Sala 01
BAIRRO: Sarandi CEP: 91130430 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 05.116.278/0001-42
PROCESSO: 25351.0033049/2013-47 AUTORIZ/MZ:
PTX4HH93H0XL (8.09272.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: MolecuLab Biotecnologia e Representação LTDA
ENDEREÇO: Avenida Engenheiro Carlos Goulart, nº 931, Casa 1
BAIRRO: Buriis CEP: 30493030 - BELO HORIZONTE/MG

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

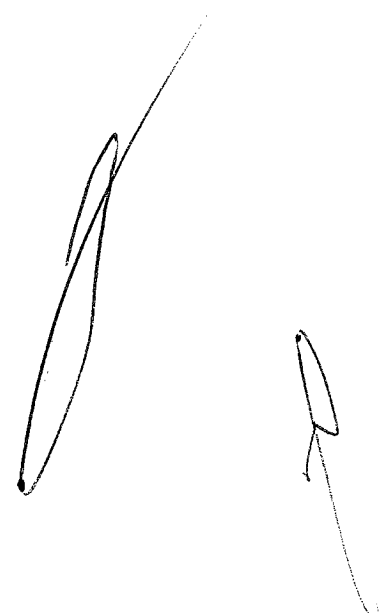
Medicamentos

11/12/2017

11/12/2019

1061

Voltar





ROCESSO: 25351.110265/2014-09 AUTORIZ/MS:
ULMX8474606M (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: 24020105 - NITERÓI/RJ
CNPJ: 29.375.441/0002-30
PROCESSO: 25351.503082/2015-31 AUTORIZ/MS:
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 Indústria 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. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência de exigências, conforme estabelecem 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 ODONTOLOGICOS 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.

EMPRESA: DENTAL FOCUS COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS 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.

EMPRESA: DENTAL FOCUS COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS 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.

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: alris industria de moveis ltda - me
ENDEREÇO: Rua Argemiro Preto nº 340
BAIRRO: Iguajinho CEP: 95960000 - ENCANTADO/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 GONÇALVES DIAS, 79
BAIRRO: INÁCIO 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,

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

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

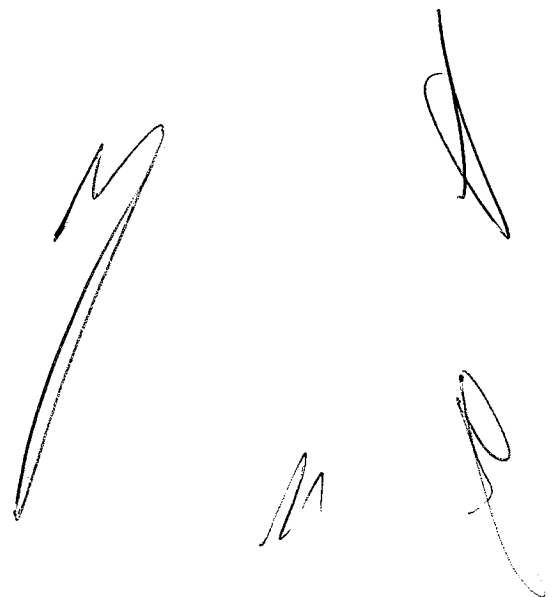
Medicamentos

11/12/2017

11/12/2019

4101064

Voltar

Handwritten signatures and initials in black ink, including a large stylized signature on the left and several smaller initials on the right.

CARTORIO 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 51034-900 www.azevedobastos.com.br - Tel: (33) 3162-3414 - Fax: (33) 3162-3412

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: 43800504181359100428-1; Data: 05/04/2018 14:00:12

[Assinatura]
 Bel. Váber de Miranda Cavalcanti
 Titular

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS88127-C75I;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

[Assinatura] 1065

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

NOME
 DRª DANIELA REGINA DA SILVA

CRF/UF
 28580 / PR

CATEGORIA PROFISSIONAL
 FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
 18/09/1993

DIPLOMADO PELA
 UNIPAR

NACIONALIDADE/UF
 PATO BRANCO / PR

DATA DE CONCLUSÃO
 20/01/2016

NACIONALIDADE
 BRASILEIRA

[Assinatura]
 ASSINATURA DO PORTADOR

[Fotografia]

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANA

FILIAÇÃO
 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

[Assinatura]
 ARNALDO ZUBIOLI
 PRESIDENTE DO CRF / PR

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 0.208/75.

[Assinatura]



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

401066
CRF-PR

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2019

Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.cf-pr.org.br/crfemcasa

CADASTRO NO CRF SOB O Nº 11163	VALIDADE 31/03/2020	CÓDIGO 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	DANIÉLA 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 NOTAS - Código CNJ 06.670-9

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 autenticado e 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

Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIH04065-A20C; Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Válter Azevedo de Miranda Cavalcanti
Tutor

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



401067

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

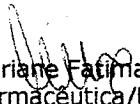
CNPJ Nº: 76.386.283/0001-13

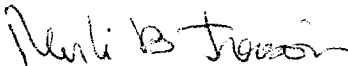
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – ESTADO DO PARANÁ.


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
Á PREGOEIRA E EQUIPE DE APOIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA, ESTADO DO PARANÁ
PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019**

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 (dezesesseis) 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 atos anteriormente fornecidos.
- 8) Nomeamos e constituímos o senhor(a) 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 na Ata de Registro de Preços/Contrato.

Para ser expressão da verdade, firmamos o presente.

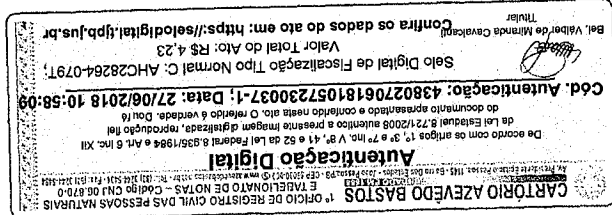
Pato Branco, 10 de abril de 2019.

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
Jaqueline C. Dipp Viganó
Farmacêutica - VISA
CRF-PR Nº 20677

Edinã Santana Burile
Diretora do Departamento de Vigilância em Saúde
Borarij nº 111/2013
MUNICÍPIO DE PATO BRANCO

RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO

COORD. DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO
BRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE
FINANÇAS

At 1070
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



1071

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



MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PARANÁ

Secretaria de Finanças

Divisão de Tributos

DEMONSTRATIVO DE DÉBITOS REFERENTE A GUIA DE RECOLHIMENTO NR: 21045 /2018
EMITIDA EM: 14/06/2018

1072

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

[Handwritten signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0
R. São Francisco, 111 - Centro - Pató Branco - Paraná - CEP: 81.130-000
Fone: (41) 3333-1111 - E-mail: cartorio@azevedobastos.com.br

Autenticação Digital

De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII do Estatuto Orgânico municipal a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento original, encontra-se no arquivado e disponível. Dou fé.

Cód. Autenticação: 43801907181106170402-1; Data: 19/07/2018 11:06:46

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD88820-37LU;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

[Handwritten signature]
Bel. Válferr da Miranda Cavalcanti
Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.fpb.jus.br>

TOTAL: 1.196,90

ESTE DOCUMENTO NÃO É VÁLIDO COMO COMPROVANTE DE QUITAÇÃO

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.

401074

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
E TABELIONATO DE NOTAS - CARTELO CNJ 06.3703
R. Padre Manoel da Costa, 100 - Centro - Curitiba - PR - CEP: 81210-000
Fone: (41) 3222-1100 - Fax: (41) 3222-1101 - E-mail: cartorio@azevedobastos.com.br

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. VIIIº, 41 e 62 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 6º Inc. XIIº da Lei Estadual 8.724/2008 autentico, dentro do poder das atribuições de minhas funções, o seguinte documento, o qual não sou obrigado a verificar, e verificado e verdadeiro. Dou fé.

Cód. Autenticação: 43801907181102550912-1; Data: 19/07/2018 11:06:54

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD88521-Y9FL;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Prof. Valter de Miranda Cavalcogli
Título

Confira os dados do ato em: <https://secedigital.tjpb.jus.br>

HABILITAÇÃO EMPRESA

1075

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

4191076

INDICE DE DOCUMENTAÇÃO

Município de Capanema – PR Ref. Pregão Presencial N° 31/2019

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

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.

§ 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)



1078

JOAO BALESTRIN
CPF: 1742217892-8
RG: 20/02/1974
Endereço: JOAO BALESTRIN, DORILDES SIEMPA, BA2359338
Data de Nascimento: 14/10/1992
Data de Emissão: 19/05/2017
Data de Validade: 19/05/2017
Assinatura: [Assinatura]

04/07/2018

https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/23710407180911400349

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 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 registraís, 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 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 09:34:09 (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 Dimaster 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: 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.

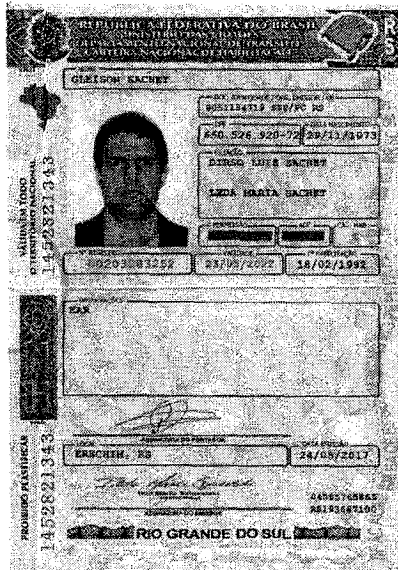
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f0572d89fe6bc05b6a4cb968327c60449e7ae3178b3a5983349885aa92d326976c5ba0305c5c17d00a65e195cb51418279b6fa8d9e847a600e968a54fc7f91250f301bf5bade6c7



2019



04/07/2018

https://autodigital.azevedobastos.net.br/home/comprovante/23710407180911400385

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. 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 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 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 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://autodigital.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).

Código de Autenticação Digital: 23710407180911400385-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6a4cb986327c6d449e7ae3178b3a5983a36530557a62bf33b5151b8c2cb9da5d0a85e195cb51418279b6fa8d96
847a6089225aa98552cdc31174a06d534ea6af





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:	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte	Prazo de Duração
R\$ 3.000.000,00 TRÊS MILHÕES DE REAIS	NÃO (Lei Complementar nº123/06)	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

4

 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
UF RS	ENDEREÇO ELETRÔNICO DIMASTER@DIMASTER.COM.BR	
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 *****	

441081



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

441182

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

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

401083

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>.

8

401085



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 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

h



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



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

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



Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.01968-8
Expediente da Petição: 0080846/12-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Material 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.

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 <i>in vitro</i> 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.

Fabricante: ANTEIS S.A.
Endereço: CIEMIN D'ETRAZ, 2 - LONAY
País: SUÍÇA
Importador: DERMALIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PA-RA SAÚDE 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:
Material 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.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.098, DE 14 DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente 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 parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Certificação 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: 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:
Material 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: W. L. GORE & ASSOCIATES, INC. (MEDICAL EAST)
Endereço: 1500 N. FOURTH STREET - FAGSTAFF - 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
Motivo: Conforme §2º do art. 8º da Resolução RDC nº. 39/2013

Fabricante: NUVASIVE INC
Endereço: 7475 LUSK BOULEVARD - SAN DIEGO - CA. 92121
País: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
Importador: MEGA SURGICAL COMÉRCIO E REPRESENTA-ÇÃO LTDA 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:
Material 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.

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 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 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

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: 078905/13-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Material de uso médico 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 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: INNOGENETICS N.V.
Endereço: TECHNOLOGIEPARK 6, B9052 - ZWIJNAARDE - GHENT
País: BÉLGICA
Importador: INSTITUTO EM DIAGNÓSTICO 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 <i>in vitro</i> 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.

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:
Material 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.

Leia-se:

Fabricante: FUJIREBIO EUROPE N.V.
Endereço: TECHNOLOGIEPARK 6, B9052 - ZWIJNAARDE - GHENT
País: BÉLGICA
Importador: FUJIREBIO DIAGNÓSTICOS 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 <i>in vitro</i> 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.

Fabricante: NIPRO DIAGNOSTICS
Endereço: 2400 N. W 55TH COURT - FORT LAUDERDALE - FLORIDA
País: EUA
Importador: NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 13.333.090/0001-84

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.102, 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 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. 12 do art. 2º da Lei nº 9.360 de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 2º 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.

ANEXO

- EMPRESA: AEROMAR TRANSPORTES LTDA
- ENDEREÇO: RUA ROSA DE MORAES, Nº 445
- BAIRRO: ÁGUA FUNDA CEP: 04155000 - SÃO PAULO/SP
- CNPJ: 49.358.138/0001-56
- PROCESSO: 25351.077429/2008-00 AUTORIZ/MS: 1.07296.7
- ATIVIDADE/CLASSE
- TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
- EMPRESA: B D L FARMA DISTRIBUIDORA ATACADISTA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME
- ENDEREÇO: Rua José Danúnciação nº 122
- BAIRRO: Jardim de Alah CEP: 28540000 - CORDEIRO/RJ
- CNPJ: 17.117.822/0001-50
- PROCESSO: 25351.00925/2013-01 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: JOFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS 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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS



BAIRRO: VILAR DOS TELES CEP: 25515126 - SÃO JOÃO DE MERITI/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 II
 BAIRRO: SETOR SUDOESTE CEP: 74303030 - GOIANIA/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: 25351.004930/2002-53 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: 49010600 - 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: BIONATUS FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR-040, KM 424, JARDIM CAIEIRAS
 BAIRRO: CENTRO CEP: 32400000 - CAIEIRAS/SP
 CNPJ: 07.520.829/0001-40
 PROCESSO: 25351.004930/2002-53 AUTORIZ/MS: 1.05288.7
 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: 25351.685802/2010-39 AUTORIZ/MS: 1.08809.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDICAF MEDICAMENTOS, COMERCIAL CIRURGICA E DESCARTAVELIS 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 - GOIANIA/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: 1.09533.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SUPRIHEALTH SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOÃO BISSOTO FILHO 368
 BAIRRO: RIBEIRO CEP: I3271230 - 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: 78008135 - 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: MENDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA OLÍX, 98
 BAIRRO: VILA PIRES CEP: 0673000 - 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: 02239452 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 05.024.383/0001-51
 PROCESSO: 25351.799099/2008-69 AUTORIZ/MS: 1.07676.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS
 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 serapiao de souza filho, 595 - SL 01
 BAIRRO: Mata da Praia CEP: 29070170 - VITÓRIA/ES
 CNPJ: 39.532.986/0001-32
 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/UMG - 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: 24020520 - NITERÓI/RJ
 CNPJ: 09.523.533/0001-22
 PROCESSO: 25351.031935/2012-87 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/MEDICAMENTOS
 EMPRESA: LUCAS E JÚNIOR TRANSPORTADORA LTDA EPP
 ENDEREÇO: ESTRADA GUANDU DO SENA, Nº 1.570
 BAIRRO: BANGU CEP: 21854002 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 01.562.471/0001-36
 PROCESSO: 25351.087585/2009-88 AUTORIZ/MS: 1.07714.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DMED FARMACÊUTICA LTDA-ME
 ENDEREÇO: AVENIDA COMENDADOR TELES, Nº 2337 - SOBRELÓJA
 BAIRRO: VILAR DO TELES CEP: 25561162 - SÃO JOÃO DE MERITI/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: 57.912.214/0001-51
 PROCESSO: 25351.223734/2007-91 AUTORIZ/MS: 1.07087.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NOVOGEN-IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA-ME
 ENDEREÇO: RUA SÃO PEDRO, 25
 BAIRRO: CENTRO CEP: 07700000 - CAIEIRAS/SP
 CNPJ: 14.899.670/0001-82
 PROCESSO: 25351.008484/2013-93 AUTORIZ/MS: 1.09588.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: REYMED DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: RUA CONEGO 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: KEDRION BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: Rua Desvio Bucarest, quadra 255, Lote 11
 BAIRRO: Jardim Novo Mundo CEP: 74703100 - GOIANIA/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: ENELLE DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA - EPP
 ENDEREÇO: AV MIRIM, 145

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

DIMASTER - COMERCIO 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](#)



EMPRESA: DISPARMA DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: MARGINAL DAO SILVEIRA, BR 101, KM 72 - GALPAO 02
 BAIRRO: EMANUS CEP: 59149090 - PARNAMIRIM/RN
 CNPJ: 02.000.831/0002-70
 PROCESSO: 25351.550195/2014-34 AUTORIZ/MS: 1.11901.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE S.A.
 ENDEREÇO: RUA 14 QD 15 LT 28 AO 31
 BAIRRO: POLO EMPRESARIAL DE GOIÁS CEP: 74985220 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 10.970.887/0050-82
 PROCESSO: 25351.557195/2014-35 AUTORIZ/MS: 1.11919.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: VIA EXPRESSA TRANSPORTE URGENTE E LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA DOZE DE SETEMBRO 1.119
 BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02052001 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 07.290.099/0001-52
 PROCESSO: 25351.542250/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.11840.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: TORRES VALPORTO COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA AURÉLIO VALPORTO, 231, LOTE 01 PAL 28440
 BAIRRO: MARECIAL HERMES CEP: 21555560 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 11.226.885/0001-68
 PROCESSO: 25351.440415/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.11872.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MCE TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA ME
 ENDEREÇO: rua carlos spera, 433
 BAIRRO: jd. sônia maria CEP: 09380300 - MAUÁ/SP
 CNPJ: 14.314.229/0001-05
 PROCESSO: 25351.542073/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.11852.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: JORGE BATISTA E CIA LTDA
 ENDEREÇO: RUA BURITI DOS LOPES, 399
 BAIRRO: SAO PEDRO CEP: 64019480 - TERESINA/PI
 CNPJ: 07.222.185/0002-09
 PROCESSO: 25351.550335/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.11871.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CIRURGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: Avenida Celso Garcia Cid 3698
 BAIRRO: ZONA I CEP: 87501090 - UMUARAMA/PR
 CNPJ: 05.746.444/0001-94
 PROCESSO: 25351.545160/2014-50 AUTORIZ/MS: 1.11893.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: WLGC - TRANSPORTES RODOVIARIOS - EIRELI ME
 ENDEREÇO: R. JOSÉ ROLIM DE GOES, 457, SALA 02
 BAIRRO: V. OLINDA CEP: 18170000 - PIEDADE/SP
 CNPJ: 15.382.923/0001-22
 PROCESSO: 25351.540200/2014-57 AUTORIZ/MS: 1.11830.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: PIEMAR TRANSPORTES LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA MINDANAU Nº 390, SALA 08
 BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 12235430 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 07.375.442/0001-61
 PROCESSO: 25351.559834/2014-61 AUTORIZ/MS: 1.11891.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: MACROMED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: AV.01, S/N, QD 16 MÓDULOS 07/19 GALPÃO 02
 BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985115 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 53.246.997/0006-35
 PROCESSO: 25351.541638/2014-61 AUTORIZ/MS: 1.11925.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DRM COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA WAGNER, Nº 31, GALPÃO 02
 BAIRRO: DA PAZ CEP: 69048000 - MANAUS/AM

CNPJ: 12.646.342/0001-62
 PROCESSO: 25351.546719/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.11865.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA CAPITAO HUGO BEZERRA, Nº 181.
 BAIRRO: BARROSO CEP: 60862730 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 09.485.574/0001-71
 PROCESSO: 25351.560178/2014-78 AUTORIZ/MS: 1.11888.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ATHOSFARMA INDUSTRIA E COMERCIO DE EM-BALAGENS LTDA.
 ENDEREÇO: RUA ALBERTO GUIZZO Nº 919
 BAIRRO: DIST. INDUSTRIAL JOAO NAREZZI CEP: 13347402 - INDAIATUBA/SP
 CNPJ: 18.747.650/0001-60
 PROCESSO: 25351.536834/2014-80 AUTORIZ/MS: 1.11903.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EMBALAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DENTAL OESTE PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA SANTA CUSTODIA, 207
 BAIRRO: BOA VISTA CEP: 47806070 - BARREIRAS/BA
 CNPJ: 04.602.584/0001-26
 PROCESSO: 25351.540174/2014-81 AUTORIZ/MS: 1.11824.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: WM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA PRIMEIRO DE MAID 829
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85950000 - PALOTINA/PR
 CNPJ: 82.401.233/0001-60
 PROCESSO: 25351.559789/2014-81 AUTORIZ/MS: 1.11887.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: oriente farmaceutica comercio importação e exportação lida
 ENDEREÇO: rua rio grande do sul, 568
 BAIRRO: brasili CEP: 38400650 - UBERLÂNDIA/MG
 CNPJ: 38.681.730/0002-59
 PROCESSO: 25351.542227/2014-89 AUTORIZ/MS: 1.11854.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: P H Logistica LTDA
 ENDEREÇO: Avenida Aurora, 261
 BAIRRO: Catalão CEP: 35501221 - DIVINÓPOLIS/MG
 CNPJ: 12.927.730/0001-09
 PROCESSO: 25351.414833/2014-93 AUTORIZ/MS: 1.11838.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: QUALITY FAST LOGISTICA E TRANSPORTES LT-DA
 ENDEREÇO: JOAQUIM LAPAS VEIGA, 46, SALA 01
 BAIRRO: JARDIM DABRIL CEP: 06040110 - OSASCO/SP
 CNPJ: 11.927.488/0001-13
 PROCESSO: 25351.562596/2014-96 AUTORIZ/MS: 1.11909.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

ANEXO

EMPRESA: FAREX DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: RUA LAURO MULLER, Nº 860 - PAVILHÃO 07
 BAIRRO: NAVEGANTES CEP: 90240130 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 04.067.132/0001-91
 PROCESSO: 25351.482504/2008-42 AUTORIZ/MS: 1.07644.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 IMPORTAR: MEDICAMENTO VETERINÁRIO
 EMPRESA: UNITOWN LTDA
 ENDEREÇO: ALAMEDA MADEIRA, Nº 222, 2º ANDAR, SALA 22, SUB-SALA 1
 BAIRRO: ALPHA VILLE CENTRO IND. E EMP. CEP: 06454010 - BARUERI/SP
 CNPJ: 43.881.804/0001-50
 PROCESSO: 25351.299610/2006-03 AUTORIZ/MS: 1.21965.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ELFA MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: Q SIBS QUADRA 3 CONJUNTO C LOTE Nº 19
 BAIRRO: NÚCLEO BANDEIRANTE CEP: 71736303 - NÚCLEO BANDEIRANTE/DF
 CNPJ: 09.053.124/0001-95
 PROCESSO: 25351.038591/2008-11 AUTORIZ/MS: 1.22091.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BIOCAL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
 ENDEREÇO: AV. CAPITAO CASTRO Nº 3319
 BAIRRO: CENTRO CEP: 76980000 - VILHENA/RO
 CNPJ: 02.176.223/0001-30
 PROCESSO: 25351.025762/2003-11 AUTORIZ/MS: 1.21271.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MANE DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LT-DA
 ENDEREÇO: ESTRADA DO GUERENGUÊ, 1421
 BAIRRO: JACAREPAGUA CEP: 22713000 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 33.048.513/0001-21
 PROCESSO: 25351.010838/2003-11 AUTORIZ/MS: 1.21230.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO
 IMPORTAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO
 TRANSFORMAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO
 EMPRESA: E. N. FOLGADO TRANSPORTES - EPP
 ENDEREÇO: RUA CAMPOS NOVOS, Nº 85
 BAIRRO: JARDIM ITATINGA CEP: 13052445 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 67.575.381/0001-08
 PROCESSO: 25351.354500/2006-11 AUTORIZ/MS: 1.21797.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: SHIRE FARMACÊUTICA BRASIL LTDA.
 ENDEREÇO: AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, Nº 14.171, 5º AN-DAR, CONJUNTOS 501, 502 E 503
 BAIRRO: VILA GERTRUDES CEP: 04794000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 07.898.671/0001-60
 PROCESSO: 25351.009609/2010-12 AUTORIZ/MS: 1.22611.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI-TALARES LTDA
 ENDEREÇO: Rua 34, QD. 35 Nº 209, LOTE 01
 BAIRRO: Santos Dumont CEP: 74463730 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 08.835.955/0001-70
 PROCESSO: 25351.434563/2011-10 AUTORIZ/MS: 1.22933.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TSA TRANSPORTES SCREMIM E ARMAZENA-GENS LTDA
 ENDEREÇO: RUA BENEDITO CLIMÉRIO DE SANTANA, Nº 215
 BAIRRO: VÁRZEA DO PALÁCIO CEP: 07034080 - GUARU-LHOS/SP
 CNPJ: 69.151.595/0001-82
 PROCESSO: 25351.469895/2008-18 AUTORIZ/MS: 1.22123.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

DIMASTER - COMERCIO 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](#)



EMPRESA: R JOTA TRANSPORTES LTDA ME
ENDERECO: RUA 02 Nº415 QD-A LT-07 SALA 03
BAIRRO: CIACARA RETIRO CEP: 74665834 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 24.622.142/0001-59
PROCESSO: 25351.322372/2017-96 AUTORIZ/MO:
466170XLMIL0 (R.15255.7)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

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/MO: P94292Y37088
(R.15221.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

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/MO: 3.07451.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: LEANDRO APARECIDO DE PAULA - ME
ENDERECO: BR 282 KM 572,5
BAIRRO: RURAL CEP: 89865000 - NOVA ERECHIM/SC
CNPJ: 19.634.481/0001-15
PROCESSO: 25351.328628/2017-99 AUTORIZ/MO: 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

RESOLUÇÃO RENDITA 759 DE 16 DE JUNHO DE 2017

A Gerente Geral de Impostos e Fiscalização Paulista (Sub-
gerente de Impostos e Tributos) que faz parte integrante desta Portaria nº
979, de 16 de junho de 2017, alterada e dispostas no art. 4º, I, II e III da
Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 65 de 22 de fevereiro de
2016, resolve:

Art. 1º - Alterar a Administração de Fomento de Impostos de Impo-
sitos, conforme o anexo desta Resolução.
Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua pu-
blicação.

MANHANGÁ - TORÇIDA DINASOMENTO

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/MO: 2.08563.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGI-
ENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGI-
ENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGI-
ENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGI-
ENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGI-
ENE

EMPRESA: CIRURGICA UNIAO LTDA
ENDERECO: Avenida 28-A nº 645
BAIRRO: Vila Alemã CEP: 13506685 - RIO CLARO/SP
CNPJ: 04.063.331/0001-21
PROCESSO: 25351.510838/2014-19 AUTORIZ/MO: 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/MO: 2.08318.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGI-
ENE

EMPRESA: Laboratórios Bagó do Brasil S/A
ENDERECO: Rodovia ES 357 s/n Km 66
BAIRRO: Baumilha CEP: 29715000 - COLATINA/ES
CNPJ: 04.748.181/0009-47
PROCESSO: 25351.425296/2005-31 AUTORIZ/MO: 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: KACECIA COSMÉTICA LTDA - E.P.P.
ENDERECO: RUA MAQUEROBL 140
BAIRRO: SAUDE CEP: 04053030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 08.998.179/0001-20
PROCESSO: 25351.731182/2013-50 AUTORIZ/MO: 2.07051.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PRODUTOS DE HIGI-
ENE

EMPRESA: APOLLO MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES-LT-
DA ME
ENDERECO: RUA 4C CIACARA 14 LOTE 30 LOJA 02 SETOR
HABITACIONAL VICENTE PIRES
BAIRRO: VICENTE PIRES CEP: 72006105 - TAGUATINGA/DF
CNPJ: 25.453.279/0001-90
PROCESSO: 25351.326014/2017-15 AUTORIZ/MO: 3.07452.1
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 LT 5 GALPAO 2
BAIRRO: BURAOQUINHO CEP: 42700000 - LAURO DE FREI-
TAS/BA
CNPJ: 15.525.874/0001-30
PROCESSO: 25351.309274/2017-51 AUTORIZ/MO: 3.07457.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: C A 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/MO: 3.07463.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SOLIDA TRANSPORTES 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/MO: 3.07459.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: 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/MO: 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/MO: 3.07456.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: K. E. COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOS-
PITALARES LTDA - EPP
ENDERECO: TV MACIEJO, 265
BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CEP: 69057011 -
MANAUS/AM
CNPJ: 07.443.753/0001-10
PROCESSO: 25351.331698/2017-17 AUTORIZ/MO: 3.07464.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MEDFASP SERVIÇOS & 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/MO: 3.07460.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ANDREI CARLOS BARROSO MUNIZ EIRELI -
EPP
ENDERECO: TRAVESSA MACIEJO, 265 - SALA 01
BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CEP: 69057011 -
MANAUS/AM
CNPJ: 22.636.233/0001-18
PROCESSO: 25351.331690/2017-98 AUTORIZ/MO: 3.07465.7

EMPRESA: JKLAB PRODUTOS E SOLUCOES PARA LABORA-
TORIOS LTDA - EPP
ENDERECO: AVENIDA C 107 QUADRA 294 LOTE 09 N 3531
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 74250660 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 23.239.321/0001-49
PROCESSO: 25351.322283/2017-22 AUTORIZ/MO: 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/MO: 3.07455.2
ATIVIDADE/CLASSE



EMPRESA: IMIFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS S/A
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 316, KM 23/24 S/Nº, GALPÃO 02
 BAIRRO: ITAPEPOCÚ CEP: 68795000 - BENEVIDES/PA
 CNPJ: 04.899.316/0342-84
 PROCESSO: 25351.544259/2016-06 AUTORIZ/MS:
 K474YMSWL1X1H (8.14508.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SIRVOMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: avenida Itália qd 33 lt 16 nr 1140
 BAIRRO: jardim Europa CEP: 74325110 - GOIANIA/GO
 CNPJ: 23.672.530/0001-81
 PROCESSO: 25351.442849/2016-07 AUTORIZ/MS:
 7851YW0W539Y (8.14346.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA MONSENIOR CLODOALDO DE PAIVA (KM 46,2), S/N (SP 147)
 BAIRRO: LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS CEP: 13974632 - ITAPIRA/SP
 CNPJ: 44.734.671/0022-86
 PROCESSO: 25351.592947/2016-09 AUTORIZ/MS:
 MX82L2X9HX9 (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:
 UM08M3669XM (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:
 H3212W07763 (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:
 L8347HWL4X9 (8.07470.4)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS/COSMÉTICOS

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ROMERO 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:
 K05L86392M04 (8.13948.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: CTI - COMÉRCIO REPRESENTAÇÕES ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA
 ENDEREÇO: SICS/SW QMSW 02, CONJUNTO C - LOTE 25
 BAIRRO: SUDOESTE CEP: 70680200 - BRASILIA/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 AMAZONIA
 BAIRRO: ÁGUAS LINDAS CEP: 67000001 - ANANINDEUA/PA
 CNPJ: 18.606.861/0001-83
 PROCESSO: 25351.629133/2013-15 AUTORIZ/MS:
 LI0175M37MY1 (8.09989.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: KLEEDOD 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-ILY (8.05631.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MASTER HIGIEM COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: rua libero badario 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:
 PM914IY8766X (8.01344.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 REEMBALAR: 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: P2189109W832 (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 -EDIFICIO VITORIA
 BAIRRO: SETOR SUDOESTE CEP: 74305180 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 21.605.893/0001-79
 PROCESSO: 25351.719467/2015-20 AUTORIZ/MS:
 6X313983MWL (8.13055.3)
 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 KIUGO 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 LUÍS/MA
 CNPJ: 02.363.464/0001-98
 PROCESSO: 25351.003444/2007-22 AUTORIZ/MS:
 U62216946L2X (8.03567.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO

EMPRESA: MARAJÓ MATERIAL CIRÚRGICO LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM SALVADOR, Nº 140
 BAIRRO: MUTUA CEP: 24460570 - SÃO GONÇALO/RJ
 CNPJ: 28.047.561/0001-65
 PROCESSO: 25351.459900/2005-23 AUTORIZ/MS: 2891914551140 (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: TATUI/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: MASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA BR 440, Nº 180
 BAIRRO: CENTRO CEP: 91700000 - BARÃO DE COLEGIBERS
 CNPJ: 02.520.228/0001-40
 PROCESSO: 25025.059366/2007-12 AUTORIZ/MS:
 U62216946L2X (8.03567.5)
 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: 11606030 - CARAGUATATUBA/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:
 Y7L3916I7YW5 (8.01314.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: 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

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 PINIHO 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: 56.725.757/0001-05
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: OLIVIA 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 nº 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: PAJUCARA 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 PIQUI, 2060 - A
BAIRRO: CENTRO CEP: 65470000 - SÃO MATEUS DO MARANHÃO/MA
CNPJ: 07.533.538/0002.84
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 Nº1099
BAIRRO: PEDRA BRANCA CEP: 33925370 - RIBEIRÃO DAS NEVES/MG
CNPJ: 65.378.614/0001-57
PROCESSO: 25351.800906/2016-43
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 ANADIA/AL
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 JOAO 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:
Pedido 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: SAO LUIZ CEP: 27332000 - BARRA MANSARJ
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 1.807, 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. Considerar 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 - CHIAPECÓ/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: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HIGIENIZANTES LTDA
ENDERECO: RODOVIA BR 060 Nº 180
BAIRRO: CENTRO CEP: 97740000 - BARAO DE COITEGODONS
CNPJ: 02.524.358/0001-13
PROCESSO: 25351.684202/2014-41 AUTORIZ/MS: 2.09438.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: IERA - 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: 31330430 - 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



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

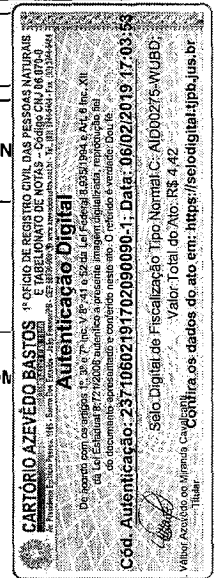
TIPO DE ESTABELECIMENTO Logística de Medicamentos e outros produtos	NATUREZA DE ATIVIDADE Medicamentos e produtos para saúde e cosméticos
--	--

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	DOMINGO
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
	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	



Porto Alegre - RS, 06 de fevereiro de 2019.

Anai Maria Raymundo Belleza

Anai Maria Raymundo Belleza

Diretor(a) do CRF/RS



ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIIXADA 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, 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

4101097



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
Rua Princesa Isabel, 110 - Barão de Cotegipe - CEP 99740-000 - Fone: (51) 3444-1111 / Fax: (51) 3444-1111

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º inc. Vº Pº Art. Vº Pº Art. 4º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 8º Inc. XII
da Lei Estadual 8272/2006 publicada e presente impresso digitalmente, para fins de
do documento mencionado e conteúdo neste ato, o referido é verdade. CNJ/A

Cod. Autenticação: 23711701191639280227-1; Data: 17/01/2019 16:53:56

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal O: AIA45444-0671
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor Assessoria de Minuta de Escritura: R\$ 0,00
Total: R\$ 4,42

Cópia de dados do ato em: <https://sajodigital.tpb.jus.br>



4101098

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

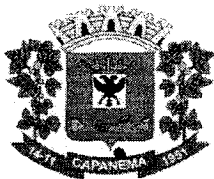
PORTE III

Barão de Cotegipe (RS), 30
Carlos Luiz Biason
Secretário Mun. de Saúde

Secretaria da Saúde

de janeiro de 2019.

Silvana Triarweiler
Médica Veterinária
CRMV 13899
Responsável Sanitária
Médico Veterinário
Coordenador Vigilância Sanitária



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

15
1099

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/Bloquímica
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



02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

16
1100

Município de Capanema - PR
Ref. Pregão Presencial nº. 31/2019

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

401101

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 31/2019** 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

1102

***INOVAMED COMÉRCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA***



www.inovamed-rs.com.br

ÍNDICE DOCUMENTOS

1103

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA – PR
A/C SETOR DE LICITAÇÕES
PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

- 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 AFE/AE EMPRESA
- 12 CRF EMPRESA
- 13 DECLARAÇÃO FORNEC. CAPANEMA
- 14 DECLARAÇÃO CONJUNTA ANEXO III
- 15 DI/RE
- 16 ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO
- 17 ALVARÁ SANITÁRIO
- 18 DADOS CADASTRAIS DO FORNECEDOR

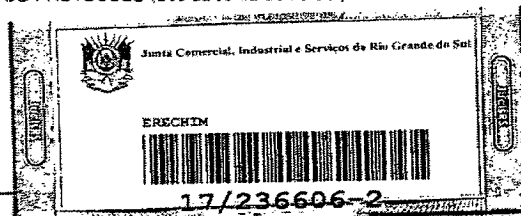

.....
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA





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

1104



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

Respor

Data

Responsável

Data

Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

CELSO A. SPIVAKOSKI

Port. 41/09 Doc. Mat. 21046

Jucisrs/Micro-Erechim/RS

Responsável

22/08/17

Data

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

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:

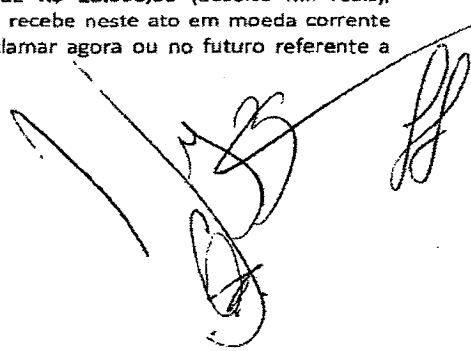
PRIMEIRA

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.



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 initials are present at the bottom of the page, including a large signature on the right side.

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:

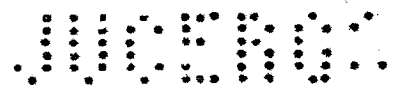
SÓCIOS	%	QUOTAS	CAPITAL SOCIAL R\$
JHONATAN BONI	25,00	150.000	150.000,00
PAULO MAURICIO FORMICA	25,00	150.000	150.000,00
SEDINEI ROBERTO STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
VANDERLEI STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
TOTAL	100,00	600.000	600.000,00

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.





de Alteração Contratual e Consolidação de Contrato Social de INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 12.588.015/0001 01

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 40371508180831390789-6; Data: 15/08/2018 09:34:03
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHR33127-JCBF
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://seidigital.jcb.jus.br>

2º TABELIONATO
Bel. Waldir Ailton Timm - Tabelião
Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772
E-mail: tabelionato@timm.nrt.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
Bel. Waldir Ailton Timm - Tabelião
Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772
E-mail: tabelionato@timm.nrt.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 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.

401110

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 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: 1053412

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **15/08/2019 08:34:03 (hora local)**.

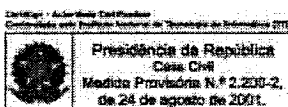
¹**Código de Autenticação Digital:** 40371508180831390789-1 a 40371508180831390789-6

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8d36dcb07171a1cac980b1f9e4d8cc1ac0d2cb8655b552001c7760bf9f05f55cd360a502598a4b64b936683b44a5523acfc614d9353e59bff42d4e112b2aa499



Handwritten signature and scribbles on the right side of the page.

1112

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 **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)**.

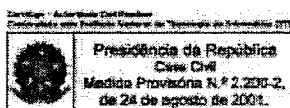
¹**Código de Autenticação Digital:** 40370201190839490533-1

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



Handwritten signature or mark.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ADMINISTRAÇÃO DAS FINANÇAS
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSMISSÃO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

1442142837

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

1442142837

NOME: WANDERLEI STIEVENS

DOC. IDENTIDADE / SIGL. EMISSOR / UF: 4083941512 RJ/RJ

CPF: 007.304.360-58 DATA NASCIMENTO: 17/09/1985

FILIAÇÃO: ETELVINO STIEVENS
 LUCIMAR TERESINHA STIEVENS

PERMISSÃO: [] NZC: [] CAT. (HAB): []

Nº REGISTRO: 04168901438 VALOR DE: 10/05/2022 1ª HABILITAÇÃO: 21/08/2007

OCCUPAÇÕES: A

LOCAL: ERECHIM, RS DATA EMISSÃO: 11/05/2017

ASSINATURA DO PORTADOR: *Wanderlei Stevens*

ASSINATURA DO EMISSOR: *[Assinatura]*

09110814668
 RS193783240

RIO GRANDE DO SUL

[Handwritten signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS * OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELionato DE NOTAS - Código CNJ 08.879.4

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. 5º inc. XII do 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: 40370201190839490478-1; Data: 02/01/2019 08:41:01

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHX75936-E8FP
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

401114

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 **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)**.

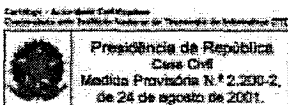
¹**Código de Autenticação Digital:** 40370201190839490478-1

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 or mark.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO
 CATEGORIA NACIONAL DE HABILITACAO

RS

Nome: **SEDINEY ROBERTO STIEVENS**

DOC. IDENTIDADE / REG. EMISSOR / UF
1089436834 S2S/DI RS

CPF: **004.421.050-70** DATA NASCIMENTO: **17/03/1984**

FILIAÇÃO: **ETELVINO STIEVENS**
LUCIMAR TERESINHA STIEVENS

PROFISSÃO: **---** ACC: **---** CAT. TAMB: **1A**

RP REGISTRO: **02730342345** VALIDADE: **05/01/2023** RP HABILITACAO: **04/02/2003**

OBSERVAÇÕES

LOCAL: **ERECHIM, RS** DATA EMISSAO: **08/01/2018**

Assinatura do Emissor: *Felipe...*
 Selo Digital: **38240460484**
RS202490017

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1577257029

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1577257029

RIO GRANDE DO SUL

[Handwritten signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.679-0

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. 5º inc. XII da Lei Estadual 9.721/2008, autenticado e emitido digitalmente, reprodução fiel do documento autenticado 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**

Valor: Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

1116

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 09:14:31 (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)**.

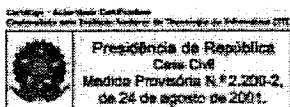
¹**Código de Autenticação Digital:** 40370201190839490396-1

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 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



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 09:16:00 (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)**.

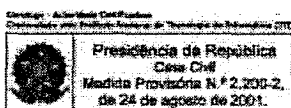
¹**Código de Autenticação Digital:** 40370201190839490308-1

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 Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd324966c9d8cfc1b68b3b575aa49914206eeb9547693e8639e2c738fec0884aed360a502598a4b64b936683b44a5523afad6c53b1063916e382d8725650c4c01



[Handwritten signature]



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

01119

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	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
4320677942-4	12.889.035/0001-02	18/11/2010	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:	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte	Prazo de Duração
R\$ 600.000,00 SEISCENTOS MIL REAIS	NÃO (Lei Complementar nº123/06)	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

01120



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

1121

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.

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



1124

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

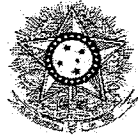
À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 12.889.035/0001-02

Certidão nº: 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 nº **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 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

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

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

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 (K8WWX56M6294)	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



DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: DENIAL SET PRODDUTOS ODONTOLOGICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ROMUALDO GALVÃO, 1020
 BAIRRO: LAGOA SECA CEP: 59022275 - 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 Adelmio 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 (8.13383.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: ANDRE ZANELATO COUTINHO & CIA LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA VIANÓPOLIS, Nº 147
 BAIRRO: COBILÂNDIA CEP: 2911250 - 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 ltda - 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:
 35H219455YHW (8.13367.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: Titania Importação e Comércio de Materiais Cirurgicos
 LTDA - ME
 ENDEREÇO: Rua Ibaí, 262
 BAIRRO: Emiliano Perneck 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: INMED REPRESENTAÇÕES E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: av. generalissimo deodoro, 1683
 BAIRRO: nazare CEP: 66040140 - BELEM/PA
 CNPJ: 22.871.446/0001-50
 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: 59720715 - 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: AVJUAREZ TÁVORA,721

BAIRRO: TORRE CEP: 58040020 - JOÃO PESSOA/PB
 CNPJ: 22.465.640/0001-00
 PROCESSO: 25351.885583/2016-43 AUTORIZ/Ms:
 H641Y70W46XH (8.13377.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS
 EMPRESA: Mundial Soluções Laboratoriais Ltda Me
 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:
 3Y51MXX14HM9 (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: IARAGUÁ 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:
 YN3127W320Y4 (8.13379.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: R.V. IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA
 ENDEREÇO: RÓD. BR 153 - SN - KM 5,5 GALPÃO 03 - LOG
 GIOANIA BUSINESS PARK
 BAIRRO: JARDIM GUANABARA CEP: 74675090 - GOIÁS
 CNPJ: 05.366.444/0001-03
 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:
 PTHW0MX4459 (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: 10.188.649/0001-31
 PROCESSO: 25351.887774/2016-74 AUTORIZ/Ms:
 P449YLX33LLH (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 Anhanguera
 BAIRRO: Maceio 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 COMERCIO DE MATERIAL CIRÚR-
 GICO LTDA
 ENDEREÇO: RUA CEL. ANDRÉ BELO Nº 560 E 566 - LOJA
 04
 BAIRRO: MENINO DEUS CEP: 90110020 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 05.513.438/0001-97
 PROCESSO: 25351.892260/2016-21 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 Gonçalves Valim,678
 BAIRRO: Rezende 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 MAGALHÃES, Nº 900 - SÍTIO
 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 Presidente 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 Regulamento Interno da ANVISA, aprovados 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 SALMORAIO 249
 BAIRRO: JD CIDADE MORENA CEP: 79064150 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 00.548.986/0001-59
 PROCESSO: 25351.584183/2015-08 AUTORIZ/Ms: 2.20002.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ENVASAR: GASES MEDICINAIS
 EMPRESA: JETLOG LOGÍSTICA LTDA - ME
 ENDEREÇO: AV. SÃO JOÃO Nº 765 QD L. LOTE 18
 BAIRRO: PARQUE SÃO JOÃO CEP: 75126205 - ANAPÓLIS/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

1130



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 - 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/MEDICAMENTO

EMPRESA: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: Rua Rubens Derks, nº 105
 BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 99700970 - ERECHIM/RS
 CNPJ: 12.889.035/0001-02
 PROCESSO: 25351.254607/2011-35 AUTORIZ/MS: 1.08874.0

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 03
 BAIRRO: CHACARA 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: DMV ODONTOLOGIA LTDA - ME
 ENDEREÇO: Rua Euripedes Mesquita Rodrigues nº 755 salas 18/703/704
 BAIRRO: Centro CEP: 86360000 - BANDEIRANTES/PR
 CNPJ: 17.893.537/0001-20
 PROCESSO: 25351.13511.749754/2013-04 AUTORIZ/MS: 1.0247.8

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: 1.04304.2

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 EMBALAR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 FRACIONAR: CORRELATO
 REEMBALAR: CORRELATO

EMPRESA: GR. COMERCIAL DE OXIGENIO LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA SALMORA0 249
 BAIRRO: JD CIDADE MORENA CEP: 79064150 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 06.548.986/0001-39
 PROCESSO: 25351.131009/2010-10 AUTORIZ/MS: 1.06243.4

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: 1.03236.9

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 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 11.960.237/0002-11
 PROCESSO: 25351.816913/2016-16 AUTORIZ/MS: 1.03236.9

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMBALAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 FABRICAR: CORRELATOS
 REEMBALAR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: OPHTALMED DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: RUA JARY, 89 - Sls 412 E 413
 BAIRRO: PASSO DA ARELA CEP: 91350170 - PORTO ALEGRE/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: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 03
 BAIRRO: CHACARA 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: DMV ODONTOLOGIA LTDA - ME
 ENDEREÇO: Rua Euripedes Mesquita Rodrigues nº 755 salas 18/703/704
 BAIRRO: Centro CEP: 86360000 - BANDEIRANTES/PR
 CNPJ: 17.893.537/0001-20
 PROCESSO: 25351.13511.749754/2013-04 AUTORIZ/MS: 1.0247.8

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: 1.04304.2

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 EMBALAR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 FRACIONAR: CORRELATO
 REEMBALAR: CORRELATO

EMPRESA: GR. COMERCIAL DE OXIGENIO LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA SALMORA0 249
 BAIRRO: JD CIDADE MORENA CEP: 79064150 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 06.548.986/0001-39
 PROCESSO: 25351.131009/2010-10 AUTORIZ/MS: 1.06243.4

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

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Embracril 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: PK127032M216 (8.06754.0)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMBALAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 FABRICAR: CORRELATOS
 FRACIONAR: 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: 25351.341869/2015-67 AUTORIZ/MS: P8M6874XHXM3 (8.12233.1)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 03
 BAIRRO: CHACARA 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: AGUAS CLARAS CEP: 71991360 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 09.053.134/0001-45
 PROCESSO: 25351.690291/2011-91 AUTORIZ/MS: FW3868Y1101 (8.05152.2)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: CHRIS MEDIC PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E COSMETICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: AV C 255 Nº 400 - QD 600 LT 2 - SALA 617,618 E 619 - EDF EL DORADO 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 MAGNOLIA Nº 440
 BAIRRO: JARDIM BOM PASTOR CEP: 18607670 - BOTUCATU/SP
 CNPJ: 03.870.908/0001-24
 PROCESSO: 25351.364768/2006-97 AUTORIZ/MS: G5838144097X (8.03305.2)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 IMPORTAR: 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 CALGON Nº 1935, BLOCO C1
 BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 05802140 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 00.028.682/0001-40

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 N°	Data do Cadastro	Situação
1.23.281-3	28/01/2013	Ativa
N° 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			

Voltar



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: 25351.82209/2016-12 AUTORIZ/MS: 1.15188.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NALDO TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA - EP
ENDERECO: AVENIDA JOÃO XXIII Nº 3915
BAIRRO: JARDIM SÃO PEDRO CEP: 08830000 - MOGI DAS CRUZES/SP
CNPJ: 14.046.339/0001-33
PROCESSO: 25351.887740/2016-19 AUTORIZ/MS: 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/MS: 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 - MACEIO/AL
CNPJ: 03.246.335/0001-82
PROCESSO: 25351.882365/2016-47 AUTORIZ/MS: 1.15197.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AMB TRANSPORTES LTDA
ENDERECO: Rua Nina Barreto nº96
BAIRRO: Nsssa Senhora de Fátima CEP: 45604095 - ITABUNA/BA
CNPJ: 08.508.567/0003-47
PROCESSO: 25351.831603/2016-54 AUTORIZ/MS: 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 - CICERO DANTAS/BA
CNPJ: 13.468.187/0001-02
PROCESSO: 25351.816930/2016-72 AUTORIZ/MS: 1.15194.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE S.A.
ENDERECO: AV JURACY MAGALHÃES Nº 1.117
BAIRRO: JARDIM GUANAMBARA CEP: 45025490 - VITORIA DA CONQUISTA/BA
CNPJ: 10.970.887/0022-29
PROCESSO: 25351.888611/2016-79 AUTORIZ/MS: 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/MS: 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/MS: 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/MS: 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 Regulamento 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

ANEXO

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/MS: 1.12345.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: OM BOAT LOCAÇAO DE EMBARCACOES LTDA
ENDERECO: rua alvaroz maia n 2166 sala 5
BAIRRO: adrianoapolis CEP: 69057055 - MANAUS/AM
CNPJ: 17.026.052/0001-30
PROCESSO: 25351.813553/2016-10 AUTORIZ/MS: 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: CHÁCARA RETIRO CEP: 74675090 - GOIANIA/GO
CNPJ: 01.571.702/0001-98
PROCESSO: 25351.108503/2009-16 AUTORIZ/MS: 1.22260.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: INOVAMED COMÉRCIO 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/MS: 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: DAIÁ CEP: 75133600 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 05.769.512/0001-42
PROCESSO: 25351.755058/2015-60 AUTORIZ/MS: 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 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 12.723.621/0001-82
PROCESSO: 25351.442363/2014-71 AUTORIZ/MS: 1.11043.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: OPHTALMED DISTRIBUIDORA LTDA
ENDERECO: RUA JARMY, 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/MS: 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 - GOIANIA/GO
CNPJ: 10.940.830/0001-52
PROCESSO: 25351.078120/2010-98 AUTORIZ/MS: 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 Regulamento 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 INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA
ENDERECO: RUA ISALTINO SILVEIRA, Nº 768 GALPÃO 7 PARTE
BAIRRO: CANTAGALO 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. CAMPANARIO 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 031565415-1, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É 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 Regulamento 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/MS: 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/MS: 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



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.

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 e Drograria, tratamos de Farmácia e Drograria, certificamos que esta atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2º e 24, da Lei nº 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drograria, certificamos que esta atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2º e 24, da Lei nº 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser atualizado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.



**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.º 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 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: 1172742

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **07/02/2020 13:34:16 (hora local)**.

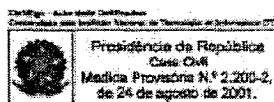
¹**Código de Autenticação Digital:** 40370702191333170260-1

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 N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be7198a3cc1d03acdfff7eb3369f4d65f1f6de9b7d12f6ecd23b36e412ce8d7b3d360a502598a4b64b936683b44a5523af450aa8ce637c8e766c8566b5109806a



A



411135

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA


CNPJ Nº: 12.889.035/0001-02

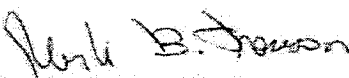
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA
- ESTADO DO PARANÁ.


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

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 31/2019

Data de Abertura dia 16/04/2019 às 13:30

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.



Erechim/RS, 12 de Abril de 2019.

Nicolas Fernando Prudente de Moraes

CPF: 072.891.289.90

RG: 10.776.33-3SSP/PR





RECEITA ESTADUAL RS

1138

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

51139

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



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, algazaras, 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

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.679-8
Av. Primavera 834 - Fátima - Erechim - RS - CEP 97200-000 - Fone: (51) 3591-5000 - Fax: (51) 3591-5001

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. 9º Inc. XII da Lei Estadual 9.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 40371212181034470157-1; Data: 12/12/2018 10:36:27

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHW24180-3MLV
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Tutor

Confira os dados do ato em: <https://sejodigital.tjpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

1142

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 **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)**.

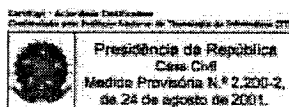
¹**Código de Autenticação Digital:** 40371212181034470157-1

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



[Assinatura]

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 31/2019
Data de Abertura dia 16/04/2019 às 13:30

DADOS BANCÁRIOS:

NOME DO BANCO: Caixa Econômica Federal
Nº DA AGÊNCIA: 3113

CIDADE: Erechim
Nº DA CONTA CORRENTE DA EMPRESA: 764-9

NOME DO BANCO: Banco do Brasil
Nº DA AGÊNCIA: 8108-6

CIDADE: Erechim
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

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



Distribuidora de
medicamentos

***DOCUMENTOS DE
HABILITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº
31/2018***

**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: 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.
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: 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: 173981831 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

1147

**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: 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: 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: 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: 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, $\frac{1}{3}$ 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: 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

1149/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.º 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: 173881831 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702491695. NIRE: 41208606231.
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA



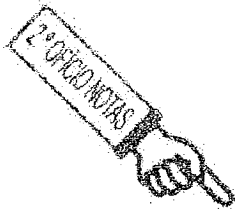
Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL

folha: 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:
11702481685. NIRE: 41208606231.
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

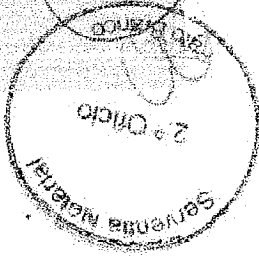
2º TABELIONATO DE NOTAS

PEDRO ERVINO PARACENA - NOTÁRIO

Via Colombo, 27, Fone: (41) 333-1111 - Caixa Postal 1774-96

Reconheço por VERDADEIRA a assinatura de FABIO EMANUEL REBONATTO 756022, Polo Branco PR, 23 de Junho de 2017 - 10:34:27h, RG: 931974337, Fone: (41) 333-1111 - Caixa Postal 1774-96

Selo Digital nº IINC.988VQ.VAKIY.9IUM6.PMS - confira em <http://furnopen.com.br>



2º TABELIONATO DE NOTAS

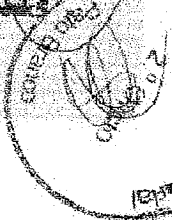
PEDRO ERVINO PARACENA - NOTÁRIO

Via Colombo, 27, Fone: (41) 333-1111 - Caixa Postal 1774-96

1150

Reconheço por VERDADEIRA a assinatura de FABIANE TESSER REBONATTO 742971, Polo Branco PR, 23 de Junho de 2017 - 11:04:26h, RG: 931974337, Fone: (41) 333-1111 - Caixa Postal 1774-96

Selo Digital nº CTUMC.988VQ.ACJpa-2XDMJ.Lm3 - confira em <http://furnopen.com.br>



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

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



Distribuidora de **medicamentos**

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 qualificação como empresa de pequeno porte, estando aptos a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos art. 42 a 49 da referida Lei Complementar (Art. 11 do Decreto nº 6.204/07)

28.093.678/0001-85

Pato Branco, 15 de Abril de 2019.

**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



GOVERNO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E DA PREVIDÊNCIA
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
SISTEMA INTEGRADO DE AUTOMAÇÃO DO REGISTRO MERCANTIL - SIARCO

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

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 0860623-1	28.093.878/0001-55	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, 55.506-220

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

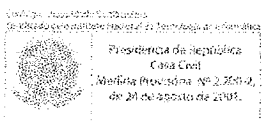
Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato	Nome/CPF ou CNPJ	Participação no capital (R\$)	Espécie de Sócio	Administrador	Término do Mandato
	FABIANE TESSER REBONATTO 029.408.729-02	50.000,00	SÓCIO		XXXXXXXXXX
	FABIO EMANUEL REBONATTO 046.973.636-00	50.000,00	SÓCIO	Administrador	XXXXXXXXXX

Último Arquivamento	Situação
Data: 06/12/2018 Número: 20186139769	REGISTRO ATIVO
Ato: REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE	Status
Evento (s):	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CURITIBA - PR, 08 de março de 2019

191267465

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETARIO GERAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 28.033.678/0001-85 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 03/07/2017
NOME EMPRESARIAL F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		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		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
ENDEREÇO R GENUINO PIACENTINI	NÚMERO 59	COMPLEMENTO
CEP 85.506-220	BARRIO/DISTRITO SANTA TEREZINHA	MUNICÍPIO PATO BRANCO
		UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO LICITACAO@FFMED.COM.BR		TELE-FONE (46) 2804-0164
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) NOME		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/07/2017
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL NOME		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL NOME

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

2/

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 28093678/0001-85
Razão Social: F E F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA GENJINO 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: 30/03/2019 a 28/04/2019

Certificação Número: 2019033004094815530107

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

21



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 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.

32
6



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

21

**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
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.patobranco.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.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

1158

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 **FALÊNCIA 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, 29 de Março de 2019

Juliano Veronese
JULIANO VERONESE



CARTELO 221/2019 BASTOS
Autenticação Digital
Data: 2019.03.29 14:46:14
Cód. Autenticação: 81800104181444280671-1-1-Data: 01/04/2019 14:46:14
Valor Total de Abr. P.S. A. 22
Código de Verificação: 81800104181444280671-1-1-Data: 01/04/2019 14:46:14

Custas = R\$ 32,73

Página 0001/0001

ERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO.

411159

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: 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:

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, 29 de Março de 2019

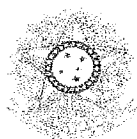
[Handwritten Signature]
JULIANO VERONESE



CARTÓRIO ATÓMICO BRASIL
Autenticação Digital
Data: 29/03/2019 13:46:04
Cód. Autenticação: 5 (38)19-43-444280784-1; Data: 01/03/2019 13:46:04
Se o link de finalização: Tipo Evento: 18175109-310000
Valor Total de: R\$ 32,73
Confira os dados do ato em: <https://autenticadigital.pb.jus.br>

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 08:59:41

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.



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 (Grand): 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: 1102440 - EXPEDIENTE(S): 0897579/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária): Pós
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 FARMACÊUTICA BRASIL
LTDA - 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: VEERWEG 12 - NL 8121 AA, OLST. - PAÍS:
HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0592
EMPRESA SOLICITANTE: ABBOTT LABORATÓRIOS DO
BRASIL LTDA - CNPJ: 36.998.701/0001-16
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
FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 05.044.984/0001-26
AUTORIZAÇÃO: 1067738 - EXPEDIENTE(S): 2004853/16-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação
Aséptica; Géis com Preparação Aséptica

EMPRESA FABRICANTE: CENEXI - LABORATOIRES THISEN
S. A.
ENDEREÇO: RUE DE LA POPYRÉE 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): Pós
Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS FARMACÊUTICA S.A.
ENDEREÇO: RONDA DE SANTA MARIA, 158, 08210,
BARCELONA DEL VALLES, BARCELONA - PAÍS: ESPANHA -
CÓDIGO ÚNICO: A.0431
EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA
LTDA - 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: AHARON STRASSE, LIMASSOL INDUSTRIAL
ESTATE, LIMASSOL, CYPRUS 3056 - PAÍS: CHIPRE - CÓDIGO
ÚNICO: A.0844

EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA
FARMACÊUTICA 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 - MERIGNAC -
FRANÇA - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.1035
EMPRESA SOLICITANTE: MEDA PHARMA IMPORTAÇÃO E
EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS 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: ALEMBCI PHARMACEUTICALS
LIMITED
ENDEREÇO: PANELAV POST - TAPURA, TAL HALOL, DIST.
PANCHMAHAL, GUIARAT 389 350 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO
ÚNICO: A.0923
EMPRESA SOLICITANTE: RANBAXY FARMACÊUTICA 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 -
LESSINES - 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): Pós 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, POLEPALY
VILLAGE, HEDCHERLA MANDAL, MAHABOBNAGAR
DISTRICT, TELANGANA, ÍNDIA - 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): Pós com
Preparação Aséptica

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 (m) presas 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
LTDA - ME
ENDEREÇO: AV Jambreiro - 1053
BAIRRO: Vila Valqueire CEP: 21330300 - 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 Soldeira Lourençon nº 155, Galpão 3
BAIRRO: Santa Julia CEP: 13295000 - ITUPEVA/SP
CNPJ: 25.526.311/0001-10
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: SOMEDICA CIRURGICA RIO PRETO EIRELI - ME
ENDEREÇO: Avenida Doutor João 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
EMBALAR: 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 BOQUIRÃO CEP: 81750323 - 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 730, QD 33, LT 14
BAIRRO: JARDIM PRESIDENTE CEP: 74534400
GOLÂNIA/GO



CNPJ: 12.004.418/0001-56
 PROCESSO: 25351.564217/2017-41 AUTORIZ/MS: 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
 FRACTIONAR: 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 AUTORIZ/MS: 2.09681.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE

EMPRESA: LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
 ENDEREÇO: R. PARIQUIS 1056
 BAIRRO: JURUNAS CEP: 66033590 - BELÉM/PA
 CNPJ: 05.054.671/0001-59
 PROCESSO: 25351.577604/2017-47 AUTORIZ/MS: 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
 2.060
 BAIRRO: JARDIM GUANABARA CEP: 14808010 -
 ARARAQUARA/SP
 CNPJ: 07.404.801/0001-61
 PROCESSO: 25351.586912/2017-63 AUTORIZ/MS: 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 - C.J. 508 - BLOCO C
 BAIRRO: JABAQUARA CEP: 04309011 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 13.007.712/0001-84
 PROCESSO: 25351.578971/2017-68 AUTORIZ/MS: 2.09683.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE

EMPRESA: BELLÍ CAPELLI INDUSTRIA COMERCIO
 IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA-ME
 ENDEREÇO: RUA DIVINOPOLIS, N 125
 BAIRRO: LAGOA DE TRAZ CEP: 37925000 - PUMHIM/MS
 CNPJ: 12.676.915/0001-09
 PROCESSO: 25351.507405/2017-71 AUTORIZ/MS: 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
 FRACTIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE

EMPRESA: PH DERMOPHARMÁCIA CIENTÍFICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA HIGIENÓPOLIS, Nº 618
 BAIRRO: HIGIENÓPOLIS CEP: 01238000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 03.429.135/0001-65
 PROCESSO: 25351.503425/2017-73 AUTORIZ/MS: 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: 25351.517635/2017-76 AUTORIZ/MS: 2.09682.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 EMBALAR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 FABRICAR: COSMÉTICOS
 FRACTIONAR: 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: 27.372.708/0001-90
 PROCESSO: 25351.577692/2017-87 AUTORIZ/MS: 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 AUTORIZ/MS: 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 AUTORIZ/MS: 2.09689.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 EMBALAR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 FABRICAR: COSMÉTICOS
 FRACTIONAR: 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 AUTORIZ/MS: 1.17085.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS
 FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DENTAL BRASIL COMERCIO DE MATERIAIS
 ODONTOLÓGICOS EIRELI - ME
 ENDEREÇO: Q OS 10 - CONJUNTO 210A - CASA Nº 04
 BAIRRO: AREAL (AGUAS CLARAS) CEP: 71978180 -
 BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 20.497.694/0001-21
 PROCESSO: 25351.577672/2017-14 AUTORIZ/MS: 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 AUTORIZ/MS: 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 AUTORIZ/MS: 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: 25351.583580/2017-65 AUTORIZ/MS: 1.17089.0
 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 Geneveva CEP: 74672010 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 16.808.860/0001-96
 PROCESSO: 25351.581625/2017-67 AUTORIZ/MS: 1.17092.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: REM 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 AUTORIZ/MS: 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 AUTORIZ/MS:
 P13H227H16HW (8.15754.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Virene Importadora e Distribuidora LTDA - EPP
 ENDEREÇO: Rua Ponta Preta nº 371
 BAIRRO: Vila Ipojuca CEP: 05058000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 27.348.227/0001-22
 PROCESSO: 25351.583768/2017-11 AUTORIZ/MS:
 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 AUTORIZ/MS:
 M591M064MXM5 (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 AUTORIZ/MS:
 818133M36HY (8.15761.4)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: A K M M VASCONCELOS EIRELI - EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA HOMEMO 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 AUTORIZ/MS: 67810104X980
 (8.15744.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME
 ENDEREÇO: Rua José Antunes Ferreria Nº 83
 BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CEP: 81170660 -
 CURITIBA/PR
 CNPJ: 15.488.297/0012-06
 PROCESSO: 25351.563845/2017-17 AUTORIZ/MS:
 P61H0762GM0H (8.15738.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TIQUE-TAQUE CONFECÇÕES LTDA - ME
 ENDEREÇO: Rua José Machado, 54
 BAIRRO: Taboão CEP: 29043357 - VITÓRIAS/ES
 CNPJ: 35.994.755/0001-33
 PROCESSO: 25351.571656/2017-18 AUTORIZ/MS:
 LW0259HX54TH (8.15748.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMBALAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

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)



ANEXO

Fabricante: Laboratoire Elaiapharm
Endereço: 2881 Route Des Crêtes - Z.I Les Bouillides Sophia
Antipolis - Vaubonne 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): 0895354/14-8
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: Teeno-Design Indústria e Comércio Ltda. CNPJ: 74.451.378/0001-48
Endereço: Rua Yoshimira 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): 2430133/16-6
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. Cancelar a 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: 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: 25351.053578/2017-01
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: 25351.489159/2005-17
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 LÍNHA NEREU RAMOS, S/N -GALPÃO
BAIRRO: INTERIOR CEP: 8990000 - SÃO MIGUEL DO OESTE/SC
CNPJ: 05.696.004/0001-70
PROCESSO: 25024.063885/2009-45
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 ITAMARATI, 2773 - SALAS 3 E 6
BAIRRO: PQUE ERASMO 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 - GOLÂNIA/GO
CNPJ: 10.492.871/0001-23
PROCESSO: 25351.590164/2010-67
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.

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. Cancelar a 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 INSUMOS
TRANSPORTAR: FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: AV TIRADENTES, Nº 6640 - ARMZ 04
BAIRRO: JARDIM ROSICLER CEP: 86072000 - LONDRINA/PR
CNPJ: 10.970.887/0079-64
PROCESSO: 25351.571710/2017-17 AUTORIZ/MS: 1.17070.2
ATIVIDADE/CLASSE INSUMOS
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: carvalhoes produtos para laboratorio lida
ENDEREÇO: av pres. getúlio 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 INSUMOS
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 INSUMOS
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VIA EXPRESSA LOGÍSTICA 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 INSUMOS
TRANSPORTAR: FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
ENDEREÇO: ROD. AUGUSTO MONTENEGRO S/N, KM08, FUNDOS, SUBSÓLO
BAIRRO: Tapana CEP: 66033590 - BELÉM/PA
CNPJ: 05.054.671/0025-26
PROCESSO: 25351.577589/2017-37 AUTORIZ/MS: 1.17078.1
ATIVIDADE/CLASSE INSUMOS
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 INSUMOS
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: T&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: 25351.604117/2017-64 AUTORIZ/MS: 1.17091.5
ATIVIDADE/CLASSE INSUMOS
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: 44.914.992/0013-71
PROCESSO: 25351.584814/2017-91 AUTORIZ/MS: 1.17093.2
ATIVIDADE/CLASSE INSUMOS
TRANSPORTAR: FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: PL LOGISTICA EIRELI - ME
ENDEREÇO: Av. São Francisco nº 2095 Qd 29 Lt 189
BAIRRO: Santa Genoveva CEP: 74672010 - GOLÂNIA/GO
CNPJ: 16.808.860/0001-86
PROCESSO: 25351.581637/2017-91 AUTORIZ/MS: 1.17090.1
ATIVIDADE/CLASSE INSUMOS
TRANSPORTAR: 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: 25351.577595/2017-94 AUTORIZ/MS: 1.17088.6
ATIVIDADE/CLASSE INSUMOS
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 12

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.059, 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:

Handwritten signature or mark.

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)



1165

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

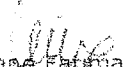
CNPJ Nº: 28.093.678/0001-85


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 Patricia Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matricula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matricula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matricula nº 14171



Distribuidora de
medicamentos

51166

DECLARAÇÃO UNIFICADA

À pregoeira e equipe de apoio

Prefeitura Municipal de Capanema, Estado do Paraná

PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

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. Fabio 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 e 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



Distribuidora de
medicamentos

01167

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



Município de Capanema - 2019
Relatorio de Lances dos Fornecedores
Pregão 31/2019

51168

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS D

Lote	Item	Descrição	Marca/Modelo	Quantidade	Valor	Status
0001	0001	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G CREME (TUBO COM 10 G) (BR0267643)	GREEN PHARMA	2.000,00		Vencedor
		Fornecedor: 3042 CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
		Rodada: Valor				
		Lance Inicial: 0,944				
		1: 0,944				
0001	0002	ACICLOVIR 200 MG (BR0268370)	PHARLAB	7.000,00		Vencedor
		Fornecedor: 3042 CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
		Rodada: Valor				
		Lance Inicial: 0,195				
		1: 0,184				
		Fornecedor: 62330 AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	PHARLAB/CPR			Declinou
		Rodada: Valor				
		Lance Inicial: 0,185				
		Fornecedor: 66787 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	CIMEDIEFICAL			Declinou
		Rodada: Valor				
		Lance Inicial: 0,203				
0001	0003	ACICLOVIR POMADA 50 MG/G (TUBO COM 10 G) (BR0268375)	GERMED	1.000,00		Vencedor
		Fornecedor: 276 DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP				
		Rodada: Valor				
		Lance Inicial: 1,983				
		1: 1,979				
		2: 1,949				
		3: 1,939				
		4: 1,929				
		5: 1,919				
		6: 1,90				
		7: 1,88				
		8: 1,86				
		9: 1,84				
		10: 1,829				
		11: 1,819				
		12: 1,80				
		Fornecedor: 62330 AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	GERMED/TB			Declinou
		Rodada: Valor				
		Lance Inicial: 1,88				
		1: 1,95				
		2: 1,94				
		3: 1,93				
		4: 1,92				
		5: 1,91				
		6: 1,89				
		7: 1,87				
		8: 1,85				
		9: 1,83				
		10: 1,82				
		11: 1,81				
0001	0004	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR0267502)	SOBRAL	100.000,00		Vencedor
		Fornecedor: 2411 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
		Rodada: Valor				
		Lance Inicial: 0,021				
		1: 0,021				
		Fornecedor: 276 DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	IMEC			Declinou
		Rodada: Valor				
		Lance Inicial: 0,022				
		Fornecedor: 56810 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	IMEC/IMEC DORMEC 100 MG			Declinou
		Rodada: Valor				
		Lance Inicial: 0,022				
0001	0007	ALBENDAZOL 40 MG/ML (FRASCO 10 ML) (BR0267507)	PRATI	2.000,00		Vencedor
		Fornecedor: 2411 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
		Rodada: Valor				
		Lance Inicial: 1,03				
		1: 1,03				
0001	0008	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	GREEN PHARMA	5.000,00		Vencedor
		Fornecedor: 3042 CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
		Rodada: Valor				
		Lance Inicial: 0,29				



Município de Capanema - 2019
Relatorio de Lances dos Fornecedores
Pregão 31/2019

401169

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS D

1		0,29				
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	GEOLAB			Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,33				
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI			Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,33				
Lote: 0001	Item: 0009	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0289452)	Marca/Modelo:	Quantidade:	5.000,00	
Fornecedor	1422	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	ELOFARIOSTEOFAR			Vencedor
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,199				
1		0,197				
2		0,19				
3		0,188				
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DELTA			Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,198				
1		0,195				
2		0,189				
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	DELTA-CELLERA/ENDOSTRAN			Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,199				
Lote: 0001	Item: 0013	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 600 MG/ 125MG (BR0271217)	Marca/Modelo:	Quantidade:	30.000,00	
Fornecedor	4	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	EMS			Vencedor
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,97				
1		0,89				
Fornecedor	1422	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	SANDOZ/CLAXAM			Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,97				
1		0,94				
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	GSK/CLAVULIN			Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,973				
1		0,959				
Fornecedor	66866	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	GLAXO			Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,973				
1		0,96				
Fornecedor	70586	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	EMS			Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,97				
1		0,90				
Lote: 0001	Item: 0015	AMOXICILINA 50 MG/ML (FRASCO COM 150 ML) (BR0271111)	Marca/Modelo:	Quantidade:	2.500,00	
Fornecedor	1422	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	GERMED/GENERICO			Vencedor
Rodada		Valor				
Lance Inicial		5,45				
1		5,44				
2		5,39				
3		5,35				
4		5,30				
5		5,19				
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CIMED			Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		5,451				
1		5,449				
Fornecedor	62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	GERMED/FR			Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		5,45				
1		5,40				
2		5,38				
3		5,34				
4		5,20				
Lote: 0001	Item: 0016	AMOXICILINA 500 MG (BR0271089)	Marca/Modelo:	Quantidade:	50.000,00	
Fornecedor	60596	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	PRATI			Vencedor
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,138				



Município de Capanema - 2019
Relatorio de Lances dos Fornecedores
Pregão 31/2019

001170

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS D

1	0,138				
Lote: 0001	Item: 0017	ANLÓDIPINO 5 MG (BR0272434)	Marca/Modelo	Quantidade	50.000,00
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	GEOLABIBESILAPIN		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,022			
1		0,022			
Lote: 0001	Item: 0019	ATROPINA INJETÁVEL 0,25ML (1 ML) (BR0268214)	Marca/Modelo	Quantidade	500,00
Fornecedor	70596	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	ISOFARMA		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,282			
1		0,282			
Lote: 0001	Item: 0021	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200 MG / 5 ML 22,5ML (BR0268949)	Marca/Modelo	Quantidade	2.000,00
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	PRATI		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		6,063			
1		6,063			
Lote: 0001	Item: 0026	BROMETO DE IPRATÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268231)	Marca/Modelo	Quantidade	1.000,00
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	HIPOLABOR/HIPOLABOR		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,761			
1		0,71			
2		0,695			
3		0,685			
4		0,675			
5		0,672			
6		0,669			
7		0,665			
Fornecedor	276	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	HIPOLABOR		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,726			
1		0,70			
2		0,69			
3		0,68			
4		0,674			
5		0,67			
6		0,668			
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	HIPOLABOR		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,715			
1		0,699			
2		0,688			
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HIPOLABOR		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,76			
Fornecedor	3042	CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HIPOLABOR		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,76			
1		0,709			
Lote: 0001	Item: 0027	BUDESONIDA 32 MCG (6 ML) (BR0266706)	Marca/Modelo	Quantidade	500,00
Fornecedor	70586	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	LEGRAND		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		8,32			
1		8,32			
Lote: 0001	Item: 0029	BUDESONIDA 64 MCG (6 ML) (BR0266707)	Marca/Modelo	Quantidade	500,00
Fornecedor	70586	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	LEGRAND		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		15,70			
1		15,60			
Fornecedor	1422	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	EMSGENERICO		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		15,79			
1		15,69			
Lote: 0001	Item: 0031	CARBAMAZEPINA 200 MG (BR0267618)	Marca/Modelo	Quantidade	50.000,00
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,119			



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 31/2019

1171

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS D

1	0,117				
2	0,115				
3	0,113				
4	0,109				
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	BRAINFARMA		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,118			
1		0,116			
2		0,114			
3		0,11			
Lote: 0001	Item: 0033	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI	Marca/Modelo	Quantidade	40.000,00
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATULAB		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,14			
1		0,137			
2		0,135			
3		0,133			
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	BIONATUS		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,143			
1		0,138			
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	BIONATUS		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,143			
1		0,139			
2		0,136			
3		0,134			
Lote: 0001	Item: 0034	CARBONATO DE CALCIO 500 MG	Marca/Modelo	Quantidade	10.000,00
Fornecedor	276	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	IMEC		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,043			
1		0,043			
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	VITAMED		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,05			
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	VITAMED EFICAL		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,053			
Lote: 0001	Item: 0036	CARVEDILOL 12,5 MG (BR0267564)	Marca/Modelo	Quantidade	30.000,00
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	TORRENTKARVIL 12,5 MG		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,09			
1		0,09			
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	EMS		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,13			
1		0,13			
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	TORRENTKARVIL 25 MG		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,134			
Lote: 0001	Item: 0037	CARVEDILOL 25 MG (BR0267567)	Marca/Modelo	Quantidade	15.000,00
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	EMS		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,13			
1		0,13			
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	TORRENTKARVIL 25 MG		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,134			
Lote: 0001	Item: 0038	CARVEDILOL 3,125 MG (BR0267566)	Marca/Modelo	Quantidade	40.000,00
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	TORRENTKARVIL 3,125 MG		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,068			
1		0,0669			
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	EMS		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,068			
1		0,067			
Lote: 0001	Item: 0039	CARVEDILOL 6,25 MG (BR0267565)	Marca/Modelo	Quantidade	20.000,00
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	TORRENTKARVIL 6,25 MG		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,07			
1		0,07			
Lote: 0001	Item: 0040	CEFALEXINA 500 MG (BR0267625)	Marca/Modelo	Quantidade	40.000,00



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 31/2019

401172

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS D					
Lote: 0001	Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,277		
	1		0,275		
Lote: 0001	Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	TEUTO	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,277		
	1		0,276		
Lote: 0001	Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	ABL/ABL FRACIONAVEL	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,276		
	1		0,276		
Lote: 0001	Item	0041	CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ML FRASCO COM 100 ML (BR031555)	Marca/Modelo	Quantidade: 2.000,00
	Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	UNIÃO QUÍMICA UNIAO	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		8,045		
1		8,045			
Lote: 0001	Item	0042	CEFTRIAXONA 1 G COM DILUENTE (BR0442701)	Marca/Modelo	Quantidade: 8.000,00
	Fornecedor	70586	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	TEUTO/IM	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		8,50		
1		8,35			
2		8,20			
3		8,00			
4		7,98			
Lote: 0001	Fornecedor	4	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	TEUTO	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		8,50		
	1		8,34		
2		8,19			
3		7,99			
Lote: 0001	Fornecedor	60586	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	ABL	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		8,40		
	1		8,39		
2		8,30			
3		8,10			
Lote: 0001	Item	0043	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/G (100 ML) (BR0271103)	Marca/Modelo	Quantidade: 1.500,00
	Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATIVITA	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		3,98		
1		3,96			
Lote: 0001	Fornecedor	66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	NATIVITAINATIVITA	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		3,98		
	1		3,97		
Lote: 0001	Item	0044	CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267632)	Marca/Modelo	Quantidade: 50.000,00
	Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,199		
1		0,197			
Lote: 0001	Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	PRATI/DONADUZZI/PRATI	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,198		
	1		0,198		
Lote: 0001	Item	0045	CLARITROMICINA 500 MG (BR0268439)	Marca/Modelo	Quantidade: 20.000,00
	Fornecedor	66866	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	ABBOTT	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		2,41		
1		2,41			
Lote: 0001	Item	0046	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)	Marca/Modelo	Quantidade: 80.000,00
	Fornecedor	3042	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	BRAINFARMA	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,033		
1		0,031			



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 31/2019

1173

Página 6

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS D

Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HYPERMARCAS	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,035		
1		0,032		
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	NEOQUIMICA	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,035		
Lote: 0001	Item: 0049	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG (BR0268436)	Marca/Modelo	Quantidade: 20.000,00
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	UNIAO QUIMICA/UNIAO	Vencedor
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,942		
1		0,942		
Lote: 0001	Item: 0055	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG (BR0271606)	Marca/Modelo	Quantidade: 25.000,00
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	EUROFARMA	Vencedor
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,218		
1		0,218		
Lote: 0001	Item: 0058	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG (BR0419015)	Marca/Modelo	Quantidade: 6.000,00
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CRISTALIA	Vencedor
Rodada		Valor		
Lance Inicial		1,95		
1		1,95		
Lote: 0001	Item: 0059	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)	Marca/Modelo	Quantidade: 80.000,00
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	OSORIO	Vencedor
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,025		
1		0,019		
2		0,017		
Fornecedor	276	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	OSORIO DE MORAES	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,027		
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	OSORIO DE MORAES	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,02		
1		0,018		
Lote: 0001	Item: 0060	DEXAMETASONA 4 MG (BR0269388)	Marca/Modelo	Quantidade: 15.000,00
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	TEUTO	Vencedor
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,187		
1		0,187		
Lote: 0001	Item: 0061	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2,5 ML) (BR0292427)	Marca/Modelo	Quantidade: 2.000,00
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FARMACE	Vencedor
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,60		
1		0,59		
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FARMACE	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,603		
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FARMACE/FARMACE	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,603		
1		0,599		
Lote: 0001	Item: 0062	DEXAMETASONA ELEXIR 0,1 MG/ML (100 ML) (BR0268243)	Marca/Modelo	Quantidade: 5.000,00
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FARMACE	Vencedor
Rodada		Valor		
Lance Inicial		1,43		
1		1,41		
2		1,38		
3		1,36		
4		1,34		
Fornecedor	276	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FARMACE	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		1,488		
1		1,42		
2		1,40		
3		1,37		



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 31/2019

11174

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS D

4		1,35				
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FARMACE			Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		1,488				
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	SOBRALVACETAZONA			Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		1,441				
1		1,419				
2		1,397				
Lote: 0001	Item: 0063	DIAZEPAM 5 MG (BR0267195)		Marca/Modelo:	Quantidade:	60.000,00
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	SANTISA			Vencedor
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,056				
1		0,056				
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	SANTISA/SANTIAZEPAM			Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,056				
Fornecedor	66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	SANTISA/SANTIAZEPAM			Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,056				
Lote: 0001	Item: 0064	DIAZEPAM INJETÁVEL 10 MG/2 ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267194)		Marca/Modelo:	Quantidade:	2.000,00
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	SANTISA/SANTISA (GENERIC)			Vencedor
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,54				
1		0,54				
Lote: 0001	Item: 0065	DIGOXINA 0,25 MG (BR0267647)		Marca/Modelo:	Quantidade:	150.000,00
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PHARLAB			Vencedor
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,045				
1		0,044				
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	PHARLAB/PHARLAB			Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,045				
Lote: 0001	Item: 0066	DIPIRONA 500 MG (BR0267203)		Marca/Modelo:	Quantidade:	100.000,00
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GREEN PHARMA			Vencedor
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,069				
1		0,069				
Lote: 0001	Item: 0073	ESPIROLACTONA 100 MG (BR0267654)		Marca/Modelo:	Quantidade:	15.000,00
Fornecedor	70506	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	EMS			Vencedor
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,32				
1		0,27				
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	HIPOLABOR/HIPOLABOR			Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,342				
Fornecedor	62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	EMSCPR			Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,28				
Lote: 0001	Item: 0075	ESTRIOL 1 MG/MG CREME VAGINAL (BR0267209)		Marca/Modelo:	Quantidade:	100,00
Fornecedor	66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	SANVALESTRIONIL			Vencedor
Rodada		Valor				
Lance Inicial		12,22				
1		12,22				
Lote: 0001	Item: 0077	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG COMPRIMIDOS (BR0272789)		Marca/Modelo:	Quantidade:	10.000,00
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MABRA			Vencedor
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,06				
1		0,06				
Lote: 0001	Item: 0080	FENITOINA SÓDICA 100 MG (BR0267657)		Marca/Modelo:	Quantidade:	30.000,00
Fornecedor	62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	HIPOLABOR/CPR			Vencedor
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,14				
1		0,14				



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 31/2019

1175

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS D

Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	HIPOLABOR	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,169		
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CRISTALIA	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,166		
Lote: 0001	Item: 0085	FLUCONAZOL 150 MG (BR0267662)	Marca/Modelo:	Quantidade: 7.000,00
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	MEDQUIMICA	Vencedor
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,283		
1		0,28		
2		0,278		
3		0,274		
4		0,269		
Fornecedor	66767	NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDQUIMICAMEDQUIMICA	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,283		
1		0,282		
2		0,279		
3		0,275		
4		0,27		
Lote: 0001	Item: 0086	FLUOXETINA 20 MG (BR0273009)	Marca/Modelo:	Quantidade: 150.000,00
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	HIPOLABOR	Vencedor
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,064		
1		0,062		
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PHARMASCIENSE	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,064		
1		0,063		
Lote: 0001	Item: 0095	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292199)	Marca/Modelo:	Quantidade: 200,00
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	HYPOFARMAHYPOFARMA	Vencedor
Rodada		Valor		
Lance Inicial		1,05		
1		1,05		
Lote: 0001	Item: 0096	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292194)	Marca/Modelo:	Quantidade: 500,00
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	UNIAO QUIMICA/DECAN	Vencedor
Rodada		Valor		
Lance Inicial		4,46		
1		4,46		
Lote: 0001	Item: 0098	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (BR0267674)	Marca/Modelo:	Quantidade: 150.000,00
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDQUIMICA	Vencedor
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,016		
1		0,016		
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDQUIMICAMEDQUIMICA	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,016		
Lote: 0001	Item: 0099	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML FRASCO COM 150 ML (BR0433257)	Marca/Modelo:	Quantidade: 3.000,00
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATULAB	Vencedor
Rodada		Valor		
Lance Inicial		2,60		
1		2,58		
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	NATULABALUNIMAX	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		2,593		
Lote: 0001	Item: 0100	IBUPROFENO 300 MG (BR0267677)	Marca/Modelo:	Quantidade: 30.000,00
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GEOLAB	Vencedor
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,144		
1		0,142		
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	VITAMEDIC	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,144		



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 31/2019

451176

Equipara

Página9

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS D

Lote	Item	Descrição	Marca/Modelo	Quantidade	Status
1	0,143				
Lote: 0001	Item: 0101	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS (BR0294643)	Marca/Modelo:	Quantidade: 2.500,00	
	Fornecedor: 2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATULAB		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	1,06			
	1	1,05			
	Fornecedor: 56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	NATULABIBUTRAT		Declinou
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	1,06			
	1	1,059			
Lote: 0001	Item: 0103	ITRACONAZOL 100MG (BR0269961)	Marca/Modelo:	Quantidade: 6.000,00	
	Fornecedor: 2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GEOLAB		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,79			
	1	0,79			
Lote: 0001	Item: 0105	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE (BR0383750)	Marca/Modelo:	Quantidade: 500,00	
	Fornecedor: 66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	NUTRIEXNUTRIEX		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	5,45			
	1	5,40			
	Fornecedor: 56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	NUTRIEXNUTRIMAS		Declinou
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	5,436			
Lote: 0001	Item: 0106	LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA AUTOMÁTICA COM ACIONAMENTO POR CONTATO 28G TIPO TRIFACETADA ULTRA FINA (BR0389338)	Marca/Modelo:	Quantidade: 10.000,00	
	Fornecedor: 276	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	TKL		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,221			
	1	0,206			
	Fornecedor: 56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	SG TECNOLOGIAUNIQMED		Declinou
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,207			
Lote: 0001	Item: 0107	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (BR0433280)	Marca/Modelo:	Quantidade: 5.000,00	
	Fornecedor: 66866	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	ROCHE		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,938			
	1	0,938			
Lote: 0001	Item: 0108	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG (BR0270126)	Marca/Modelo:	Quantidade: 5.000,00	
	Fornecedor: 66866	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	ROCHE		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,75			
	1	0,75			
Lote: 0001	Item: 0109	LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG (BR0270130)	Marca/Modelo:	Quantidade: 5.000,00	
	Fornecedor: 56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	TEUTOICARBIDOL		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,629			
	1	0,629			
Lote: 0001	Item: 0111	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0269125)	Marca/Modelo:	Quantidade: 50.000,00	
	Fornecedor: 66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MERCKEUTHYROX		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,068			
	1	0,068			
Lote: 0001	Item: 0113	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG (BR0269123)	Marca/Modelo:	Quantidade: 50.000,00	
	Fornecedor: 66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MERCKEUTHYROX		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,075			
	1	0,075			
Lote: 0001	Item: 0123	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG (BR0268493)	Marca/Modelo:	Quantidade: 20.000,00	
	Fornecedor: 1422	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	APSENIUNOPROST		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,097			
	1	0,097			
Lote: 0001	Item: 0127	METOCLOPRAMIDA 10 MG (BR0267312)	Marca/Modelo:	Quantidade: 20.000,00	



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 31/2019

401177

Equipamento

Página:10

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS D

Fornecedor	276	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	BELFAR	Vencedor
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,108		
1		0,103		
2		0,099		
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	HIPOLABOR	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,11		
1		0,104		
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HIPOLABOR	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,113		
Fornecedor	66787	NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	HIPOLABOR/NOVOSIL	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,105		
1		0,10		
Lote: 0001 - Item: 0128	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS (BR0267311)		Marca/Modelo:	Quantidade: 2.000,00
Fornecedor	276	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MARIOL	Vencedor
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,571		
1		0,571		
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	MARIOL	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,574		
Lote: 0001 - Item: 0133	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0267378)		Marca/Modelo:	Quantidade: 600,00
Fornecedor	66787	NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	PRATI/PRATI	Vencedor
Rodada		Valor		
Lance Inicial		3,15		
1		3,10		
2		3,05		
3		2,95		
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		3,15		
1		3,09		
2		3,04		
Lote: 0001 - Item: 0134	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL (TUBO COM 80G) (BR0268162)		Marca/Modelo:	Quantidade: 1.000,00
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HIPOLABOR	Vencedor
Rodada		Valor		
Lance Inicial		4,80		
1		4,80		
Lote: 0001 - Item: 0136	OMEPRAZOL 20 MG (BR0257712)		Marca/Modelo:	Quantidade: 200.000,00
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PHARLAB	Vencedor
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,056		
1		0,05		
Fornecedor	276	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	GEOLAB	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,056		
1		0,051		
Fornecedor	62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	TEUTO/CPS	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,052		
Lote: 0001 - Item: 0137	PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)		Marca/Modelo:	Quantidade: 3.000,00
Fornecedor	62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	HIPOLABOR/FR	Vencedor
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,63		
1		0,63		
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	FARMACE	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,653		
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FARMACE	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,653		
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FARMACE/FARMACE	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,653		



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 31/2019

1178

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS D

Lote	Item	Descrição	Marca/Modelo	Quantidade	Valor	Status
0001	0138	PARACETAMOL 500 MG (BR0267778)		100.000,00		
		Fornecedor: 56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	HIPOLABOR/HIPOLABOR		Vencedor
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	0,038			
1		0,038				
0001	0138	Fornecedor: 1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	HIPOLABOR		Declinou
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	0,038			
		1		0,038		
0001	0138	Fornecedor: 66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	PRATI/PRATI		Declinou
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	0,038			
		1		0,038		
0001	0139	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO (BR0312388)		1.000,00		
		Fornecedor: 276	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	NATIVITA		Vencedor
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	1,352			
1		1,346				
2		1,30				
0001	0139	Fornecedor: 2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATIVITA		Declinou
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	1,35			
		1		1,34		
0001	0139	Fornecedor: 56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	NATIVITA/PERMENATI 10MG/ML		Declinou
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	1,347			
		1		1,347		
0001	0141	PREDNISONA 20 MG (BR0267743)		60.000,00		
		Fornecedor: 4	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	BRAINFARMA		Vencedor
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	0,165			
1		0,165				
0001	0141	Fornecedor: 3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	BRAINFARMA		Declinou
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	0,17			
		1		0,17		
0001	0142	PREDNISONA 5 MG (BR0267741)		60.000,00		
		Fornecedor: 276	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	HIPOLABOR		Vencedor
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	0,066			
1		0,066				
0001	0142	Fornecedor: 3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	BRAINFARMA		Declinou
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	0,08			
		1		0,08		
0001	0142	Fornecedor: 66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	SANVALISANVAL		Declinou
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	0,08			
		1		0,08		
0001	0145	RANITIDINA 15 MG/ML XAROPE (BR0398701)		300,00		
		Fornecedor: 66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	NATIVITA/NATIVITA		Vencedor
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	3,856			
1		3,856				
0001	0146	RANITIDINA 150 MG (BR0267736)		30.000,00		
		Fornecedor: 66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDQUIMICAMEDQUIMICA		Vencedor
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	0,089			
1		0,089				
0001	0146	Fornecedor: 2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDQUIMICA		Declinou
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	0,10			
		1		0,10		
0001	0146	Fornecedor: 3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MED QUIMICA		Declinou
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	0,10			
		1		0,10		
0001	0148	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ (BR0268390)		6.000,00		
		Fornecedor: 2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATULAB		Vencedor
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	0,498			
1		0,493				
2		0,489				
3		0,484				



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 31/2019

411179

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS D

4		0,479			
5		0,476			
6		0,474			
7		0,472			
8		0,469			
Fornecedor	276	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	NATULAB		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,498			
1		0,494			
2		0,49			
3		0,485			
4		0,48			
5		0,478			
6		0,475			
7		0,473			
8		0,47			
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	IFAL		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,495			
1		0,492			
2		0,487			
3		0,483			
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	NATULAB/HIDRAPLEX 27,9 GR		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,496			
Lote: 0001	Item: 0149	SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100 MCG/DOSE (200 DOSES) (BR0294887)	Marca/Modelo	Quantidade	2.000,00
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GLENMARK		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		6,59			
1		6,59			
Lote: 0001	Item: 0150	SERINGA PARA INSULINA COM 0,5 ML, COM AGULHA 8 X 0,3 MM, ULTRA FINA (BR0439652)	Marca/Modelo	Quantidade	2.000,00
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	SRISR 0,5 ML 8 X 3		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,26			
1		0,26			
Fornecedor	276	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	TKL		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,26			
Lote: 0001	Item: 0151	SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)	Marca/Modelo	Quantidade	100.000,00
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PHARLAB		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,056			
1		0,052			
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	SANVAL		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,057			
1		0,055			
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	SANVAL		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,057			
1		0,054			
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	PHARLAB/PHARLAB		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,057			
Lote: 0001	Item: 0152	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	Marca/Modelo	Quantidade	90.000,00
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	SANVAL		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,10			
1		0,099			
2		0,097			
3		0,095			
4		0,091			
5		0,088			
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	SANVAL		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,10			



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 31/2019

1180

Emprego

Página:13

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS D

1	0,098				
2	0,096				
3	0,094				
4	0,09				
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PHARLAB		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,10			
Lote: 0001	Item: 0154	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO) (BR0270219)	Marca/Modelo:	Quantidade:	1.000,00
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	UNIÃO QUÍMICA CORTISONAL		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		4,645			
1		4,645			
Lote: 0001	Item: 0156	SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML+ TRIMETROPIMA 40 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL (BR0308834)	Marca/Modelo:	Quantidade:	5.000,00
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	SOBRALIBAC SULFAPRIM		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		1,308			
1		1,308			
Lote: 0001	Item: 0159	SULFAMETOXAZOL 400 MG+ TRIMETROPIMA 80 MG (BR0308882)	Marca/Modelo:	Quantidade:	30.000,00
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	TEUTO		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,091			
1		0,091			
Lote: 0001	Item: 0161	SULFATO FERROSO 25MG/ML FRASCO COM 30 ML (BR0292345)	Marca/Modelo:	Quantidade:	1.000,00
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	HIPOLABORFERSIL		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,766			
1		0,766			
Lote: 0001	Item: 0162	SULFATO FERROSO 40 MG (BR0292344)	Marca/Modelo:	Quantidade:	40.000,00
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PHARMASCIENSE		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,036			
1		0,035			
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	VITAMEDISULFATO FERROSO		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,036			
Fornecedor	66866	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	VITAMED		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,036			
Lote: 0001	Item: 0163	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG (EQUIVALENTE A 250 MG) (BR028529)	Marca/Modelo:	Quantidade:	20.000,00
Fornecedor	66866	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	ABBOTT		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,128			
1		0,128			
Lote: 0001	Item: 0165	VALPROATO DE SÓDIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPROÍCO) (BR0328530)	Marca/Modelo:	Quantidade:	25.000,00
Fornecedor	66866	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	ABBOTT		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,299			
1		0,299			



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 31/2019

11181

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS D

CAROLINE PILATI Membro	JEANDRA WILMSEN Membro	MAICON DOUGLAS-DE CASTRO-GOITO Membro
ROSELIA KRIGER BECKER PAGANI Pregoeiro	DAMEDÍ DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP LUIZ AUGUSTO VARNIER	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA FABIO EMANUEL REBOVATTO	AR FLORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP MICHEL MARCELLO	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA MAICON CORDOVA PEREIRA	A G KIEMEN & CIA LTDA - EPP	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME LEANDRO LUIS SANTINI
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. DIOCIMAR REVERS		



41182

Município de Capanema - PR

ATA DE ABERTURA DOS ENVELOPES DE DOCUMENTAÇÃO E PROPOSTA, E JULGAMENTO DE LICITAÇÃO PREGÃO PRESENCIAL Nº: 031/2019

Aos dezesseis dias de abril de 2019, às treze 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 031, que tem por objeto o 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., 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
DIMÁSTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	JOCIMAR REVERS
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA	VALDECIR BORTOLIN
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
F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	FABIO EMANUEL REBONATTO
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	NICOLAS FERNANDO PRUDENTE DE MORAIS

Em seguida foi realizada a classificação das propostas e aberta a fase de lances verbais, conforme Relatório de 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	Unid. ade	Quantida de	Preço	Preço total



451183

Município de Capanema - PR

1	13	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/ 125MG (BR0271217)	EMS	COM P	30.000,00	0,89	26.700,00
1	141	PREDNISONA 20 MG (BR0267743)	BRAINFARMA	COM P	60.000,00	0,165	9.900,00
TOTAL							36.600,00
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME							
Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
1	80	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)	HIPOLABOR	COM P	30.000,00	0,14	4.200,00
1	137	PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)	HIPOLABOR	FRA S	3.000,00	0,63	1.890,00
TOTAL							6.090,00
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA							
Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
1	17	ANLÓDIPINO 5 MG (BR0272434)	GEOLAB	COM P	50.000,00	0,022	1.100,00
1	21	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200 MG / 5 ML 22,5ML (BR0268949)	PRATI DONADUZZI	FRA S	2.000,00	6,063	12.126,00
1	26	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268331)	HIPOLABOR	FRA S	1.000,00	0,665	665,00
1	36	CARVEDILOL 12,5 MG (BR0267564)	TORRENT	COM P	30.000,00	0,09	2.700,00
1	38	CARVEDILOL 3,125 MG (BR0267566)	TORRENT	COM P	40.000,00	0,0669	2.676,00
1	39	CARVEDILOL 6,25 MG (BR0267565)	TORRENT	COM P	20.000,00	0,07	1.400,00
1	41	CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ML FRASCO COM 100 ML (BR0331555)	UNIÃO QUÍMICA	FRA S	2.000,00	8,045	16.090,00
1	49	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG (BR0268436)	UNIÃO QUÍMICA	COM P	20.000,00	0,942	18.840,00
1	64	DIAZEPAM INJETÁVEL 10 MG/2 ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267194)	SANTISA	AMP	2.000,00	0,54	1.080,00
1	95	HALOPERIDOL 5MG /ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292196)	HYPOFARMA	AMP	200,00	1,05	210,00
1	96	HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292194)	UNIÃO QUÍMICA	AMP	500,00	4,46	2.230,00
1	109	LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG (BR0270130)	TEUTO	COM P	5.000,00	0,629	3.145,00
1	138	PARACETAMOL 500 MG (BR0267778)	HIPOLABOR	COM P	100.000,00	0,038	3.800,00
1	150	SERINGA PARA INSULINA COM 0,5 ML, COM AGULHA 8 X 0,3 MM, ULTRA FINA (BR0439652)	SR	UN	2.000,00	0,26	520,00
1	154	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO) (BR0270219)	UNIÃO QUÍMICA	AMP	1.000,00	4,645	4.645,00



1184

Município de Capanema - PR

1	158	SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML+ TRIMETROPIMA 40 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL (BR0308884)	SOBRAL	FRA S	5.000,00	1,308	6.540,00
1	161	SULFATO FERROSO 25MG/ML FRASCO COM 30 ML (BR0292345)	HIPOLABOR	FRA S	1.000,00	0,766	766,00

TOTAL 78.533,00

ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
1	37	CARVEDILOL 25 MG (BR0267567)	EMS	COM P	15.000,00	0,13	1.950,00
1	59	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)	OSORIO	COM P	80.000,00	0,017	1.360,00
1	60	DEXAMETASONA 4 MG (BR0269388)	TEUTO	COM P	15.000,00	0,187	2.805,00
1	85	FLUCONAZOL 150 MG (BR0267662)	MEDQUIMICA	COM P	7.000,00	0,269	1.883,00
1	86	FLUOXETINA 20 MG (BR0273009)	HIPOLABOR	COM P	150.000,00	0,062	9.300,00
1	152	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	SANVAL	COM P	90.000,00	0,088	7.920,00
1	159	SULFAMETOXAZOL 400 MG+ TRIMETROPIMA 80 MG (BR0308882)	TEUTO	COM P	30.000,00	0,091	2.730,00

TOTAL 27.948,00

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
1	16	AMOXICILINA 500 MG (BR0271089)	PRATI	COM P	50.000,00	0,138	6.900,00

TOTAL 6.900,00

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
1	1	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G CREME (TUBO COM 10 G) (BR0267643)	GREEN PHARMA	TUBO	2.000,00	0,944	1.888,00
1	2	ACICLOVIR 200 MG (BR0268370)	PHARLAB	COM P	7.000,00	0,184	1.288,00
1	8	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	GREEN PHARMA	COM P	5.000,00	0,29	1.450,00
1	48	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)	BRAINFARMA	COM P	80.000,00	0,031	2.480,00
1	56	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG (BR0271606)	EUROFARMA	COM P	25.000,00	0,218	5.450,00
1	58	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG (BR0419015)	CRISTALIA	COM P	6.000,00	1,95	11.700,00
1	65	DIGOXINA 0,25 MG (BR0267647)	PHARLAB	COM P	150.000,00	0,044	6.600,00
1	66	DIPIRONA 500 MG (BR0267203)	GREEN PHARMA	COM P	100.000,00	0,069	6.900,00



411185

Município de Capanema - PR

1	77	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONOGESTREL 0,15 MG COMPRIMIDOS (BR0272789)	MABRA	COMP	10.000,00	0,06	600,00
1	134	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL (TUBO COM 80G) (BR0268162)	HIPOLABOR	TUBO	1.000,00	4,80	4.800,00
1	136	OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)	PHARLAB	CAPS	200.000,00	0,05	10.000,00
1	151	SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)	PHARLAB	COMP	100.000,00	0,052	5.200,00
1	162	SULFATO FERROSO 40 MG (BR0292344)	PHARMASCIE NSE	COMP	40.000,00	0,035	1.400,00
TOTAL							59.756,00

CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
1	45	CLARITROMICINA 500 MG (BR0268439)	ABBOTT	COMP	20.000,00	2,41	48.200,00
1	107	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (BR0433280)	ROCHE	COMP	5.000,00	0,938	4.690,00
1	108	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG (BR0270126)	ROCHE	COMP	5.000,00	0,75	3.750,00
1	163	VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG (EQUIVALENTE À 250 MG) (BR0328529)	ABBOTT	COMP	20.000,00	0,128	2.560,00
1	165	VALRPOATO DE SÓDIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO) (BR0328530)	ABBOTT	COMP	25.000,00	0,299	7.475,00
TOTAL							66.675,00

DAMED! DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
1	3	ACICLOVIR POMADA 50 MG/G (TUBO COM 10 G) (BR0268375)	GERMED	TUBO	1.000,00	1,80	1.800,00
1	34	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG	IMEC	COMP	10.000,00	0,043	430,00
1	106	LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA AUTOMÁTICA, COM ACIONAMENTO POR CONTATO, 28G TIPO TRIFACETADA, ULTRA FINA (BR0389338)	TKL	UN	10.000,00	0,206	2.060,00
1	127	METOCLOPRAMIDA 10 MG (BR0267312)	BELFAR	COMP	20.000,00	0,099	1.980,00
1	128	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS (BR0267311)	MARIOL	FRA S	2.000,00	0,571	1.142,00
1	139	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO (BR0312388)	NATIVITA	FRA S	1.000,00	1,30	1.300,00
1	142	PREDNISONA 5 MG (BR0267741)	HIPOLABOR	COMP	60.000,00	0,066	3.960,00
TOTAL							12.672,00

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
------	------	-----------------	-------	---------	------------	-------	-------------

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

Fone:(46)3552-1321

CAPANEMA - PR



411186

Município de Capanema - PR

1	4	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR0267502)	SOBRAL	COM P	100.000,00	0,021	2.100,00
1	7	ALBENDAZOL 40 MG/ML (FRASCO 10 ML) (BR0267507)	PRATI	FRA S	2.000,00	1,03	2.060,00
1	31	CARBAMAZEPINA 200 MG (BR0267618)	TEUTO	COM P	50.000,00	0,109	5.450,00
1	33	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI	NATULAB	COM P	40.000,00	0,133	5.320,00
1	40	CEFALEXINA 500 MG (BR0267625)	TEUTO	COM P	40.000,00	0,275	11.000,00
1	43	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/G (100 ML) (BR0271103)	NATIVITA	FRA S	1.500,00	3,96	5.940,00
1	44	CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267632)	PRATI	COM P	50.000,00	0,197	9.850,00
1	61	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2,5 ML) (BR0292427)	FARMACE	AMP	2.000,00	0,59	1.180,00
1	62	DEXAMETASONA ELEXIR 0,1 MG/ML (100 ML) (BR0268243)	FARMACE	FRA S	5.000,00	1,34	6.700,00
1	63	DIAZEPAM 5 MG (BR0267195)	SANTISA	COM P	80.000,00	0,056	4.480,00
1	98	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (BR0267674)	MEDQUIMICA	COM P	150.000,00	0,016	2.400,00
1	99	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML FRASCO COM 150 ML (BR0433257)	NATULAB	FRA S	3.000,00	2,58	7.740,00
1	100	IBUPROFENO 300 MG (BR0267677)	GEOLAB	COM P	30.000,00	0,142	4.260,00
1	101	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS (BR0294643)	NATULAB	FRA S	2.500,00	1,05	2.625,00
1	103	ITRACONAZOL 100 MG (BR0268861)	GEOLAB	COM P	6.000,00	0,79	4.740,00
1	148	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ (BR0268390)	NATULAB	UN	6.000,00	0,469	2.814,00
1	149	SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100 MCG/DOSE (200 DOSES) (BR0294887)	GLENMARK	FRA S	2.000,00	6,59	13.180,00

TOTAL 91.839,00

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
1	9	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269462)	ELOFAR	COM P	5.000,00	0,188	940,00
1	15	AMOXICILINA 50 MG / ML (FRASCO COM 150 ML) (BR0271111)	GERMED	FRA S	2.500,00	5,19	12.975,00
1	123	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG (BR0268493)	APSEN	COM P	20.000,00	0,097	1.940,00

TOTAL 15.855,00

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
1	19	ATROPINA INJETÁVEL 0,25/ML (1 ML) (BR0268214)	ISOFARMA	AMP	500,00	0,282	141,00



41187

Município de Capanema - PR

1	27	BUDESONIDA 32 MCG (6 ML) (BR0266706)	LEGRAND	FRA S	500,00	8,32	4.160,00
1	29	BUDESONIDA 64 MCG (6 ML) (BR0266707)	LEGRAND	FRA S	500,00	15,60	7.800,00
1	42	CEFTRIAXONA 1 G COM DILUENTE (BR0442701)	TEUTO/IM	AMP	8.000,00	7,98	63.840,00
1	73	ESPIROLACTONA 100 MG (BR0267654)	EMS	COM P	15.000,00	0,27	4.050,00
TOTAL							79.991,00
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA							
Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unid ade	Quantida de	Preço	Preço total
1	75	ESTRIOL 1 MG/MG CREME VAGINAL (BR0267208)	SANVAL	UN	100,00	12,22	1.222,00
1	105	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE (BR0383750)	NUTRIEX	FRA S	500,00	5,40	2.700,00
1	111	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0268125)	MERCK	COM P	50.000,00	0,068	3.400,00
1	113	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (BR0268123)	MERCK	COM P	50.000,00	0,075	3.750,00
1	133	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0267378)	PRATI	FRA S	600,00	2,95	1.770,00
1	145	RANITIDINA 15 MG/ML XAROPE (BR0398701)	NATIVITA	FRA S	300,00	3,856	1.156,80
1	146	RANITIDINA 150 MG (BR0267736)	MEDQUIMICA	COM P	30.000,00	0,089	2.670,00
TOTAL							16.668,80

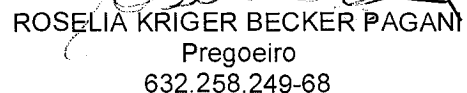
A empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA teve que alterar a proposta pois courou alguns itens acima do preço máximo, o sistema não permitiu puxar no sistema. A empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, pediu desclassificação nos itens 14 e 110. Tendo em vista que a intimação 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.

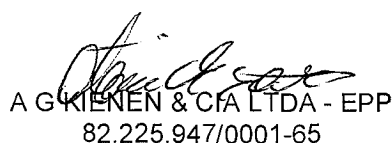

CAROLINE PILATI

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


A G KIENLEN & CIA LTDA - EPP
82.225.947/0001-65

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA - ME
20.590.555/0001-48

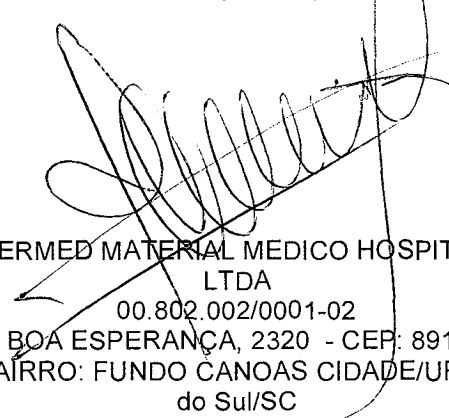



1188

Município de Capanema - PR

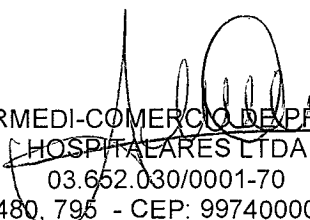
R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
TERREO - CEP: 85503350 - BAIRRO: FRARON
CIDADE/UF: Pato Branco/PR

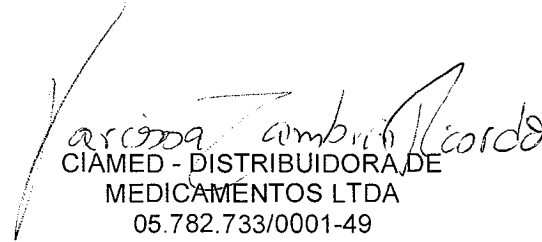
AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES,
418 - CEP: 85602510 - BAIRRO: CRISTO REI
CIDADE/UF: Francisco Beltrão/PR
LEANDRO LUIS SANTINI
033.092.549-09



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


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

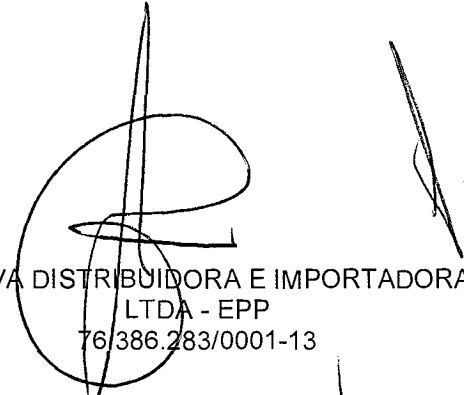
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA - EPP
10.869.890/0001-26
AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES,
143 SALA B - CEP: 85602510 - BAIRRO:
CRISTO REI CIDADE/UF: Francisco Beltrão/PR
MICHEL MARCELLO
038.363.219-63

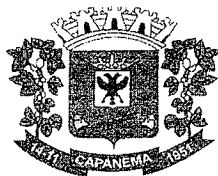

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
03.652.030/0001-70
ROD BR-480, 795 - CEP: 99740000 - BAIRRO:
CENTRO CIDADE/UF: Barão de Cotegipe/RS


CIAMED - DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
05.782.733/0001-49
R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 - CEP:
95960000 - BAIRRO: SANTO ANTAO
CIDADE/UF: Encantado/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


DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA.
02.520.829/0001-40


DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA
LTDA - EPP
76.386.283/0001-13





1189

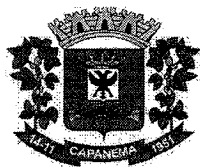
Município de Capanema - PR

ROD BR 480, 180 - CEP: 99740000 - BAIRRO:
CENTRO CIDADE/UF: Barão de Cotegipe/RS
JOCIMAR REVERS
015.307.050-10

R JOSE FRARON, 155 SALA 01 - CEP:
85503320 - BAIRRO: FRARON CIDADE/UF:
Pato Branco/PR
LUIZ AUGUSTO VARNIER
396.067.919-04


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


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



001190

Município de Capanema - PR**TERMO DE ADJUDICAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019**

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 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, resolve ADJUDICAR os itens licitados conforme a tabela abaixo:

Fornecedor	Item	Produto/Serviço	Marca	Quantidade	Preço
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G CREME (TUBO COM 10 G) (BR0267643)	GREEN PHARMA	2.000,00	0,944
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2	ACICLOVIR 200 MG (BR0268370)	PHARLAB	7.000,00	0,184
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	3	ACICLOVIR POMADA 50 MG/G (TUBO COM 10 G) (BR0268375)	GERMED	1.000,00	1,80
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	4	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR0267502)	SOBRAL	100.000,00	0,021
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	7	ALBENDAZOL 40 MG/ML (FRASCO 10 ML) (BR0267507)	PRATI	2.000,00	1,03
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	8	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	GREEN PHARMA	5.000,00	0,29
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	9	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269462)	ELOFAR	5.000,00	0,188
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	13	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/ 125MG (BR0271217)	EMS	30.000,00	0,89
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	15	AMOXICILINA 50 MG / ML (FRASCO COM 150 ML) (BR0271111)	GERMED	2.500,00	5,19
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	16	AMOXICILINA 500 MG (BR0271089)	PRATI	50.000,00	0,138
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	17	ANLODIPINO 5 MG (BR0272434)	GEOLAB	50.000,00	0,022
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19	ATROPINA INJETÁVEL 0,25/ML (1 ML) (BR0268214)	ISOFARMA	500,00	0,282
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	21	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200 MG / 5 ML 22,5ML (BR0268949)	PRATI DONADUZZI	2.000,00	6,063
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	26	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268331)	HIPOLABOR	1.000,00	0,665
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	27	BUDESONIDA 32 MCG (6 ML) (BR0266706)	LEGRAND	500,00	8,32



401191

Município de Capanema - PR

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	29	BUDESONIDA 64 MCG (6 ML) (BR0266707)	LEGRAND	500,00	15,60
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	31	CARBAMAZEPINA 200 MG (BR0267618)	TEUTO	50.000,00	0,109
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	33	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI	NATULAB	40.000,00	0,133
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	34	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG	IMEC	10.000,00	0,043
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	36	CARVEDILOL 12,5 MG (BR0267564)	TORRENT	30.000,00	0,09
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	37	CARVEDILOL 25 MG (BR0267567)	EMS	15.000,00	0,13
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	38	CARVEDILOL 3,125 MG (BR0267566)	TORRENT	40.000,00	0,0669
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	39	CARVEDILOL 6,25 MG (BR0267565)	TORRENT	20.000,00	0,07
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	40	CEFALEXINA 500 MG (BR0267625)	TEUTO	40.000,00	0,275
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	41	CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ML FRASCO COM 100 ML (BR0331555)	UNIÃO QUIMICA	2.000,00	8,045
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	42	CEFTRIAXONA 1 G COM DILUENTE (BR0442701)	TEUTO/IM	8.000,00	7,98
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	43	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/G (100 ML) (BR0271103)	NATIVITA	1.500,00	3,96
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	44	CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267632)	PRATI	50.000,00	0,197
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	45	CLARITROMICINA 500 MG (BR0268439)	ABBOTT	20.000,00	2,41
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	48	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)	BRAINFARMA	80.000,00	0,031
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	49	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG (BR0268436)	UNIÃO QUIMICA	20.000,00	0,942
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	56	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG (BR0271606)	EUROFARMA	25.000,00	0,218
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	58	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG (BR0419015)	CRISTALIA	6.000,00	1,95



Município de Capanema - PR

ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	59	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)	OSORIO	80.000,00	0,017
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	60	DEXAMETASONA 4 MG (BR0269388)	TEUTO	15.000,00	0,187
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	61	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2,5 ML) (BR0292427)	FARMACE	2.000,00	0,59
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	62	DEXAMETASONA ELEXIR 0,1 MG/ML (100 ML) (BR0268243)	FARMACE	5.000,00	1,34
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	63	DIAZEPAM 5 MG (BR0267195)	SANTISA	80.000,00	0,056
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	64	DIAZEPAM INJETÁVEL 10 MG/2 ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267194)	SANTISA	2.000,00	0,54
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	65	DIGOXINA 0,25 MG (BR0267647)	PHARLAB	150.000,00	0,044
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	66	DIPIRONA 500 MG (BR0267203)	GREEN PHARMA	100.000,00	0,069
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	73	ESPIROLACTONA 100 MG (BR0267654)	EMS	15.000,00	0,27
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	75	ESTRIOL 1 MG/MG CREME VAGINAL (BR0267208)	SANVAL	100,00	12,22
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	77	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONOGESTREL 0,15 MG COMPRIMIDOS (BR0272789)	MABRA	10.000,00	0,06
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	80	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)	HIPOLABOR	30.000,00	0,14
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	85	FLUCONAZOL 150 MG (BR0267662)	MEDQUIMICA	7.000,00	0,269
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	86	FLUOXETINA 20 MG (BR0273009)	HIPOLABOR	150.000,00	0,062
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	95	HALOPERIDOL 5MG /ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292196)	HYPOFARMA	200,00	1,05
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	96	HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292194)	UNIAO QUIMICA	500,00	4,46
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	98	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (BR0267674)	MEDQUIMICA	150.000,00	0,016
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	99	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML FRASCO COM 150 ML (BR0433257)	NATULAB	3.000,00	2,58



1193

Município de Capanema - PR

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	100	IBUPROFENO 300 MG (BR0267677)	GEOLAB	30.000,00	0,142
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	101	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS (BR0294643)	NATULAB	2.500,00	1,05
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	103	ITRACONAZOL 100 MG (BR0268861)	GEOLAB	6.000,00	0,79
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	105	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE (BR0383750)	NUTRIEX	500,00	5,40
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	106	LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA AUTOMÁTICA, COM ACIONAMENTO POR CONTATO, 28G TIPO TRIFACETADA, ULTRA FINA (BR0389338)	TKL	10.000,00	0,206
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	107	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (BR0433280)	ROCHE	5.000,00	0,938
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	108	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG (BR0270126)	ROCHE	5.000,00	0,75
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	109	LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG (BR0270130)	TEUTO	5.000,00	0,629
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	111	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0268125)	MERCK	50.000,00	0,068
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	113	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (BR0268123)	MERCK	50.000,00	0,075
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	123	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG (BR0268493)	APSEN	20.000,00	0,097
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	127	METOCLOPRAMIDA 10 MG (BR0267312)	BELFAR	20.000,00	0,099
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	128	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS (BR0267311)	MARIOL	2.000,00	0,571
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	133	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0267378)	PRATI	600,00	2,95
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	134	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL (TUBO COM 80G) (BR0268162)	HIPOLABOR	1.000,00	4,80
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	136	OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)	PHARLAB	200.000,00	0,05
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	137	PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)	HIPOLABOR	3.000,00	0,63
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	138	PARACETAMOL 500 MG (BR0267778)	HIPOLABOR	100.000,00	0,038
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE	139	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO (BR0312388)	NATIVITA	1.000,00	1,30



61194

Município de Capanema - PR

MEDICAMENTOS LTDA - EPP					
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	141	PREDNISONA 20 MG (BR0267743)	BRAINFARMA	60.000,00	0,165
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	142	PREDNISONA 5 MG (BR0267741)	HIPOLABOR	60.000,00	0,066
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	145	RANITIDINA 15 MG/ML XAROPE (BR0398701)	NATIVITA	300,00	3,856
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	146	RANITIDINA 150 MG (BR0267736)	MEDQUIMICA	30.000,00	0,089
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	148	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ (BR0268390)	NATULAB	6.000,00	0,469
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	149	SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100 MCG/DOSE (200 DOSES) (BR0294887)	GLENMARK	2.000,00	6,59
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	150	SERINGA PARA INSULINA COM 0,5 ML, COM AGULHA 8 X 0,3 MM, ULTRA FINA (BR0439652)	SR	2.000,00	0,26
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	151	SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)	PHARLAB	100.000,00	0,052
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	152	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	SANVAL	90.000,00	0,088
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	154	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO) (BR0270219)	UNIÃO QUIMICA	1.000,00	4,645
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	158	SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML+ TRIMETROPIMA 40 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL (BR0308884)	SOBRAL	5.000,00	1,308
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	159	SULFAMETOXAZOL 400 MG+ TRIMETROPIMA 80 MG (BR0308882)	TEUTO	30.000,00	0,091
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	161	SULFATO FERROSO 25MG/ML FRASCO COM 30 ML (BR0292345)	HIPOLABOR	1.000,00	0,766
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	162	SULFATO FERROSO 40 MG (BR0292344)	PHARMASCIENS E	40.000,00	0,035
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	163	VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG (EQUIVALENTE À 250 MG) (BR0328529)	ABBOTT	20.000,00	0,128
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	165	VALRPOATO DE SÓDIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO) (BR0328530)	ABBOTT	25.000,00	0,299

Capanema - PR, 22 de abril de 2019.


Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

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

Fone:(46)3552-1321

CAPANEMA - PR



1195

Município de Capanema - PR

PORTARIA Nº 7.375, DE 22 DE ABRIL DE 2019.

Termo de Homologação do Pregão Presencial nº 31/2019.

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 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.

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
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G CREME (TUBO COM 10 G) (BR0267643)	GREEN PHARMA	2.000,00	0,944
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2	ACICLOVIR 200 MG (BR0268370)	PHARLAB	7.000,00	0,184
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	3	ACICLOVIR POMADA 50 MG/G (TUBO COM 10 G) (BR0268375)	GERMED	1.000,00	1,80
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	4	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR0267502)	SOBRAL	100.000,00	0,021
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	7	ALBENDAZOL 40 MG/ML (FRASCO 10 ML) (BR0267507)	PRATI	2.000,00	1,03
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	8	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	GREEN PHARMA	5.000,00	0,29
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	9	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269462)	ELOFAR	5.000,00	0,188
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	13	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/ 125MG (BR0271217)	EMS	30.000,00	0,89
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	15	AMOXICILINA 50 MG / ML (FRASCO COM 150 ML) (BR0271111)	GERMED	2.500,00	5,19
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	16	AMOXICILINA 500 MG (BR0271089)	PRATI	50.000,00	0,138
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	17	ANLÓDIPINO 5 MG (BR0272434)	GEOLAB	50.000,00	0,022
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19	ATROPINA INJETÁVEL 0,25/ML (1 ML) (BR0268214)	ISOFARMA	500,00	0,282
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	21	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200 MG / 5 ML 22,5ML (BR0268949)	PRATI DONADUZZI	2.000,00	6,063
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	26	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268331)	HIPOLABOR	1.000,00	0,665





1196

Município de Capanema - PR

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	27	BUDESONIDA 32 MCG (6 ML) (BR0266706)	LEGRAND	500,00	8,32
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	29	BUDESONIDA 64 MCG (6 ML) (BR0266707)	LEGRAND	500,00	15,60
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	31	CARBAMAZEPINA 200 MG (BR0267618)	TEUTO	50.000,00	0,109
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	33	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI	NATULAB	40.000,00	0,133
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	34	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG	IMEC	10.000,00	0,043
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	36	CARVEDIOL 12,5 MG (BR0267564)	TORRENT	30.000,00	0,09
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	37	CARVEDIOL 25 MG (BR0267567)	EMS	15.000,00	0,13
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	38	CARVEDIOL 3,125 MG (BR0267566)	TORRENT	40.000,00	0,0669
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	39	CARVEDIOL 6,25 MG (BR0267565)	TORRENT	20.000,00	0,07
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	40	CEFALEXINA 500 MG (BR0267625)	TEUTO	40.000,00	0,275
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	41	CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ML FRASCO COM 100 ML (BR0331555)	UNIÃO QUIMICA	2.000,00	8,045
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	42	CEFTRIAXONA 1 G COM DILUENTE (BR0442701)	TEUTO/IM	8.000,00	7,98
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	43	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/G (100 ML) (BR0271103)	NATIVITA	1.500,00	3,96
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	44	CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267632)	PRATI	50.000,00	0,197
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	45	CLARITROMICINA 500 MG (BR0268439)	ABBOTT	20.000,00	2,41
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	48	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)	BRAINFARMA	80.000,00	0,031
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	49	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG (BR0268436)	UNIÃO QUIMICA	20.000,00	0,942
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	56	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG (BR0271606)	EUROFARMA	25.000,00	0,218
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	58	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG (BR0419015)	CRISTALIA	6.000,00	1,95
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	59	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)	OSORIO	80.000,00	0,017





01197

Município de Capanema - PR

ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	60	DEXAMETASONA 4 MG (BR0269388)	TEUTO	15.000,00	0,187
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	61	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2,5 ML) (BR0292427)	FARMACE	2.000,00	0,59
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	62	DEXAMETASONA ELEXIR 0,1 MG/ML (100 ML) (BR0268243)	FARMACE	5.000,00	1,34
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	63	DIAZEPAM 5 MG (BR0267195)	SANTISA	80.000,00	0,056
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	64	DIAZEPAM INJETÁVEL 10 MG/2 ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267194)	SANTISA	2.000,00	0,54
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	65	DIGOXINA 0,25 MG (BR0267647)	PHARLAB	150.000,00	0,044
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	66	DIPIRONA 500 MG (BR0267203)	GREEN PHARMA	100.000,00	0,069
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	73	ESPIROLACTONA 100 MG (BR0267654)	EMS	15.000,00	0,27
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	75	ESTRIOL 1 MG/MG CREME VAGINAL (BR0267208)	SANVAL	100,00	12,22
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	77	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONOGESTREL 0,15 MG COMPRIMIDOS (BR0272789)	MABRA	10.000,00	0,06
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	80	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)	HIPOLABOR	30.000,00	0,14
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	85	FLUCONAZOL 150 MG (BR0267662)	MEDQUIMICA	7.000,00	0,269
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	86	FLUOXETINA 20 MG (BR0273009)	HIPOLABOR	150.000,00	0,062
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	95	HALOPERIDOL 5MG /ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292196)	HYPOFARMA	200,00	1,05
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	96	HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292194)	UNIAO QUIMICA	500,00	4,46
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	98	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (BR0267674)	MEDQUIMICA	150.000,00	0,016
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	99	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML FRASCO COM 150 ML (BR0433257)	NATULAB	3.000,00	2,58
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	100	IBUPROFENO 300 MG (BR0267677)	GEOLAB	30.000,00	0,142
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	101	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS (BR0294643)	NATULAB	2.500,00	1,05





Município de Capanema - PR

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	103	ITRACONAZOL 100 MG (BR0268861)	GEOLAB	6.000,00	0,79
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	105	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE (BR0383750)	NUTRIEX	500,00	5,40
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	106	LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA AUTOMÁTICA, COM ACIONAMENTO POR CONTATO, 28G TIPO TRIFACETADA, ULTRA FINA (BR0389338)	TKL	10.000,00	0,206
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	107	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (BR0433280)	ROCHE	5.000,00	0,938
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	108	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG (BR0270126)	ROCHE	5.000,00	0,75
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	109	LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG (BR0270130)	TEUTO	5.000,00	0,629
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	111	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0268125)	MERCK	50.000,00	0,068
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	113	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (BR0268123)	MERCK	50.000,00	0,075
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	123	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG (BR0268493)	APSEN	20.000,00	0,097
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	127	METOCLOPRAMIDA 10 MG (BR0267312)	BELFAR	20.000,00	0,099
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	128	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS (BR0267311)	MARIOL	2.000,00	0,571
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	133	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0267378)	PRATI	600,00	2,95
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	134	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL (TUBO COM 80G) (BR0268162)	HIPOLABOR	1.000,00	4,80
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	136	OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)	PHARLAB	200.000,00	0,05
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	137	PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)	HIPOLABOR	3.000,00	0,63
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	138	PARACETAMOL 500 MG (BR0267778)	HIPOLABOR	100.000,00	0,038
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	139	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO (BR0312388)	NATIVITA	1.000,00	1,30
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	141	PREDNISONA 20 MG (BR0267743)	BRAINFARMA	60.000,00	0,165
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	142	PREDNISONA 5 MG (BR0267741)	HIPOLABOR	60.000,00	0,066
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	145	RANITIDINA 15 MG/ML XAROPE (BR0398701)	NATIVITA	300,00	3,856
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	146	RANITIDINA 150 MG (BR0267736)	MEDQUIMICA	30.000,00	0,089





411199

Município de Capanema - PR

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	148	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ (BR0268390)	NATULAB	6.000,00	0,469
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	149	SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100 MCG/DOSE (200 DOSES) (BR0294887)	GLENMARK	2.000,00	6,59
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	150	SERINGA PARA INSULINA COM 0,5 ML, COM AGULHA 8 X 0,3 MM, ULTRA FINA (BR0439652)	SR	2.000,00	0,26
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	151	SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)	PHARLAB	100.000,00	0,052
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	152	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	SANVAL	90.000,00	0,088
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	154	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO) (BR0270219)	UNIÃO QUIMICA	1.000,00	4,645
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	158	SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML+ TRIMETROPIMA 40 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL (BR0308884)	SOBRAL	5.000,00	1,308
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	159	SULFAMETOXAZOL 400 MG+ TRIMETROPIMA 80 MG (BR0308882)	TEUTO	30.000,00	0,091
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	161	SULFATO FERROSO 25MG/ML FRASCO COM 30 ML (BR0292345)	HIPOLABOR	1.000,00	0,766
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	162	SULFATO FERROSO 40 MG (BR0292344)	PHARMASCIENCE	40.000,00	0,035
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	163	VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG (EQUIVALENTE À 250 MG) (BR0328529)	ABBOTT	20.000,00	0,128
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	165	VALRPOATO DE SÓDIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO) (BR0328530)	ABBOTT	25.000,00	0,299

Art. 3º Valor total dos gastos com a Licitação modalidade Pregão Presencial Nº 31/2019, é de R\$ 499.527,80 (Quatrocentos e Noventa e Nove Mil, Quinhentos-e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos).

Art. 4º Homologo a presente licitação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Capanema, Estado do Paraná vinte e dois dias de abril de 2019


Américo Bellé
Prefeito Municipal



41200

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: Izoete Ap. Walker

ATOS LICITATÓRIOS

PREGÃO PRESENCIAL 34/2019

AVISO DE RETIFICAÇÃO DO EDITAL

A Pregoeira Sra. Roselia Kriger Becker Pagani, torna pública, a todas as empresas interessadas em participar do referido certame, a retificação do Edital do Pregão Presencial 34/2019, com a alteração descritas a seguir.

OBJETO: 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 RE-

GISTRO DE PREÇOS.

NO TERMO DE REFERÊNCIA NO 5. DEFINIÇÃO E QUANTIDADE DO OBJETO: itens 05 e 06

Onde Lia-se:

5	GRADE DE FERRO COM AÇO NA PARTE INFERIOR DE 25MM, ESPAÇADO EM 20CM E AÇO SUPERIOR DE 12,5MM, ESPAÇADO EM 5CM. AMPLA CONCORRÊNCIA	225,00	M2	310,00	69.750,00
6	GRADE DE FERRO COM AÇO NA PARTE INFERIOR DE 25MM, ESPAÇADO EM 20CM E AÇO SUPERIOR DE 12,5MM, ESPAÇADO EM 5CM. COTA RESERVADA ME/EPP	75,00	M2	310,00	23.250,00

Leia-se:

5	GRADE DE FERRO A CADA 20 CM, (DIREÇÃO Y) FERRO CA-50 DN 12,5MM COM ESPAÇAMENTO A CADA 5MM DA PARTE INFERIOR: (DIREÇÃO X) FERRO CA-50 DEN 25MM ESPAÇADOS A CADA 20 CM, (DIREÇÃO Y) FERRO CA-50 DN 12,5MM COM ESPAÇAMENTO A CADA 5MM AMPLA CONCORRÊNCIA	225,00	M2	310,00	69.750,00
6	GRADE DE FERRO PARTE SUPERIOR (DIREÇÃO X) FERRO CA-50 DEN 25MM ESPAÇADOS A CADA 20 CM, (DIREÇÃO Y) FERRO CA-50 DN 12,5MM COM ESPAÇAMENTO A CADA 5MM DA PARTE INFERIOR: (DIREÇÃO X) FERRO CA-50 DEN 25MM ESPAÇADOS A CADA 20 CM, (DIREÇÃO Y) FERRO CA-50 DN 12,5MM COM ESPAÇAMENTO A CADA 5MM COTA RESERVADA ME-EPP.	75,00	M2	310,00	23.250,00

Os demais itens permanecem inalterados.

Capanema, 22 de abril de 2019

Roselia Kriger Becker Pagani-Pregoeira

PORTARIA Nº 7.375, DE 22 DE ABRIL DE 2019.

Termo de Homologação do Pregão Presencial nº 31/2019.

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 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.

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
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	1	ACETATO DE DEXAM-ETASONA 1MG/G CREME (TUBO COM 10 G) (BR0267643)	GREEN PHARMA	2.000,00	0,944
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	2	ACICLOVIR 200 MG (BR0268370)	PHARLAB	7.000,00	0,184
DAMEDI D'AMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	3	ACICLOVIR POMADA 50 MG/G (TUBO COM 10 G) (BR0268375)	GERMED	1.000,00	1,80
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	4	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR0267502)	SOBRAL	100.000,00	0,021
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	7	ALBENDAZOL 40 MG/ML (FRASCO 10 ML) (BR0267507)	PRATI	2.000,00	1,03
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	8	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	GREEN PHARMA	5.000,00	0,29
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	9	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269462)	ELOFAR	5.000,00	0,188
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	13	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/ 125MG (BR0271217)	EMS	30.000,00	0,89



1201

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	15	AMOXICILINA 50 MG / ML (FRASCO COM 150 ML) (BR0271111)	GERMED	2.500,00	5,19
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	16	AMOXICILINA 500 MG (BR0271089)	PRATI	50.000,00	0,138
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	17	ANLÓDIPINO 5 MG (BR0272434)	GEOLAB	50.000,00	0,022
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19	ATROPINA INJETÁVEL 0,25/ML (1 ML) (BR0268214)	ISOFARMA	500,00	0,282
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	21	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200 MG / 5 ML 22,5ML (BR0268949)	PRATI DONADUZZI	2.000,00	6,063
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	26	BROMETO DE IP-RATRÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268331)	HIPOLABOR	1.000,00	0,665
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	27	BUDESONIDA 32 MCG (6 ML) (BR0266706)	LEGRAND	500,00	8,32
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	29	BUDESONIDA 64 MCG (6 ML) (BR0266707)	LEGRAND	500,00	15,60
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	31	CARBAMAZEPINA 200 MG (BR0267618)	TEUTO	50.000,00	0,109
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	33	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI	NATULAB	40.000,00	0,133
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	34	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG	IMEC	10.000,00	0,043
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	36	CARVEDILOL 12,5 MG (BR0267564)	TORRENT	30.000,00	0,09
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	37	CARVEDILOL 25 MG (BR0267567)	EMS	15.000,00	0,13
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	38	CARVEDILOL 3,125 MG (BR0267566)	TORRENT	40.000,00	0,0669
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	39	CARVEDILOL 6,25 MG (BR0267565)	TORRENT	20.000,00	0,07
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	40	CEFALEXINA 500 MG (BR0267623)	TEUTO	40.000,00	0,275
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	41	CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ML FRASCO COM 100 ML (BR031555)	UNIÃO QUÍMICA	2.000,00	8,045
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	42	CEFTRIAXONA 1 G COM DILUENTE (BR0442701)	TEUTO/IM	8.000,00	7,98
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	43	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/G (100 ML) (BR0271103)	NATIVITA	1.500,00	3,96
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	44	CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267632)	PRATI	50.000,00	0,197
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	45	CLARITROMICINA 500 MG (BR0268439)	ABBOTT	20.000,00	2,41
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	48	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)	BRAINFARMA	80.000,00	0,031
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	49	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG (BR0268436)	UNIÃO QUÍMICA	20.000,00	0,942
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	56	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG (BR0271606)	EUROFARMA	25.000,00	0,218
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	58	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG (BR0419815)	CRISTALIA	6.000,00	1,95
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	59	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)	OSORIO	80.000,00	0,017
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	60	DEXAMETASONA 4 MG (BR0269388)	TEUTO	15.000,00	0,187
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	61	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2,5 ML) (BR0292427)	FARMACE	2.000,00	0,59
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	62	DEXAMETASONA ELEXIR 0,1 MG/ML (100 ML) (BR0268243)	FARMACE	5.000,00	1,34
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	63	DIAZEPAM 5 MG (BR0267195)	SANTISA	80.000,00	0,056
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	64	DIAZEPAM INJETÁVEL 10 MG/2 ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267194)	SANTISA	2.000,00	0,54
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	65	DIGOXINA 0,25 MG (BR0267647)	PHARLAB	150.000,00	0,044
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	66	DIPIRONA 500 MG (BR0267203)	GREEN PHARMA	100.000,00	0,069
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	73	ESPIROLACTONA 100 MG (BR0267654)	EMS	15.000,00	0,27
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	75	ESTRIOL 1 MG/MG CREME VAGINAL (BR0267208)	SANVAL	100,00	12,22
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	77	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONOGESTREL 0,15 MG COMPRIMIDOS (BR0272789)	MABRA	10.000,00	0,06
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	80	FENITOINA SÓDICA 100 MG (BR0267657)	HIPOLABOR	30.000,00	0,14
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	85	FLUCONAZOL 150 MG (BR0267662)	MEDQUÍMICA	7.000,00	0,269
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	86	FLUOXETINA 20 MG (BR0273009)	HIPOLABOR	150.000,00	0,062
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	95	HALOPERIDOL 5MG / ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292196)	HYPOFARMA	200,00	1,05

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	96	HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292194)	UNIÃO QUÍMICA	500,00	4,46
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	98	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (BR0267674)	MEDQUÍMICA	150.000,00	0,016
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	99	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML FRASCO COM 150 ML (BR0432257)	NATULAB	3.000,00	2,58
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	100	IBUPROFENO 300 MG (BR0267677)	GEOLAB	30.000,00	0,142
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	101	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS (BR0294643)	NATULAB	2.500,00	1,05
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	103	ITRACONAZOL 100 MG (BR0268861)	GEOLAB	6.000,00	0,79
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	105	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE (BR0383750)	NUTRIEX	500,00	5,40
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	106	LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA AUTOMÁTICA, COM AÇÃOAMENTO POR CONTATO, 28G TIPO TRIFACETADA, ULTRA FINA (BR0389338)	TKL	10.000,00	0,206
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	107	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (BR0433280)	ROCHE	5.000,00	0,938
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	108	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG (BR0270126)	ROCHE	5.000,00	0,75
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	109	LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG (BR0270130)	TEUTO	5.000,00	0,629
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	111	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0268125)	MERCK	50.000,00	0,068
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	113	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (BR0268123)	MERCK	50.000,00	0,075
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	123	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG (BR0268493)	APSEN	20.000,00	0,097
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	127	METOCLOPRAMIDA 10 MG (BR0267312)	BELFAR	20.000,00	0,099
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	128	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS (BR0267311)	MARIOL	2.000,00	0,571
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	133	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0267378)	PRATI	600,00	2,95
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	134	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL (TUBO COM 80G) (BR0268162)	HIPOLABOR	1.000,00	4,80
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	136	OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)	PHARLAB	200.000,00	0,05
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	137	PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)	HIPOLABOR	3.000,00	0,63
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	138	PARACETAMOL 500 MG (BR0267778)	HIPOLABOR	100.000,00	0,038
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	139	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO (BR0312388)	NATIVITA	1.000,00	1,30
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	141	PREDNISONA 20 MG (BR0267743)	BRAINFARMA	60.000,00	0,165
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	142	PREDNISONA 5 MG (BR0267741)	HIPOLABOR	60.000,00	0,066
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	145	RANITIDINA 15 MG/ML XAROPE (BR0398701)	NATIVITA	300,00	3,856
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	146	RANITIDINA 150 MG (BR0267736)	MEDQUÍMICA	30.000,00	0,089
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	148	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ (BR0268390)	NATULAB	6.000,00	0,469
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	149	SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100 MCG/DOSE (200 DOSES) (BR0294887)	GLENMARK	2.000,00	6,59
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	150	SERINGA PARA INSULINA COM 0,5 ML, COM AGULHA 8 X 0,3 MM, ULTRA FINA (BR0439652)	SR	2.000,00	0,26
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	151	SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)	PHARLAB	100.000,00	0,052
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	152	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	SANVAL	90.000,00	0,088
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	154	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO) (BR0270219)	UNIÃO QUÍMICA	1.000,00	4,645
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	158	SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML+ TRIMETOPRIMA 40 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL (BR0308884)	SOBRAL	5.000,00	1,308
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	159	SULFAMETOXAZOL 400 MG+ TRIMETOPRIMA 80 MG (BR0308882)	TEUTO	30.000,00	0,091
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	161	SULFATO FERROSO 25MG/ML FRASCO COM 30 ML (BR0292345)	HIPOLABOR	1.000,00	0,766
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	162	SULFATO FERROSO 40 MG (BR0292344)	PHARMASCIENSE	40.000,00	0,035
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	163	VALPROATO DE SÓDIO 288 MG (EQUIVALENTE A 250 MG) (BR0328529)	ABBOTT	20.000,00	0,128
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	165	VALPROATO DE SÓDIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO) (BR0328530)	ABBOTT	25.000,00	0,299



Art. 3º Valor total dos gastos com a Licitação modalidade Pregão Presencial Nº 31/2019, é de R\$ 499.527,80 (Quatrocentos e Noventa e Nove Mil, Quinhentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos).
Art. 4º Homologo a presente licitação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Capanema, Estado do Paraná vinte e dois dias de abril de 2019

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº125/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

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 total: R\$ 36.600,00 (Trinta e Seis Mil e Seiscentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº126/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

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 total: R\$ 6.090,00 (Seis Mil e Noventa Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº127/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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 total: R\$ 78.533,00 (Setenta e Oito Mil, Quinhentos e Trinta e Três Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº128/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

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 total: R\$ 27.948,00 (Vinte e Sete Mil, Novecentos e Quarenta e

Oito Reais)
Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº129/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

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 total: R\$ 6.900,00 (Seis Mil e Novecentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº130/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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 total: R\$ 59.756,00 (Cinquenta e Nove Mil, Setecentos e Cinquenta e Seis Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº131/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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 total: R\$ 66.675,00 (Sessenta e Seis Mil, Seiscentos e Setenta e Cinco Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº132/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

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 total: R\$ 12.672,00 (Doze Mil, Seiscentos e Setenta e Dois Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº133/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.



411203

Contratada: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
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 total: R\$ 91.839,00 (Noventa e Um Mil, Oitocentos e Trinta e Nove Reais)
Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº134/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.
Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
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 total: R\$ 15.855,00 (Quinze Mil, Oitocentos e Cinquenta e Cinco Reais)
Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº135/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.
Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
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 total: R\$ 79.991,00 (Setenta e Nove Mil, Novecentos e Noventa e Um Reais)
Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº136/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.
Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
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 total: R\$ 16.668,80 (Dezesseis Mil, Selscentos e Sessenta e Oito Reais e Oitenta Centavos)
Américo Bellé
Prefeito Municipal

ATOS DO LEGISLATIVO

EXTRATO DE DIÁRIA Nº 24/2019

Nome do Beneficiário	EDSON WILMSEN
Cargo/Função	VEREADOR
Destino	BRASÍLIA - DF

Motivo da Viagem	Objetivo/Motivo da Viagem: participar da Marcha dos Vereadores 2019, na capital Brasília – DF, de 23 a 26 de abril, realizada pela União dos Vereadores do Brasil - UVB e parceria com a Plenária Assessoria.
Período	21 a 27 de abril de 2019
Nº de Diárias	5 (cinco) diárias
Valor Pago	R\$ 3.301,30 (três mil, trezentos e um reais e trinta centavos)



MINISTÉRIO PÚBLICO
do Estado do Paraná

Grupo Especializado na Proteção ao Patrimônio Público e no Combate à Improbidade Administrativa
GEPATRIA - Região de Francisco Beltrão/PR

Ofício 044/2019

Francisco Beltrão/PR, 16 de abril de 2019.

Excelentíssimo (a) Senhor(a),

O MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PARANÁ, pelo Promotor de Justiça Coordenador do Grupo Especializado na Proteção ao Patrimônio Público e no Combate à Improbidade Administrativa - GEPATRIA, Região de Francisco Beltrão/PR, vem, à presença de Vossa Senhoria, com fundamento no Procedimento Administrativo n. MPPR 0054.18.000309-4, instaurado no âmbito do Projeto Estadual de acompanhamento do pagamento de Diárias, encaminhar a Recomendação Administrativa n. 004/2019, anexa a este ofício.

Requisito que seja confirmado o recebimento deste documento e, assim também, encaminhado a este Grupo Especializado, no prazo de 30 (trinta) dias, informações sobre o acatamento da presente recomendação e as medidas adotadas para o seu cumprimento, com o envio de fotocópia de documentos que comprovem as diligências.

Além disso, solicito que seja dada ampla e imediata publicidade à Recomendação anexa, por meio do sítio eletrônico do município ou no Portal da Transparência e por afixação no átrio da respectiva repartição pública.

Renovo a Vossa Senhoria protestos de elevada estima e distinta consideração.

FABRÍCIO TREVIZAN DE ALMEIDA
Promotor de Justiça Coordenador

Excelentíssimo (a) Senhor (a)
PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES

Rua Florianoópolis, nº 530, 1º andar, Sala 10, Edifício Empresarial Araçá Grande, Bairro Alvorada - Francisco Beltrão - Paraná, CEP: 85601-560 - Telefone: (46) 3524-2557/3524-4716 gepatria.franciscobeltrao@mppr.mp.br



51204

Município de Capanema - PR

PORTARIA Nº 7.379, DE 22 DE ABRIL DE 2019.

Retifica a Portaria nº 7.375 de 22 de Abril de 2019.

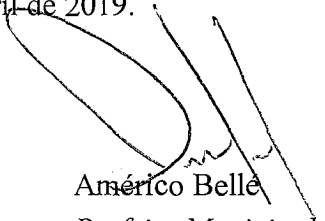
O Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

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 E 249, que passa a vigorar como Portaria nº 7.380 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 Belle
Prefeito Municipal



1205

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:



ATA 1206

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº125/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

Aos vinte e dois 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 31/2019**, 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 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., objeto, para atender às necessidades do Município de Capanema, conforme especificações do Termo de Referência e quantidades estabelecidas abaixo:

Item	Descrição do produto	Marca do produto	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
13	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/ 125MG (BR0271217)	EMS	COMP	30.000,00	0,89	26.700,00
141	PREDNISONA 20 MG (BR0267743)	BRAINFA RMA	COMP	60.000,00	0,165	9.900,00

Valor Total do Contrato: 36.600,00(Trinta e Seis Mil e Seiscentos 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.



Município de Capanema - PR

1207

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-símile 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

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.

P



1208

Município de Capanema - PR

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	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.

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.



1210

Município de Capanema - PR

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;

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;



001211

Município de Capanema - PR

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.

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

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

Fone:(46)3552-1321

CAPANEMA - PR



Ata 1212

Município de Capanema - PR

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.

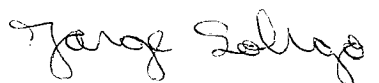
15.2. Faz parte integrante desta Ata de Registro de Preços, aplicando-lhe todos os seus dispositivos, o edital do **Pregão Presencial nº 31/2019**, o seu respectivo Termo de referência, e a proposta da empresa.

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 31/2019**.

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, 22 de abril de 2019


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal


ADEMIR GERALDO KIENEN
Representante Legal
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP
Detentora da Ata



001213

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº126/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

Aos vinte e dois 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 31/2019**, 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 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., objeto, para atender às necessidades do Município de Capanema, conforme especificações do Termo de Referência e quantidades estabelecidas abaixo:

Item	Descrição do produto	Marca do produto	Unidade e de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
80	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)	HIPOLABOR	COMP	30.000,00	0,14	4.200,00
137	PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)	HIPOLABOR	FRAS	3.000,00	0,63	1.890,00

Valor Total do Contrato: 6.090,00(Seis Mil e Noventa 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.



1214

Município de Capanema - PR

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-símile 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

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.



041215

Município de Capanema - PR

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	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.

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.



4101217

Município de Capanema - PR

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;

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;**



1218

Município de Capanema - PR

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.

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



Ata 1219

Município de Capanema - PR

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 31/2019**, o seu respectivo Termo de referência, e a proposta da empresa.

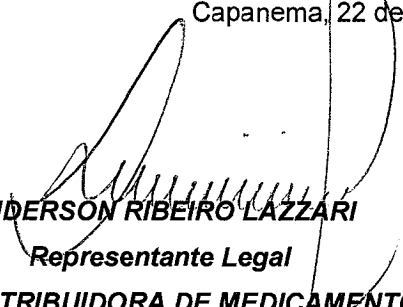
15.3. A Detentora da Ata deverá manter, enquanto vigorar o registro de preços e em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no **Pregão Presencial nº 31/2019**.

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 BELLÉ
Prefeito Municipal

Capanema, 22 de abril de 2019



ANDERSON RIBEIRO LAZZARI
Representante Legal
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA - ME
Detentora da Ata



481220

Município de Capanema - PR**MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº127/2019
PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019**

Aos vinte e dois 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 31/2019**, 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.

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, sediada na RUA BOA ESPERANÇA, 2320 - CEP: 89163554 - BAIRRO: FUNDO CANOAS, na cidade de Rio do Sul/SC, inscrita no CNPJ sob o nº 00.802.002/0001-02, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada por seu representante Legal Sr(a). ANACLETO FERRARI, portador do RG nº 1428772 e do CPF nº 523.140.819-00, residente no endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320 CASA - CEP: 89163554 - BAIRRO: FUNDO CANOAS, na cidade de Rio do Sul/SC.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O objeto desta Ata é o 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., objeto, para atender às necessidades do Município de Capanema, conforme especificações do Termo de Referência e quantidades estabelecidas abaixo:

Item	Descrição do produto	Marca do produto	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
17	ANLÓDIPINO 5 MG (BR0272434)	GEOLAB	COM P	50.000,00	0,022	1.100,00
21	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200 MG / 5 ML 22,5ML (BR0268949)	PRATI DONADUZZI	FRAS	2.000,00	6,063	12.126,00
26	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268331)	HIPOLABOR	FRAS	1.000,00	0,665	665,00
36	CARVEDILOL 12,5 MG (BR0267564)	TORRENT	COM P	30.000,00	0,09	2.700,00
38	CARVEDILOL 3,125 MG (BR0267566)	TORRENT	COM P	40.000,00	0,0669	2.676,00



01221

Município de Capanema - PR

39	CARVEDILOL 6,25 MG (BR0267565)	TORRENT	COM P	20.000,00	0,07	1.400,00
41	CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ML FRASCO COM 100 ML (BR0331555)	UNIÃO QUIMICA	FRAS	2.000,00	8,045	16.090,00
49	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG (BR0268436)	UNIÃO QUIMICA	COM P	20.000,00	0,942	18.840,00
64	DIAZEPAM INJETÁVEL 10 MG/2 ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267194)	SANTISA	AMP	2.000,00	0,54	1.080,00
95	HALOPERIDOL 5MG /ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292196)	HYPOFARM A	AMP	200,00	1,05	210,00
96	HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292194)	UNIAO QUIMICA	AMP	500,00	4,46	2.230,00
109	LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG (BR0270130)	TEUTO	COM P	5.000,00	0,629	3.145,00
138	PARACETAMOL 500 MG (BR0267778)	HIPOLABOR	COM P	100.000,00	0,038	3.800,00
150	SERINGA PARA INSULINA COM 0,5 ML, COM AGULHA 8 X 0,3 MM, ULTRA FINA (BR0439652)	SR	UN	2.000,00	0,26	520,00
154	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO) (BR0270219)	UNIÃO QUIMICA	AMP	1.000,00	4,645	4.645,00
158	SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML+ TRIMETROPIMA 40 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL (BR0308884)	SOBRAL	FRAS	5.000,00	1,308	6.540,00
161	SULFATO FERROSO 25MG/ML FRASCO COM 30 ML (BR0292345)	HIPOLABOR	FRAS	1.000,00	0,766	766,00

Valor Total do Contrato: 78.533,00(Setenta e Oito Mil, Quinhentos e Trinta 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

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.

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

Fone:(46)3552-1321

CAPANEMA - PR



Município de Capanema - PR

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

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:



401223

Município de Capanema - PR

$$EM = I \times N \times VP$$

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	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.



Município de Capanema - PR

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 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.



411225

Município de Capanema - PR

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;

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:



1226

Município de Capanema - PR

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.



001227

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 31/2019**, 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 31/2019**.

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) ANACLETO FERRARI**, qualificado preambularmente, representando a Detentora da Ata.


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

Capanema, 22 de abril de 2019
ALTERMED MAT MED HOSP LTDA
Cristiane Oliveira Packer
Licitações/Contratos
CNPJ: 03.202.002/0001-07 - CPF: 081.115.039-97
ANACLETO FERRARI
Representante Legal
ALTERMED MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA
Detentora da Ata

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

PROCURAÇÃO

Pela presente Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Fundo Canoas, CEP 89.160-000, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia a Sra. Claudia Gesser Longen, CPF: 070.053.969-79 e RG: 5.009-612 e a Sra. Cristiane Oliveira Packer, CPF: 081.115.039-97 e RG: 6058-470 outorgando-lhes poderes específicos para onde com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo efetuar cadastros, retirar editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato. E por ser expressão de verdade firmo à presente convalidando-a até 30 de Junho de 2019.

3º Tabelionato de Notas e Protesto de Títulos - Jaracá de Rio do Sul

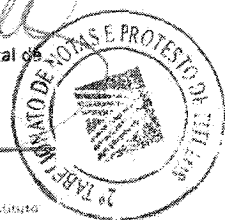
Alameda Avastiani 4000, 20
Torre: 023 3531-5100 - Fax: (47) 3241-5108
CEP: 89.150-000 - Rio do Sul, Santa Catarina
www.tabelionatojaraca.com.br

RECONHECIMENTO - 567225
Reconheço a assinatura por AUTÊNTICA de:
(1) MAICON CORDOVA PEREIRA



Rio do Sul, 12 de dezembro de 2018.
Em test. de verdade.

JOSIANE PEREIRA GORAL - Escrevente Notarial
Emolumentos: R\$ 3,16 + selo: R\$ 1,80 - Total: R\$ 4,96 Selo Digital de
Fiscalização - Selo normal FHV48542-DECI
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br
Impresso por: JOSIANE



- Maria Zelia Della Giustina - Tabeliã
- Jackson Della Giustina Formiga de Moura - Tabelião Substituto

Handwritten signature: Maicon Cordova Pereira

PROCURAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO
EM 13/12/2018
S/NOTA DE CANCELAMENTO

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 11 de Dezembro de 2018

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELionato de Notas - Código CNJ 05.870-9
115 - Faria Lima - São Paulo - CEP 05508-900 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (11) 3043-8111 - Fax: (11) 3104-5000

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: 27031312181254420752-1; Data: 13/12/2018 12:59:01

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHX48315-1HCN; Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular



Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº129/2019
PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

Aos vinte e dois 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 31/2019**, 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 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., 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	AMOXICILINA 500 MG (BR0271089)	PRATI	COMP	50.000,00	0,138	6.900,00

Valor Total do Contrato: 6.900,00(Seis Mil e Novecentos 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.



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

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.**



Município de Capanema - PR

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	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



Município de Capanema - PR

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 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.



Município de Capanema - PR

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:

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;**



01234

Município de Capanema - PR

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.

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



1235

Município de Capanema - PR

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 31/2019**, o seu respectivo Termo de referência, e a proposta da empresa.

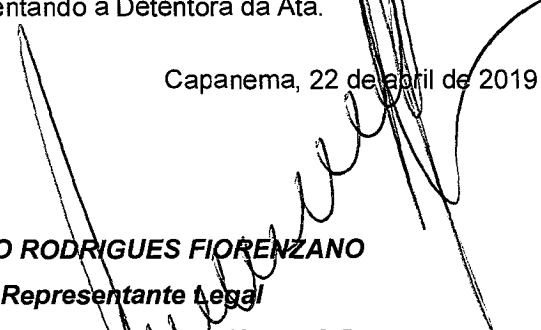
15.3. A Detentora da Ata deverá manter, enquanto vigorar o registro de preços e em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no **Pregão Presencial nº 31/2019**.

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 FIOREZANO**, qualificado preambularmente, representando a Detentora da Ata.

Capanema, 22 de abril de 2019



AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal



ADOLFO RODRIGUES FIOREZANO
Representante Legal
AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA - EPP
Detentora da Ata



1236

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº130/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

Aos vinte e dois 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 31/2019**, 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 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., objeto, para atender às necessidades do Município de Capanema, conforme especificações do Termo de Referência e quantidades estabelecidas abaixo:

Item	Descrição do produto	Marca do produto	Unidade e de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
1	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G CREME (TUBO COM 10 G) (BR0267643)	GREEN PHARMA	TUBO	2.000,00	0,944	1.888,00
2	ACICLOVIR 200 MG (BR0268370)	PHARLAB	COMP	7.000,00	0,184	1.288,00
8	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	GREEN PHARMA	COMP	5.000,00	0,29	1.450,00
48	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)	BRAINFARMA	COMP	80.000,00	0,031	2.480,00
56	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG (BR0271606)	EUROFARMA	COMP	25.000,00	0,218	5.450,00
58	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG (BR0419015)	CRISTALIA	COMP	6.000,00	1,95	11.700,00
65	DIGOXINA 0,25 MG (BR0267647)	PHARLAB	COMP	150.000,00	0,044	6.600,00
66	DIPIRONA 500 MG (BR0267203)	GREEN PHARMA	COMP	100.000,00	0,069	6.900,00



ATA 1237

Município de Capanema - PR

77	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONOGESTREL 0,15 MG COMPRIMIDOS (BR0272789)	MABRA	COMP	10.000,00	0,06	600,00
134	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL (TUBO COM 80G) (BR0268162)	HIPOLABO R	TUBO	1.000,00	4,80	4.800,00
136	OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)	PHARLAB	CAPS	200.000,00	0,05	10.000,00
151	SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)	PHARLAB	COMP	100.000,00	0,052	5.200,00
162	SULFATO FERROSO 40 MG (BR0292344)	PHARMAS CIENSE	COMP	40.000,00	0,035	1.400,00

Valor Total do Contrato: 59.756,00(Cinqüenta e Nove Mil, Setecentos e Cinqüenta 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.

9

0



401238

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	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



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



401240

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;



un 1241

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.



1242

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 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 31/2019**, 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 31/2019**.

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 BELLÉ
Prefeito Municipal


Capanema, 22 de abril de 2019
EDIVAR SZYMASNKI
Representante Legal
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
Detentora da Ata



4181243

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, 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, 185 - Fone: (54) 3523-2144 - Comarca de Erechim
Tabela de Notas Designada Marisa Maleski Dativa
Tabela Substituto Diogo 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\$ 4,00. Selo Digital Lei 12692/06/RS n° 0189.00.1800002.09312 (RS 1,40).
Barão de Cotegipe, 11/12/2018. Em 2 testemunhas da verdade.

Tabela Designada/Substituto
MARISA MALESKI DATIVA (TABELIA E OFICIAL DESIGNADA)

03652030/0001-70

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, n° 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 06.870-0
Av. Presidente Getúlio Vargas, 1165 - Bairro Vila Expedita - CEP 99033-000 - www.registrocivil.jus.br - Tel: (54) 3245-5401 - Fax: (54) 3245-5204

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 e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 25801112181516560552-1; Data: 11/12/2018 15:17:43

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHW22859-BATV
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Bel. Váber do Miranda Cavalcanti
Tribunal

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE REGISTRO DE TRANSMISSÃO
 DE BENS NACIONAIS DE HABITACÃO

RS

401244

NOME: **LUIZ EDUARDO RAZZIA GIACOMEL**

IDENTIDADE / RG: **2088025172-558/DI-PCS**

DATA NASCIMENTO: **02/189-976-01 28/01/1992**

PAI: **CELIO JOSE GIACOMEL**

MÃE: **JANETE TEREZINHA RAZZIA GIACOMEL**

PERMISSÃO: [] ACC: [] CAT: **B**

REGISTRO: **04910414073** VALIDEZ: **14/02/2020** HABILITAÇÃO: **29/03/2010**

OBSERVAÇÃO:

ASSINATURA DO PORTADOR: *[assinatura]*

LOCAL: **ERECHIM, RS** DATA EMISSÃO: **06/11/2018**

ASSINATURA DO EMISSOR: *[assinatura]* **28102601056**
RS213709872

RIO GRANDE DO SUL

VALIDAR ENTODAS O TERRITÓRIO NACIONAL 1727147658

PROIBIDO PLASTIFICAR 1727147658

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Sarney 116 - Bairro D. A. - João Pessoa/PB - CEP: 53002-000 - www.azevedobastos.pb.br - tel: (33) 3364-5441 - fax: (33) 3364-5441

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.931/1994 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: 2580091118125720800-1; Data: 09/11/2018 12:58:03

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal D: AHR53267-XCVS;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
 Titular

Contra 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 **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)**.

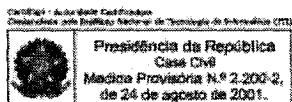
¹**Código de Autenticação Digital:** 25800911181257200800-1

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





1246

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº131/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

Aos vinte e dois 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 31/2019**, 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 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., 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
45	CLARITROMICINA 500 MG (BR0268439)	ABBOTT	COMP	20.000,00	2,41	48.200,00
107	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (BR0433280)	ROCHE	COMP	5.000,00	0,938	4.690,00
108	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG (BR0270126)	ROCHE	COMP	5.000,00	0,75	3.750,00
163	VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG (EQUIVALENTE À 250 MG) (BR0328529)	ABBOTT	COMP	20.000,00	0,128	2.560,00
165	VALRPOATO DE SÓDIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO) (BR0328530)	ABBOTT	COMP	25.000,00	0,299	7.475,00

Valor Total do Contrato: 66.675,00(Sessenta e Seis Mil, Seiscentos e Setenta e Cinco Reais)



9101247

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



401248

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	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



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:

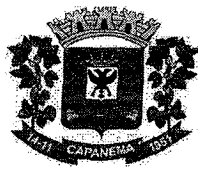
8.4.1. Convocar o fornecedor visando à negociação de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666/93, quando cabível, para rever o preço registrado em razão da superveniência de fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porém de 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



1250

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;



1251

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 DÉCIMAPRIMEIRA - DO PREÇO

11.1. Durante a vigência de cada contratação, os preços são fixos e irrevogáveis.



1252

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.

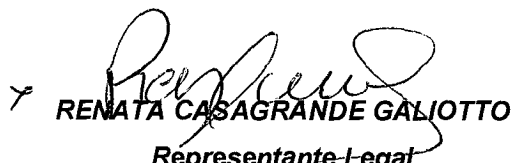
15.2. Faz parte integrante desta Ata de Registro de Preços, aplicando-lhe todos os seus dispositivos, o edital do **Pregão Presencial nº 31/2019**, o seu respectivo Termo de referência, e a proposta da empresa.

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 31/2019**.

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, 22 de abril de 2019


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal


RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
Representante-Legal
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
Detentora da Ata



1253

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº132/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

Aos vinte e dois 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 31/2019**, por deliberação do Pregoeiro, devidamente homologada e publicada no Diário Oficial do Município de Capanema, resolve RÈGISTRAR 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 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., 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
3	ACICLOVIR POMADA 50 MG/G (TUBO COM 10 G) (BR0268375)	GERMED	TUBO	1.000,00	1,80	1.800,00
34	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG	IMEC	COMP	10.000,00	0,043	430,00
106	LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA AUTOMÁTICA, COM ACIONAMENTO POR CONTATO, 28G TIPO TRIFACETADA, ULTRA FINA (BR0389338)	TKL	UN	10.000,00	0,206	2.060,00
127	METOCLOPRAMIDA 10 MG (BR0267312)	BELFAR	COMP	20.000,00	0,099	1.980,00
128	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS (BR0267311)	MARIOL	FRAS	2.000,00	0,571	1.142,00
139	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO (BR0312388)	NATIVITA	FRAS	1.000,00	1,30	1.300,00
142	PREDNISONA 5 MG (BR0267741)	HIPOLABOR	COMP	60.000,00	0,066	3.960,00

Valor Total do Contrato: 12.672,00(Doze Mil, Seiscentos e Setenta e Dois Reais)



1254

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



401255

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	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





1256

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



1257

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

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.

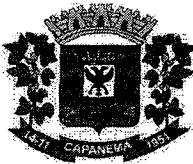
10.10. As multas serão recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de **30 (trinta) dias**, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

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 irrevogáveis.



041259

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 31/2019**, 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 31/2019**.

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 RONSEN DAMBROS**, qualificado preambularmente, representando a Detentora da Ata.

Capanema, 22 de abril de 2019



AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal



MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS
Representante Legal
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA - EPP
Detentora da Ata



01260

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº133/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

Aos vinte e dois 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 31/2019**, 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 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., 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
4	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR0267502)	SOBRAL	COM P	100.000,00	0,021	2.100,00
7	ALBENDAZOL 40 MG/ML (FRASCO 10 ML) (BR0267507)	PRATI	FRAS	2.000,00	1,03	2.060,00
31	CARBAMAZEPINA 200 MG (BR0267618)	TEUTO	COM P	50.000,00	0,109	5.450,00
33	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI	NATULAB	COM P	40.000,00	0,133	5.320,00
40	CEFALEXINA 500 MG (BR0267625)	TEUTO	COM P	40.000,00	0,275	11.000,00



1261

Município de Capanema - PR

43	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/G (100 ML) (BR0271103)	NATIVITA	FRAS	1.500,00	3,96	5.940,00
44	CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267632)	PRATI	COM P	50.000,00	0,197	9.850,00
61	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2,5 ML) (BR0292427)	FARMACE	AMP	2.000,00	0,59	1.180,00
62	DEXAMETASONA ELEXIR 0,1 MG/ML (100 ML) (BR0268243)	FARMACE	FRAS	5.000,00	1,34	6.700,00
63	DIAZEPAM 5 MG (BR0267195)	SANTISA	COM P	80.000,00	0,056	4.480,00
98	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (BR0267674)	MEDQUIMICA	COM P	150.000,00	0,016	2.400,00
99	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML FRASCO COM 150 ML (BR0433257)	NATULAB	FRAS	3.000,00	2,58	7.740,00
100	IBUPROFENO 300 MG (BR0267677)	GEOLAB	COM P	30.000,00	0,142	4.260,00
101	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS (BR0294643)	NATULAB	FRAS	2.500,00	1,05	2.625,00
103	ITRACONAZOL 100 MG (BR0268861)	GEOLAB	COM P	6.000,00	0,79	4.740,00
148	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ (BR0268390)	NATULAB	UN	6.000,00	0,469	2.814,00
149	SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100 MCG/DOSE (200 DOSES) (BR0294887)	GLENMARK	FRAS	2.000,00	6,59	13.180,00

Valor Total do Contrato: 91.839,00(Noventa e Um Mil, Oitocentos e Trinta e Nove 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



Município de Capanema - PR

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.

4.41. 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:



ATA 1263

Município de Capanema - PR

$$I = \frac{(6 / 100)}{365}$$

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	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.



1264

Município de Capanema - PR

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 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



401265

Município de Capanema - PR

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;

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:



Município de Capanema - PR

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.



Ata 1267

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 31/2019**, 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 31/2019**.

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 BELLÉ
Prefeito Municipal

Capanema, 22 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



401268

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº134/2019
PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

Aos vinte e dois 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 31/2019**, 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 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., 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 e	Preço unitário	Preço total
9	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269462)	ELOFAR	COMP	5.000,00	0,188	940,00
15	AMOXICILINA 50 MG / ML (FRASCO COM 150 ML) (BR0271111)	GERMED	FRAS	2.500,00	5,19	12.975,00
123	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG (BR0268493)	APSEN	COMP	20.000,00	0,097	1.940,00

Valor Total do Contrato: 15.855,00(Quinze Mil, Oitocentos e Cinquenta 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.

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.

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

Fone:(46)3552-1321

CAPANEMA - PR

Ø ✓



Município de Capanema - PR

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



081270

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	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 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.



1271

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

1



491272

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 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:



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.



401274

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 31/2019**, 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 31/2019**.

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.

Capanema, 22 de abril de 2019

AMÉRICO BELLÉ

Prefeito Municipal

MAURICIO MACIAG
Representante Legal
CPF 039.087.819-73
(46) 3224-3761

LUIZ AUGUSTO VARNIER

Representante Legal

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA

LTDA - EPP

Detentora da Ata



1275

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº135/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

Aos vinte e dois 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 31/2019**, 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 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., 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
19	ATROPINA INJETÁVEL 0,25/ML (1 ML) (BR0268214)	ISOFARMA	AMP	500,00	0,282	141,00
27	BUDESONIDA 32 MCG (6 ML) (BR0266706)	LEGRAND	FRAS	500,00	8,32	4.160,00
29	BUDESONIDA 64 MCG (6 ML) (BR0266707)	LEGRAND	FRAS	500,00	15,60	7.800,00
42	CEFTRIAXONA 1 G COM DILUENTE (BR0442701)	TEUTO/IM	AMP	8.000,00	7,98	63.840,00
73	ESPIROLACTONA 100 MG (BR0267654)	EMS	COMP	15.000,00	0,27	4.050,00

Valor Total do Contrato: 79.991,00(Setenta e Nove Mil, Novecentos e Noventa e Um Reais)



1461276

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



1277

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	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

1



4101278

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



1279

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;



401280

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 DÉCIMAPRIMEIRA - DO PREÇO

11.1. Durante a vigência de cada contratação, os preços são fixos e irrevogáveis.



Ata 1281

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 31/2019**, 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 31/2019**.

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, 22 de abril de 2019


AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal


FABIO EMANUEL REBONATTO
Representante Legal

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA
Detentora da Ata



1282

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº136/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

Aos vinte e dois 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 31/2019**, 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 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., 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
75	ESTRIOL 1 MG/MG CREME VAGINAL (BR0267208)	SANVAL	UN	100,00	12,22	1.222,00
105	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE (BR0383750)	NUTRIEX	FRAS	500,00	5,40	2.700,00
111	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0268125)	MERCK	COMP	50.000,00	0,068	3.400,00
113	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (BR0268123)	MERCK	COMP	50.000,00	0,075	3.750,00
133	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0267378)	PRATI	FRAS	600,00	2,95	1.770,00
145	RANITIDINA 15 MG/ML XAROPE (BR0398701)	NATIVITA	FRAS	300,00	3,856	1.156,80
146	RANITIDINA 150 MG (BR0267736)	MEDQUIMICA	COMP	30.000,00	0,089	2.670,00



1283

Município de Capanema - PR

Valor Total do Contrato: 16.668,80(Dezesseis Mil, Seiscentos e Sessenta 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.**

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.

[Handwritten signature]



1284

Município de Capanema - PR

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	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.



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 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:



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.



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 31/2019**, 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 31/2019**.

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, 22 de abril de 2019


AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal


JHONATAN BONI
Representante Legal

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS

LTDA

Detentora da Ata

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ 12.869.033/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone/Fax: (54) 3522.4273
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks
B. Industrial CEP 99708-300 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, N° 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 á 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 06.870-0
Atividade: 12.01.01.0001 - Tabelião - Tabelião - Tabelião - Tabelião - Tabelião - Tabelião - Tabelião - Tabelião - Tabelião - Tabelião

Autenticação Digital
De acordo com as artigos 1º, 9º e 7º inc. V 8º, 41º e 52º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 autentica e apresenta 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 16:45:52

Selo Digital de Fiscalização: Tipo Normal C: AIH11015-PZR7;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor Atribuído de Minuta Cavalli:
Tábuas:
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 Bel. Anacleto Cavalli
Erechim, R\$ 9,80 + Selo digital: R\$ 4,42 Escrivão Autorizada
0183.01.1800004.39546 a 39546 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 Bel. Anacleto Cavalli
Erechim, R\$ 4,90 + Selo digital: R\$ 4,42 Escrivão Autorizada
0183.01.1800004.39547 TABELIONATO - ERECHIM-RS



403725031

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://autdigital.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)**.

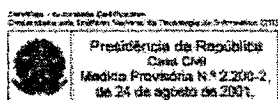
¹**Código de Autenticação Digital:** 40372503191641280103-1 a 40372503191641280103-2

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5ec4a01c2c2ef3e400362cf8e5c7a6b3e7231a2a172716fe3529fa3f8abe29c5d360a502598a4b64b936683b44a5523aaa981b07eca49a1d514ac4863356c383



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE ACTAS - Código CNJ 05.870-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.336/2014 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008, eletrônica e presente em papel digitalizado, reprodução fiel do documento autenticado e conferido neste ato, O relato é verídico. Dou fé.

Cód. Autenticação: 40372002191653040638-1; Data: 20/02/2019 16:58:34

Seto Digital de Fiscalização Tipo Normal C:
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

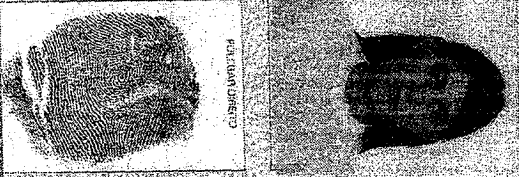
Cartório Azevedo Bastos
Tábuas

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA JUSTIÇA E DO SELO
INSTITUTO FEDERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Gislaine Kersner

SECRETARIA DA JUSTIÇA E DO SELO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

6097149976
GISLAINE KERSNER

04/12/2002

RETENÇÃO
JANDIR KERSNER
IVANE LUCIA KERSNER

NACIONALIDADE: NONDAR PO DATA DE NASCIMENTO: 04/12/2002

DOC. DANEM: C NASE 5489 SAO VALENTIM RS
LV 05 CL 285V

CPF: *****/*****

NOTO ALEGRE: 151381

Dr. Paulo S. P. Ferraz
Assessor Titular

LEI Nº 7.112 DE 2008

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05 970-2
 Av. Paulo de Castro Pessoa, 110 - 2º andar - Centro - CEP: 51090-000 - PE, BR. Fone: (51) 3211-1111

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 de 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 contido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 40372002191653040938-2; Data: 20/02/2019 16:58:13

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: :
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Verificar Autenticação de Imagem em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

 **MINISTERIO DA FAZENDA**
 Secretaria da Receita Federal

CPF

022.191.540-09

GISIANE KERSCHNER

10/06/1959



1294

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 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: 1183611

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **20/02/2020 16:58:14 (hora local)**.

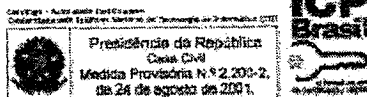
¹**Código de Autenticação Digital:** 40372002191653040838-1 a 40372002191653040838-2

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





Art. 3º Valor total dos gastos com a Licitação modalidade Pregão Presencial nº 31/2019, é de R\$ 499.527,80 (Quatrocentos e Noventa e Nove Mil, Quinhentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos).
Art. 4º Homologo a presente licitação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Capanema, Estado do Paraná vinte e dois dias de abril de 2019

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº125/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

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 total: R\$ 36.600,00 (Trinta e Seis Mil e Seiscentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº126/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

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 total: R\$ 6.090,00 (Seis Mil e Noventa Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº127/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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 total: R\$ 78.533,00 (Setenta e Oito Mil, Quinhentos e Trinta e Três Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº128/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

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 total: R\$ 27.948,00 (Vinte e Sete Mil, Novecentos e Quarenta e

Oito Reais)
Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº129/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

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 total: R\$ 6.900,00 (Seis Mil e Novecentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº130/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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 total: R\$ 59.756,00 (Cinquenta e Nove Mil, Setecentos e Cinquenta e Seis Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº131/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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 total: R\$ 66.675,00 (Sessenta e Seis Mil, Seiscentos e Setenta e Cinco Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº132/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

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 total: R\$ 12.672,00 (Doze Mil, Seiscentos e Setenta e Dois Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº133/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.



1296

Art. 3º Valor total dos gastos com a Licitação modalidade Pregão Presencial Nº 31/2019, é de R\$ 499.527,80 (Quatrocentos e Noventa e Nove Mil, Quinhentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos).
Art. 4º Homologo a presente licitação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Capanema, Estado do Paraná vinte e dois dias de abril de 2019

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº125/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

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 total: R\$ 36.600,00 (Trinta e Seis Mil e Seiscentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº126/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

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 total: R\$ 6.090,00 (Seis Mil e Noventa Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº127/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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 total: R\$ 78.533,00 (Setenta e Oito Mil, Quinhentos e Trinta e Três Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº128/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

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 total: R\$ 27.948,00 (Vinte e Sete Mil, Novecentos e Quarenta e

Oito Reais)
Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº129/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

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 total: R\$ 6.900,00 (Seis Mil e Novecentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº130/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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 total: R\$ 59.756,00 (Cinquenta e Nove Mil, Setecentos e Cinquenta e Seis Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº131/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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 total: R\$ 66.675,00 (Sessenta e Seis Mil, Seiscentos e Setenta e Cinco Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº132/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

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 total: R\$ 12.672,00 (Doze Mil, Seiscentos e Setenta e Dois Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº133/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.



1297

Art. 3º Valor total dos gastos com a Licitação modalidade Pregão Presencial Nº 31/2019, é de R\$ 499.527,80 (Quatrocentos e Noventa e Nove Mil, Quinhentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos).
Art. 4º Homologo a presente licitação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Capanema, Estado do Paraná vinte e dois dias de abril de 2019

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº125/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

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 total: R\$ 36.600,00 (Trinta e Seis Mil e Seiscentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº126/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

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 total: R\$ 6.090,00 (Seis Mil e Noventa Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº127/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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 total: R\$ 78.533,00 (Setenta e Oito Mil, Quinhentos e Trinta e Três Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº128/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

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 total: R\$ 27.948,00 (Vinte e Sete Mil, Novecentos e Quarenta e

Oito Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº129/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

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 total: R\$ 6.900,00 (Seis Mil e Novecentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº130/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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 total: R\$ 59.756,00 (Cinquenta e Nove Mil, Setecentos e Cinquenta e Seis Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº131/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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 total: R\$ 66.675,00 (Sessenta e Seis Mil, Seiscentos e Setenta e Cinco Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº132/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

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 total: R\$ 12.672,00 (Doze Mil, Seiscentos e Setenta e Dois Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº133/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.



Art. 3º Valor total dos gastos com a Licitação modalidade Pregão Presencial Nº 31/2019, é de R\$ 499.527,80 (Quatrocentos e Noventa e Nove Mil, Quinhentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos).
Art. 4º Homologo a presente licitação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Capanema, Estado do Paraná vinte e dois dias de abril de 2019

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº125/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

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 total: R\$ 36.600,00 (Trinta e Seis Mil e Seiscentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº126/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

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 total: R\$ 6.090,00 (Seis Mil e Noventa Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº127/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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 total: R\$ 78.533,00 (Setenta e Oito Mil, Quinhentos e Trinta e Três Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº128/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

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 total: R\$ 27.948,00 (Vinte e Sete Mil, Novecentos e Quarenta e

Oito Reais)
Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº129/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

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 total: R\$ 6.900,00 (Seis Mil e Novecentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº130/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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 total: R\$ 59.756,00 (Cinquenta e Nove Mil, Setecentos e Cinquenta e Seis Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº131/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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 total: R\$ 66.675,00 (Sessenta e Seis Mil, Seiscentos e Setenta e Cinco Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº132/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

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 total: R\$ 12.672,00 (Doze Mil, Seiscentos e Setenta e Dois Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº133/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.



Art. 3º Valor total dos gastos com a Licitação modalidade Pregão Presencial Nº 31/2019, é de R\$ 499.527,80 (Quatrocentos e Noventa e Nove Mil, Quinhentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos).
Art. 4º Homologo a presente licitação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Capanema, Estado do Paraná vinte e dois dias de abril de 2019

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº125/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

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 total: R\$ 36.600,00 (Trinta e Seis Mil e Seiscentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº126/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

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 total: R\$ 6.090,00 (Seis Mil e Noventa Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº127/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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 total: R\$ 78.533,00 (Setenta e Oito Mil, Quinhentos e Trinta e Três Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº128/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

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 total: R\$ 27.948,00 (Vinte e Sete Mil, Novecentos e Quarenta e

Oito Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº129/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

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 total: R\$ 6.900,00 (Seis Mil e Novecentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº130/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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 total: R\$ 59.756,00 (Cinquenta e Nove Mil, Setecentos e Cinquenta e Seis Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº131/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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 total: R\$ 66.675,00 (Sessenta e Seis Mil, Seiscentos e Setenta e Cinco Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº132/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

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 total: R\$ 12.672,00 (Doze Mil, Seiscentos e Setenta e Dois Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº133/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.



1300

Art. 3º Valor total dos gastos com a Licitação modalidade Pregão Presencial nº 31/2019, é de R\$ 499.527,80 (Quatrocentos e Noventa e Nove Mil, Quinhentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos).
Art. 4º Homologo a presente licitação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Capanema, Estado do Paraná vinte e dois dias de abril de 2019

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº125/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

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 total: R\$ 36.600,00 (Trinta e Seis Mil e Seiscentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº126/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

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 total: R\$ 6.090,00 (Seis Mil e Noventa Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº127/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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 total: R\$ 78.533,00 (Setenta e Oito Mil, Quinhentos e Trinta e Três Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº128/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

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 total: R\$ 27.948,00 (Vinte e Sete Mil, Novecentos e Quarenta e

Oito Reais)
Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº129/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

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 total: R\$ 6.900,00 (Seis Mil e Novecentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº130/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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 total: R\$ 59.756,00 (Cinquenta e Nove Mil, Setecentos e Cinquenta e Seis Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº131/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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 total: R\$ 66.675,00 (Sessenta e Seis Mil, Seiscentos e Setenta e Cinco Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº132/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

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 total: R\$ 12.672,00 (Doze Mil, Seiscentos e Setenta e Dois Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº133/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.



1301

Art. 3º Valor total dos gastos com a Licitação modalidade Pregão Presencial Nº 31/2019, é de R\$ 499.527,80 (Quatrocentos e Noventa e Nove Mil, Quinhentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos).
Art. 4º Homologo a presente licitação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Capanema, Estado do Paraná vinte e dois dias de abril de 2019

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº125/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

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 total: R\$ 36.600,00 (Trinta e Seis Mil e Seiscentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº126/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

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 total: R\$ 6.090,00 (Seis Mil e Noventa Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº127/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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 total: R\$ 78.533,00 (Setenta e Oito Mil, Quinhentos e Trinta e Três Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº128/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

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 total: R\$ 27.948,00 (Vinte e Sete Mil, Novecentos e Quarenta e

Oito Reais)
Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº129/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

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 total: R\$ 6.900,00 (Seis Mil e Novecentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº130/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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 total: R\$ 59.756,00 (Cinquenta e Nove Mil, Setecentos e Cinquenta e Seis Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº131/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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 total: R\$ 66.675,00 (Sessenta e Seis Mil, Seiscentos e Setenta e Cinco Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº132/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

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 total: R\$ 12.672,00 (Doze Mil, Seiscentos e Setenta e Dois Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº133/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.



1302

Art. 3º Valor total dos gastos com a Licitação modalidade Pregão Presencial Nº 31/2019, é de R\$ 499.527,80 (Quatrocentos e Noventa e Nove Mil, Quinhentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos).
Art. 4º Homologo a presente licitação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Capanema, Estado do Paraná vinte e dois dias de abril de 2019

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº125/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

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 total: R\$ 36.600,00 (Trinta e Seis Mil e Seiscentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº126/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

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 total: R\$ 6.090,00 (Seis Mil e Noventa Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº127/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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 total: R\$ 78.533,00 (Setenta e Oito Mil, Quinhentos e Trinta e Três Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº128/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

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 total: R\$ 27.948,00 (Vinte e Sete Mil, Novecentos e Quarenta e

Oito Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº129/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

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 total: R\$ 6.900,00 (Seis Mil e Novecentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº130/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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 total: R\$ 59.756,00 (Cinquenta e Nove Mil, Setecentos e Cinquenta e Seis Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº131/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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 total: R\$ 66.675,00 (Sessenta e Seis Mil, Seiscentos e Setenta e Cinco Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº132/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

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 total: R\$ 12.672,00 (Doze Mil, Seiscentos e Setenta e Dois Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº133/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.



1303

Art. 3º Valor total dos gastos com a Licitação modalidade Pregão Presencial Nº 31/2019, é de R\$ 499.527,80 (Quatrocentos e Noventa e Nove Mil, Quinhentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos).
Art. 4º Homologo a presente licitação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Capanema, Estado do Paraná vinte e dois dias de abril de 2019

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº125/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

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 total: R\$ 36.600,00 (Trinta e Seis Mil e Seiscentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº126/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

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 total: R\$ 6.090,00 (Seis Mil e Noventa Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº127/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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 total: R\$ 78.533,00 (Setenta e Oito Mil, Quinhentos e Trinta e Três Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº128/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

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 total: R\$ 27.948,00 (Vinte e Sete Mil, Novecentos e Quarenta e

Oito Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº129/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

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 total: R\$ 6.900,00 (Seis Mil e Novecentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº130/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS

HOSPITALARES LTDA

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 total: R\$ 59.756,00 (Cinquenta e Nove Mil, Setecentos e Cinquenta e Seis Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº131/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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 total: R\$ 66.675,00 (Sessenta e Seis Mil, Seiscentos e Setenta e Cinco Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº132/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

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 total: R\$ 12.672,00 (Doze Mil, Seiscentos e Setenta e Dois Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº133/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019

Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.



Contratada: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
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 total: R\$ 91.839,00 (Noventa e Um Mil, Oitocentos e Trinta e Nove Reais)
Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº134/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.
Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
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 total: R\$ 15.855,00 (Quinze Mil, Oitocentos e Cinquenta e Cinco Reais)
Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº135/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.
Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
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 total: R\$ 79.991,00 (Setenta e Nove Mil, Novecentos e Noventa e Um Reais)
Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº136/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.
Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
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 total: R\$ 16.668,80 (Dezesseis Mil, Seiscentos e Sessenta e Oito Reais e Oitenta Centavos)
Américo Bellé
Prefeito Municipal

ATOS DO LEGISLATIVO

EXTRATO DE DIÁRIA Nº 24/2019

Nome do Beneficiário	EDSON WILMSEN
Cargo/Função	VEREADOR
Destino	BRASÍLIA - DF

Motivo da Viagem	Objetivo/Motivo da Viagem: participar da Marcha dos Vereadores 2019, na capital Brasília - DF, de 23 a 26 de abril, realizada pela União dos Vereadores do Brasil - UVB e parceria com a Plenária Assessoria.
Período	21 a 27 de abril de 2019
Nº de Diárias	5 (cinco) diárias
Valor Pago	R\$ 3.301,30 (três mil, trezentos e um reais e trinta centavos)



MINISTÉRIO PÚBLICO
do Estado do Paraná

Grupo Especializado na Proteção ao Patrimônio Público e no Combate à Improbidade Administrativa
GEPATRIA - Região de Francisco Beltrão/PR

Ofício 044/2019

Francisco Beltrão/PR, 16 de abril de 2019.

Excelentíssimo (a) Senhor(a),

O MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PARANÁ, pelo Promotor de Justiça Coordenador do Grupo Especializado na Proteção ao Patrimônio Público e no Combate à Improbidade Administrativa - GEPATRIA, Região de Francisco Beltrão/PR, vem, à presença de Vossa Senhoria, com fundamento no Procedimento Administrativo n. MPPR 0054.18.000309-4, instaurado no âmbito do Projeto Estadual de acompanhamento do pagamento de Diárias, encaminhar a Recomendação Administrativa n. 004/2019, anexa a este ofício.

Requisito que seja confirmado o recebimento deste documento e, assim também, encaminhado a este Grupo Especializado, no prazo de 30 (trinta) dias, informações sobre o acatamento da presente recomendação e as medidas adotadas para o seu cumprimento, com o envio de fotocópia de documentos que comprovem as diligências.

Além disso, solicito que seja dada ampla e imediata publicidade à Recomendação anexa, por meio do sítio eletrônico do município ou no Portal da Transparência e por afixação no átrio da respectiva repartição pública.

Renovo a Vossa Senhoria protestos de elevada estima e distinta consideração.

FABRÍCIO TREVIÇAN DE ALMEIDA
Promotor de Justiça Coordenador

Excelentíssimo (a) Senhor (a)

PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES

Rua Florianópolis, nº 530, 1º andar, Sala 10, Edifício Empresarial Arca Grande, Bairro Alvorada - Francisco Beltrão - Paraná, CEP: 85601-560 - Telefone: (46) 3524-2857/3524-4716 gepartria.franciscobeltrao@mppr.mp.br



401305

Contratada: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
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 total: R\$ 91.839,00 (Noventa e Um Mil, Oitocentos e Trinta e Nove Reais)
Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 134/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
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 total: R\$ 15.855,00 (Quinze Mil, Oitocentos e Cinquenta e Cinco Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 135/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
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 total: R\$ 79.991,00 (Setenta e Nove Mil, Novecentos e Noventa e Um Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 136/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
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 total: R\$ 16.668,80 (Dezesseis Mil, Seiscentos e Sessenta e Oito Reais e Oitenta Centavos)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

ATOS DO LEGISLATIVO

EXTRATO DE DIÁRIA Nº 24/2019

Nome do Beneficiário	EDSON WILMSEN
Cargo/Função	VEREADOR
Destino	BRASÍLIA - DF

Motivo da Viagem	Objetivo/Motivo da Viagem: participar da Marcha dos Vereadores 2019, na capital Brasília – DF, de 23 a 26 de abril, realizada pela União dos Vereadores do Brasil - UVB e parceria com a Plenária Assessoria.
Período	21 a 27 de abril de 2019
Nº de Diárias	5 (cinco) diárias
Valor Pago	R\$ 3.301,30 (três mil, trezentos e um reais e trinta centavos)



MINISTÉRIO PÚBLICO
do Estado do Paraná

Grupo Especializado na Proteção ao Patrimônio Público e no Combate à Improbidade Administrativa
GEFATRIA - Região de Francisco Beltrão/PR

Ofício 044/2019

Francisco Beltrão/PR, 16 de abril de 2019.

Excelentíssimo (a) Senhor(a),

O MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PARANÁ, pelo Promotor de Justiça Coordenador do Grupo Especializado na Proteção ao Patrimônio Público e no Combate à Improbidade Administrativa - GEFATRIA, Região de Francisco Beltrão/PR, vem, à presença de Vossa Senhoria, com fundamento no Procedimento Administrativo n. MPPR 0054.18.000309-4, instaurado no âmbito do Projeto Estadual de acompanhamento do pagamento de Diárias, encaminhar a Recomendação Administrativa n. 004/2019, anexa a este ofício.

Requisito que seja confirmado o recebimento deste documento e, assim também, encaminhado a este Grupo Especializado, no prazo de 30 (trinta) dias, informações sobre o acatamento da presente recomendação e as medidas adotadas para o seu cumprimento, com o envio de fotocópia de documentos que comprovem as diligências.

Além disso, solicito que seja dada ampla e imediata publicidade à Recomendação anexa, por meio do sítio eletrônico do município ou no Portal da Transparência e por afixação no átrio da respectiva repartição pública.

Renovo a Vossa Senhoria protestos de elevada estima e distinta consideração.

FABRÍCIO TREVIZAN DE ALMEIDA
Promotor de Justiça Coordenador

Excelentíssimo (a) Senhor(a)

PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES

Rua Florianópolis, nº 530, 1º andar, Sala 10, Edifício Empresarial Araçá Grande, Bairro Alvorada - Francisco Beltrão - Paraná, CEP: 85601-560 - Telefone: (41) 3524-2557/3524-4716 gepatria.franciscobeltrao@mppr.mp.br



51306

Contratada: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
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 total: R\$ 91.839,00 (Noventa e Um Mil, Oitocentos e Trinta e Nove Reais)
Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº134/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

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 total: R\$ 15.855,00 (Quinze Mil, Oitocentos e Cinquenta e Cinco Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº135/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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 total: R\$ 79.991,00 (Setenta e Nove Mil, Novecentos e Noventa e Um Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº136/2019

Pregão Presencial Nº 031/2019
Data da Assinatura: 22/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

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 total: R\$ 16.668,80 (Dezesseis Mil, Seiscentos e Sessenta e Oito Reais e Oitenta Centavos)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

ATOS DO LEGISLATIVO

EXTRATO DE DIÁRIA Nº 24/2019

Nome do Beneficiário	EDSON WILMSEN
Cargo/Função	VEREADOR
Destino	BRASÍLIA - DF

Motivo da Viagem	Objetivo/Motivo da Viagem: participar da Marcha dos Vereadores 2019, na capital Brasília – DF, de 23 a 26 de abril, realizada pela União dos Vereadores do Brasil - UVB e parceria com a Plenária Assessoria.
Período	21 a 27 de abril de 2019
Nº de Diárias	5 (cinco) diárias
Valor Pago	R\$ 3.301,30 (três mil, trezentos e um reais e trinta centavos)



MINISTÉRIO PÚBLICO
do Estado do Paraná

Grupo Especializado na Proteção ao Patrimônio Público e no Combate à Improbidade Administrativa
GEPATRIA - Região de Francisco Beltrão/PR

Ofício 044/2019

Francisco Beltrão/PR, 16 de abril de 2019.

Excelentíssimo (a) Senhor(a),

O MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PARANÁ, pelo Promotor de Justiça Coordenador do Grupo Especializado na Proteção ao Patrimônio Público e no Combate à Improbidade Administrativa – GEPATRIA, Região de Francisco Beltrão/PR, vem, à presença de Vossa Senhoria, com fundamento no Procedimento Administrativo n. MPPR 0054.18.000309-4, instaurado no âmbito do Projeto Estadual de acompanhamento do pagamento de Diárias, encaminhar a Recomendação Administrativa n. 004/2019, anexa a este ofício.

Requisito que seja confirmado o recebimento deste documento e, assim também, encaminhado a este Grupo Especializado, no prazo de 30 (trinta) dias, informações sobre o acatamento da presente recomendação e as medidas adotadas para o seu cumprimento, com o envio de fotocópia de documentos que comprovem as diligências.

Além disso, solicito que seja dada ampla e imediata publicidade à Recomendação anexa, por meio do sítio eletrônico do município ou no Portal da Transparência e por afixação no átrio da respectiva repartição pública.

Renovo a Vossa Senhoria protestos de elevada estima e distinta consideração.

FABRÍCIO TREVIZAN DE ALMEIDA
Promotor de Justiça Coordenador

Excelentíssimo (a) Senhor (a)
PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES

Rua Florianópolis, nº 530, 1º andar, Sala 10, Edifício Empresarial Araçá Grande, Bairro Alvorada - Francisco Beltrão - Paraná, CEP: 85601-560 - Telefone: (46) 3524-2357/3524-4716. gepatria.franciscobeltrao@mppr.mp.br

1307

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 ATANº120/19 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 Mat. 8.562.840-3 Agente Sergio de Correios CDD Pató Branco
ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Susamara Baerle</i>	DATA DE ENTREGA 02/05/19	
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR SUSAMARA BAERLE	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		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 122/19 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 P. Correios / Carteiros Mat. 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 ANTO 85560-000 - ENCANTADO - PR		UNIDADE DE POSTAGEM
24 ABR 2019 JU 28769625 6 BR		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 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 Luciano José Keni Carteiro Motorizado Matrícula: 86904000
ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Camilla Bigliardi</i>	DATA DE ENTREGA 02/05/19	
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR CAMILA BIGLIARDI	Nº DOC. DE IDENTIDADE RG: 8122702262	

AVISO DE RECEBIMENTO		AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO AR/FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LDPES 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		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h		PP Nº30/2019; ATA Nº117/19 PP Nº31/2019; ATA Nº129/19		Elien Marcio Conter Matrícula 8.558.359-4
		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		
ASSINATURA DO RECEBEDOR				DATA DE ENTREGA
Nome Legível do Recebedor <i>Carla Fúvel</i>				30/04/19
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR				Nº DOC. DE IDENTIDADE
				002632398726

1308

AVISO DE RECEBIMENTO		AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR RUA OSMAYANO 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		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h		PP Nº30/2019; ATA Nº116/19 PP Nº31/2019; ATA Nº128/19		Elien Marcio Conter Matrícula 8.558.359-4
		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		
ASSINATURA DO RECEBEDOR				DATA DE ENTREGA
Nome Legível do Recebedor <i>Carla Fúvel</i>				30/04/19
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR				Nº DOC. DE IDENTIDADE
				10954127-3

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
PR 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		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h		PP Nº30/2019; ATA Nº115/19 PP Nº31/2019; ATA Nº126/19		Elien Marcio Conter Matrícula 8.558.359-4
		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		
ASSINATURA DO RECEBEDOR				DATA DE ENTREGA
Nome Legível do Recebedor <i>Carla Fúvel</i>				30/04/19
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR				Nº DOC. DE IDENTIDADE
				10954127-3

1309



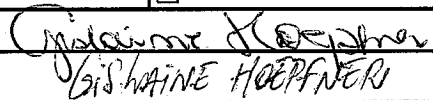
Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO A E KIENEM & CIA - EPP RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS 87 TERREO FRARON 85503-350 - PATO BRANCO - PR ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR AV GOV PEDRO V. PARIGOT DE SOUZA 1080 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR		UNIDADE DE POSTAGEM CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA AGF BAIXADA 30 ABR. 2019 PATO BRANCO
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h		OBSERVAÇÃO PP Nº30/2019; ATA Nº114/19 PP Nº31/2019; ATA Nº125/19 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
ASSINATURA DO RECEBEDOR GEOVANI PASTARELLI		DATA DE ENTREGA 30/04/2019
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		Nº DOC. DE IDENTIDADE 3503.484-E

Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO F&F DISTRIBUIDORA DE MED RUA GENUINO PIACENTINIS 9 SANTA TEREZINHA 85506-220 - PATO BRANCO - 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		UNIDADE DE POSTAGEM CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA DDD PATO BRANCO 02 MAI 2019 PR
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h		OBSERVAÇÃO PP Nº30/19 ATA 123/19 PP Nº31/19 ATA 135/19 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
ASSINATURA DO RECEBEDOR Geovani Pastarelli		DATA DE ENTREGA 25-05-19
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		Nº DOC. DE IDENTIDADE 9.370.46-0

CORREIOS AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ROD BR 480 795 99740-000 - BARÃO DE COTEGIPE - RS JU 28769624 2 BR		UNIDADE DE POSTAGEM UNIDADE DE ENTREGA CARIMBO 02 MAI 2019
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		
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h	OBSERVAÇÃO PP Nº30/19 ATA Nº118/19 PP Nº31/19 ATA Nº130/19 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	
ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>[Handwritten Signature]</i>	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO Ivone Sucheck Mat 8.691.013-3 Agente de Correios Atividade Comercial	
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR Vânia Szymanski	DATA DE ENTREGA 25/19 Nº DOC. DE IDENTIDADE 905113088	

1310

CORREIOS AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ROD BR 480 180 CENTRO 99740-000 - BARÃO DE COTEGIPE - RS JU 28769627 3 BR		UNIDADE DE POSTAGEM UNIDADE DE ENTREGA CARIMBO 02 MAI 2019
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		
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h	OBSERVAÇÃO PP Nº30/19 ATA Nº121/19 PP Nº31/19 ATA Nº133/19 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	
ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>[Handwritten Signature]</i>	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO Ivone Sucheck Mat 8.691.013-3 Agente de Correios Atividade Comercial	
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR Diánon Martins	DATA DE ENTREGA 02-05-19 Nº DOC. DE IDENTIDADE 611247844	

 AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO ALTERMED MAT MED HOSP ESTRADA BOA ESPERANÇA 2320 FUNDO CANOAS 89163-554 - RIO DO SUL - SC 24 MAR 2019		UNIDADE DE POSTAGEM
JU 28769631 3 BR		
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
1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h		PP Nº31/19 ATA Nº127/19 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
ASSINATURA DO RECEBEDOR		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
		Artur Carlos Lenzi Matr. 8.709.633-1 Carteiro 1
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA
Giselaiane Hoepfner		03/05/19
		Nº DOC. DE IDENTIDADE



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 Dassoler
 Renata Dassoler
 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 <small>ATIVA</small>	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 - BLÍSTER DE ALUMINIO/PLASTICO 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 <small>ATIVA</small>	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 <small>ATIVA</small>	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 <small>ATIVA</small>	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](#)

MINISTÉRIO DA SAÚDE
 AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
 DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA

**COMUNICAÇÃO DO INÍCIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS
 DISPENSADOS DE REGISTROS**

A RECEBIMENTO VISA/DATA *Kerolin*

RECEBI EM 03/02/17

Vigilância Sanitária - SMS

B DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO(S) PRODUTO(S) MARCA(S)

CNPJ 29.346.301/0001-53

RAZÃO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA

SOCIAL A

RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI NÚMERO 459

BAIRRO SANTOS DUMONT

CEP 95098170 FONE 05440093200 FAX 05440093202

U. F. RS MUNICÍPIO CAXIAS DO SUL

E-MAIL regulatorios@vitamed.com.br

C DADOS DA UNIDADE FABRIL

CNPJ 29.346.301/0001-53

RAZÃO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA

SOCIAL A

RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI NÚMERO 459

BAIRRO SANTOS DUMONT

CEP 95098170 FONE 05440093200 FAX 05440093202

U. F. RS MUNICÍPIO CAXIAS DO SUL

E-MAIL

D TERMO DE RESPONSABILIDADE

Informo que a partir de 03/2017, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionado(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializados(s) no prazo de 15 dias, e declaro que estou ciente:

a) das legislações específicas do(s) produtos(s) que fabrico, inclusive as de rotulagem e outras pertinentes; e b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por esta autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.

Local/data: CAXIAS DO SUL 03/02/17

Renan Augusto Cassina
 Nome legível do Responsável pela Empresa

[Assinatura]
 Assinatura

E DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (Uso exclusivo da VISA)

ÚLTIMA INSPEÇÃO:

LOCAL / DATA: /

 Assinatura e Identificação do Responsável

Verdica

RECEBI EM 03 02 / 17

F PRODUTOS APRESENTADOS 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	S U P L E M E N T O M I N E R A L S U L F A	VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)
PRODUTO	T O F E R R O S O	02 [X] [M] [D]
MARCA	V I T A M E D	
TIPO(S) DE EMBALAGENS		PERSPECTIVA COMERCIAL
01	C E L U L O S I C A	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL
02	P L Á S T I C A	<input type="checkbox"/> ESTADUAL
03	M E T Á L I C A	<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	S U P L E M E N T O M I N E R A L S U L F A	VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)
PRODUTO	T O F E R R O S O	02 [X] [M] [D]
MARCA	N U T R I M A R	
TIPO(S) DE EMBALAGENS		PERSPECTIVA COMERCIAL
01	C E L U L O S I C A	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL
02	P L Á S T I C A	<input type="checkbox"/> ESTADUAL
03	M E T Á L I C A	<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	S U P L E M E N T O M I N E R A L S U L F A	VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)
PRODUTO	T O F E R R O S O	02 [x] [M] [D]
MARCA	S I D N E Y O L I V E I R A	
TIPO(S) DE EMBALAGENS		PERSPECTIVA COMERCIAL
01	C E L U L O S I C A	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL
02	P L Á S T I C A	<input type="checkbox"/> ESTADUAL
03	M E T Á L I C A	<input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL
04		<input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO

RECEBI EM 03/02/17

Vigilância Sanitária - SMS

F PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA	
<p>EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO CNPJ 29 . 346 . 301 / 0001 - 53</p> <p>UNIDADE FABRIL CNPJ 29 . 346 . 301 / 0001 - 53</p>	<p>CONTROLE DE ANEXOS</p> <p>FOLHAS 02 DE 02</p>
<p>PRODUTO → 04 CATEGORIA DESCRIÇÃO DA CATEGORIA</p> <p style="text-align: center;">4300041 SUPLEMENTO VITAMINICO</p> <p>E O U M I N E R A L</p> <p>NOME DO SUPLEMENTO MINERAL SULFA VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)</p> <p>PRODUTO TO FERROSO 02 X M D</p> <p>MARCA MOOV</p>	
<p>TIPO(S) DE EMBALAGENS</p> <p>01 C E L U L Ó S I C A</p> <p>02 P L Á S T I C A</p> <p>03 M E T Á L I C A</p> <p>04</p> <p>05</p>	<p>PERSPECTIVA COMERCIAL</p> <p><input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p><input type="checkbox"/> ESTADUAL</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL</p> <p><input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO</p>
<p>PRODUTO → 05 CATEGORIA DESCRIÇÃO DA CATEGORIA</p> <p>_____</p> <p>NOME DO _____ VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)</p> <p>PRODUTO _____ A M D</p> <p>MARCA _____</p>	
<p>TIPO(S) DE EMBALAGENS</p> <p>01 _____</p> <p>02 _____</p> <p>03 _____</p> <p>04 _____</p> <p>05 _____</p>	<p>PERSPECTIVA COMERCIAL</p> <p><input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p><input type="checkbox"/> ESTADUAL</p> <p><input type="checkbox"/> NACIONAL</p> <p><input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO</p>
<p>PRODUTO → 06 CATEGORIA DESCRIÇÃO DA CATEGORIA</p> <p>_____</p> <p>NOME DO _____ VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)</p> <p>PRODUTO _____ A M D</p> <p>MARCA _____</p>	
<p>TIPO(S) DE EMBALAGENS</p> <p>01 _____</p> <p>02 _____</p> <p>03 _____</p> <p>04 _____</p>	<p>PERSPECTIVA COMERCIAL</p> <p><input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p><input type="checkbox"/> ESTADUAL</p> <p><input type="checkbox"/> NACIONAL</p> <p><input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO</p>



Fabricante: Med-El Elektromedizinische Geräte, GmbH
Endereço: Fürtzenweg 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-

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
Solicitante: 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 1 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, Pálhoga - 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, Seta 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 1 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

ANEXO

EMPRESA: PAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME - CNPJ: 03.250.803/0001-92 - AUTORIZAÇÃO: 1158461 - AE: 1158475
ENDERECO: R PROFESSOR JOAO FELIX, 635 SALA 07
MUNICIPIO: CUIABA - UF: MT - EXPEDIENTE: 0426762/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO 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-

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 Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 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 - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0528
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS FERRING LTDA - CNPJ: 74.232.034/0001-48
AUTORIZAÇÃO: 1028762 - EXPEDIENTE(S): 0020594/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios) (Granel); Póis Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: ZYDUS HOSPIRA ONCOLOGY PRIVATE LIMITED
ENDERECO: PLOT Nº 3, PHARMEX-SPECIAL ECONOMIC ZONE, N.H. 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 FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZAÇÃO: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 2177638/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos); Póis 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) - PAÍS: ITALIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1218
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENCA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZAÇÃO: 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.
ENDERECO: 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 FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0001-77
AUTORIZAÇÃO: 1003678 - EXPEDIENTE(S): 2172024/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Comprimidos Sólidos não estéreis; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SANDOZ GROUP SAGLIK URUNLERI ILACLARI SANAYI VE TICARET A.S.
ENDERECO: GÖSE İHSAN DEDE CAD. 900, SÖK, TR-41480 GEBZE - KOCAYEL - PAÍS: TURQUIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0542
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZAÇÃO: 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
ENDERECO: 152/6 & 154/16 DORESANIPALYA, BILEKAHALLI, BANNERGHATTA ROAD, BANGALORE 560 076 - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0598
EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.643.096/0001-22
AUTORIZAÇÃO: 1088307 - EXPEDIENTE(S): 0045746/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos); Póis com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.
ENDERECO: PERZONALI 47, SI-2391 PREVALJE - PAÍS: ESLOVÊNIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0365
EMPRESA SOLICITANTE: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A. - CNPJ: 60.659.463/0029-92
AUTORIZAÇÃO: 1005739 - EXPEDIENTE(S): 2272440/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos); Póis

EMPRESA FABRICANTE: MADAU PHARMACEUTICALS PRIVATE LIMITED
ENDERECO: KUNDAIM INDUSTRIAL ESTATE, KUNDAIM VILLAGE, PONDÁ, GOA 403115 - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0390
EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA - CNPJ: 60.397.775/0001-74
AUTORIZAÇÃO: 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
ENDERECO: WILLMAR SCHWABE STRASSE 4, KARLSRUHE 76227 - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0197
EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA - CNPJ: 60.397.775/0001-74
AUTORIZAÇÃO: 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.
ENDERECO: PERZONALI 47, SI-2391 PREVALJE - PAÍS: ESLOVÊNIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0365
EMPRESA SOLICITANTE: BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 53.162.095/0001-06
AUTORIZAÇÃO: 1012131 - EXPEDIENTE(S): 2272465/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos); Póis

EMPRESA FABRICANTE: ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V.
ENDERECO: HOGEMAAT 2, MEPEL, 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
AUTORIZAÇÃO: 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.
ENDERECO: 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
AUTORIZAÇÃO: 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.
ENDERECO: VEERWEG 12, OLST, 8121 AA - PAÍS: HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0592
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZAÇÃO: 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 FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16 - AUTORIZAÇÃO: 1000472
ENDERECO: RODOVIA CELSO GARCIA CID, (PR 445) - KM 87
MUNICIPIO: CÂMBÉ - 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
ENDERECO: 52, RUE MARCEL ET JACQUES GAUCHER, 94120, FONTENAY-SOUS-BOIS - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0144
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENCA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00



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/JULIAN 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
FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 08.002.360/0001-34
AUTORIZ/MS: 1073334 - EXPEDIENTE(S): 2172415/17-6
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 FARMACÊUTICA 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 410202 - PAÍS: ISRAEL - CÓDIGO ÚNICO:
A.0609

EMPRESA SOLICITANTE: TEVA FARMACÊUTICA 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: 35.820.440/0135-48 - 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 FARMACÊUTICO VITAMED LTDA
- CNPJ: 29.346.301/0001-55 - AUTORIZ/MS: 1016957
ENDEREÇO: RUA FLAVIO FRANCISCO EBELINI, Nº 459
MUNICÍPIO: CAXIAS DO SUL - UF: RS - EXPEDIENTE:
2210377/16-5 - 012460/18-8

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
FARMACÊUTICA 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): 0939322/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós com 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. CIENTIFICA 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 QUIMICA
E FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0021-10 -
AUTORIZ/MS: 1003678
ENDEREÇO: Rod. Régis Bittencourt (BR116), Km 286
MUNICÍPIO: ITAPEERICA 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 FARMACÊUTICA 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:
2220573/17-6

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 QUIMICA
E FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0021-10 -
AUTORIZ/MS: 1003678
ENDEREÇO: Rod. Régis Bittencourt (BR116), Km 286
MUNICÍPIO: ITAPEERICA DA SERRA - UF: SP -
EXPEDIENTE: 2186737/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixíres; Emulsões;
Soluções; Suspensões; Xarops

EMPRESA: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS
FARMACÊUTICOS 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 344/98.

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
PAULO/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: FRARON CEP: 85503390 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 29.972.416/0001-53
PROCESSO: 25351.298124/2018-01 AUTORIZ/MS: 1.17719.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DIABÉTICOS EIRELI - EPP
ENDEREÇO: Capitão Adelmo Norberto da Silva, 745 - Térreo
BAIRRO: Alto da Boa Vista CEP: 14025670 - RIBEIRÃO
PRETO/SP
CNPJ: 28.675.331/0001-40
PROCESSO: 25351.273919/2018-07 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
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANSPORTES CARVALHO LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA WASHINGTON LUIZ 8049
BAIRRO: VILA SÃO SEBASTIAO 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
FARMACÊUTICOS/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
MARCA COMERCIAL
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
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES), EXPEDIENTE(S)

Oligos Biotecnologia Ltda./12.801.225/0001-26

Metathizum 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, Califomia (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: Birkendorfer 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 Pacinotti, 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: allopurinolato

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 capsulados 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. Alcalá 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, Shangyu Industrial Zone, Shangyu, 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: azaeritromicina (etapas de síntese química).

Este intermediário está envolvido na obtenção do insumo azitromicina di-hidratada, 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 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 TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707

ENDEREÇO: VP 7D 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; Géis; Pomadas

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707

ENDEREÇO: VP 7D 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 11
MUNICÍPIO: ANAPÓLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877366/17-9 - 1877366/17-4 - 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
Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Póis Liofilizados; Póis com Preparação Asséptica

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
MUNICÍPIO: ANAPÓLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877418/17-1 - 1877366/17-4 - 1877393/17-1 - 1877366/17-9
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 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: AQUIRAZ - 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 hemodíalise - CPHD).

EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410
ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10
MUNICÍPIO: AQUIRAZ - 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 às (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): 00.40412/18-8
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 às (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 Mangueiros, 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 SNº
MUNICÍPIO: POMBOVS - 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 SNº
MUNICÍPIO: POMBOVS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120222/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Colutorios; 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 SNº
MUNICÍPIO: POMBOVS - 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 (Carbapenêmos): Póis com Preparação Asséptica

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0018-84 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: Sítio Sul QD 03 nº 1125
MUNICÍPIO: GUARÁ - 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 ARANHA, N.100
MUNICÍPIO: LONDRINA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 0009475-1-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

EMPRESA: Blau Farmacêutica S.A. - CNPJ: 58.430.828/0013-01 - 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): 1498938/17-7 - 1498990/17-5 - 1498956/17-5 - 1498975/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções

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): 1498938/17-7 - 1498990/17-5 - 1498956/17-5 - 1498975/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: F. HOFFMANN - LA ROCHE LTD
ENDEREÇO: 4303 KAISERAUGUST - PAÍS: SUIÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0216
EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.473/0001-58
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

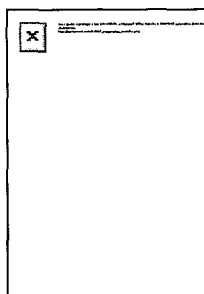
Bom dia,

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





1325

Município de Capanema - PR

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 130/2019, 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



001326

Município de Capanema - PR
Procuradoria Jurídica

MANIFESTAÇÃO JURÍDICA


PREGÃO ELETRÔNICO 31/2019

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



001327

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A
Chefe da Farmácia
Jaqueline Reinehr
Secretaria Municipal de Saúde

Com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 130/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE MAIS POSTOS DA 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 162, 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

Roseliá Kriger Becker Págni
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



001339

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº128/2019
PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

Aos vinte e dois 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 31/2019**, 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 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., 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 de produto	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
37	CARVEDILOL 25 MG (BR0267567)	EMS	COMP	15.000,00	0,13	1.950,00
59	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)	OSORIO	COMP	80.000,00	0,017	1.360,00
60	DEXAMETASONA 4 MG (BR0269388)	TEUTO	COMP	15.000,00	0,187	2.805,00
85	FLUCONAZOL 150 MG (BR0267662)	MEDQUIMICA	COMP	7.000,00	0,269	1.883,00
86	FLUOXETINA 20 MG (BR0273009)	HIPOLABOR	COMP	150.000,00	0,062	9.300,00
152	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	SANVAL	COMP	90.000,00	0,088	7.920,00
159	SULFAMETOXAZOL 400 MG+ TRIMETROPIMA 80 MG (BR0308882)	TEUTO	COMP	30.000,00	0,091	2.730,00

Valor Total do Contrato: 27.948,00(Vinte e Sete Mil, Novecentos e Quarenta e Oito Reais)





001331

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.

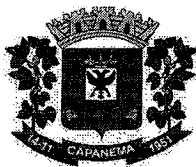
4.4. A empresa licitante deve negar o fornecimento dos medicamentos caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 4.2.

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.



Município de Capanema - PR

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	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.





001333

Município de Capanema - PR

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.

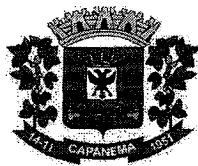
8.4. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

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.

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.



Município de Capanema - PR

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 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;



001835

Município de Capanema - PR

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.

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.



001336

Município de Capanema - PR

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 31/2019**, 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 31/2019**.

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.

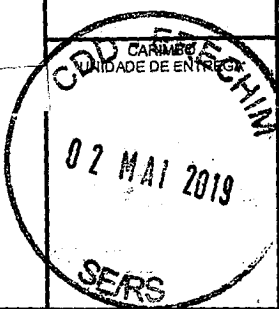
Capanema, 22 de abril de 2019


AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal


ANGELO FOLLADOR SOBRINHO
Representante Legal

ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS
MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP
Detentora da Ata

02.607.956/0001-81
ANGEOMED COMÉRCIO
DE PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

AVISO DE RECEBIMENTO		AR	DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MED RUA RUBENS DE MORAES 105 LOT RUBENS DE MORAES INDUSTRIAL 99708-300 - BRECHIM - RS		UNIDADE DE POSTAGEM	
JU 28769630 0 BR			
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 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 CARTÃO ANDRÉ Carteiro Matr. 8.898.623-9
ASSINATURA DO RECEBEDOR Cristiane Mota Xavier RS 1068438701		DATA DE ENTREGA 21/5/19	
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR CRISTIANE MOTA XAVIER CPF 020.192.380-04		Nº DOC. DE IDENTIDADE	

(ÁREA DE COLA NO VERSO)

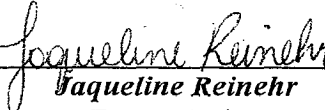


OFICIO Nº 140/2019

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 CAPENAMA) 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



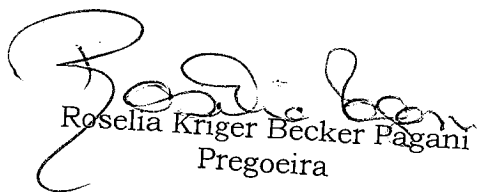
001335

Município de Capanema - PR

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 130/2019, 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. 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

001837

Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MED RUA RUBENS DERKS 105 LOT RUBENS DERKS INDUSTRIAL 99706-300 - ERECHIM - RS		UNIDADE DE POSTAGEM
JU 28769630 0 BR		UNIDADE DE ENTREGA CDD CARIMBÉ ERECHIM 02 MAI 2019 SERS
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 1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h		OBSERVAÇÃO PP Nº30/19 ATA 124/19 PP Nº31/19 ATA 136/19
ASSINATURA DO RECEBEDOR Cristiane Mota Xavier CPF 1068438701		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
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR CRISTIANE MOTA XAVIER CPF 1068438701		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTÃO ANDRÉ Cartão Matr. 8.038.623-9
		DATA DE ENTREGA 21/5/19
		Nº DOC. DE IDENTIDADE

(ÁREA DE COLA NO VERSO)

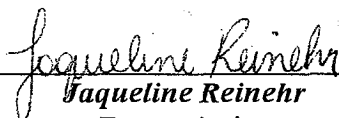


OFICIO Nº 140/2019

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 CAPENAMA) 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



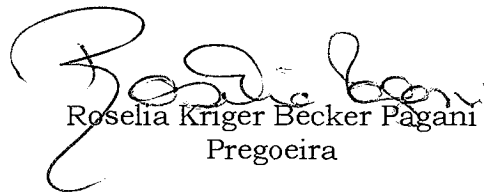
001339

Município de Capanema - PR

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 130/2019, 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. 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



001340

Município de Capanema - PR
Procuradoria Jurídica

MANIFESTAÇÃO JURÍDICA

PREGÃO PRESENCIAL 31/2019

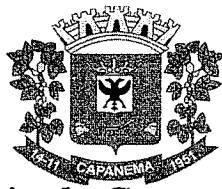
Senhora Pregoeira e Equipe de Apoio,

Em atenção ao contido no Protocolo 1.164/2019, apresentado pela empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., este Órgão manifesta-se pelo acolhimento 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. 1.338.

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



001341

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

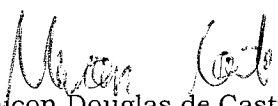
NOTIFICAÇÃO

A Empresa
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 130/2019, 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 Sr.(a) Renata Dassoler Farmacêutica da Empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda sobre a Manifestação Jurídica referente ao Protocolo 1164/2019. **Saliento** 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


Málccon Douglas de Castro Coito
Apoio a Licitação

apoiolicitacao@capanema.pr.gov.br

De: apoiolicitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: segunda-feira, 3 de junho de 2019 17:41
Para: 'medicamentos@centermedi.com.br'; 'sac@centermedi.com.br'
Cc: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'
Assunto: NOTIFICAÇÃO E MANIFESTAÇÃO JURÍDICA PREGÃO PRESENCIAL 31-2019 - PEDIDO DE TROCA DE MARCA
Anexos: NOTIFICAÇÃO E MANIFESTAÇÃO JURÍDICA PREGÃO 31-2019.pdf

Boa tarde Prezados!

Segue em anexo a Notificação e a Manifestação Jurídica referente ao Pedido de troca de Marca - Pregão Presencial 31-2019!

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

SETOR 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 00556.txt

The original message was received at Mon, 3 Jun 2019 17:40:27 -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 ... while talking to mx-vip-02-farm64.kinghost.net.:

>>> DATA

.< 451 4.3.0 <sac@centermedi.com.br>: Temporary lookup failure <sac@centermedi.com.br>... Deferred: 451 4.3.0 <sac@centermedi.com.br>: Temporary lookup failure <<< 451 4.3.0 <medicamentos@centermedi.com.br>: Temporary lookup failure <medicamentos@centermedi.com.br>... Deferred: 451 4.3.0 <medicamentos@centermedi.com.br>: Temporary lookup failure <<< 554 5.5.1 Error: no valid recipients <sac@centermedi.com.br>... relayed; expect no further notifications <medicamentos@centermedi.com.br>... relayed; expect no further notifications



1344

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 FOTOGRÁFICO 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 METALÚRGICA, 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



0013/15

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 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, 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



001346

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

➤ **SULFAMETOXAZOL 400mg + TRIMETROPIMA 80mg**

A marca cotada no certame foi *Teuto*, porém o laboratório encontra-se com o produto em falta no mercado e sem previsão de entrega dos pedidos. Assim sendo, com o intuito de não prejudicar o órgão, a empresa possui em estoque o produto com marca *Prati Donaduzzi* e se dispõe a realizar a entrega com esta marca, considerando ter a mesma qualidade e atender as necessidades da mesma forma que a marca cotada.

Em virtude da dificuldade da entrega do produto com a marca cotada, vem esta empresa, respeitosamente, solicitar que o órgão aceite o produto de outra marca, uma vez que esta, preocupada em fornecer o medicamento propõe resolver o ocorrido, considerando que o item sugerido pela empresa também é de ótima qualidade, com documentação (em anexo) validada e autorizada pela Anvisa, estando apto para substituir o anterior.

Cumprir 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. Sendo assim, tratando-se de um problema imprevisível, caso contrário não teria efetuado proposta para esse item, novamente quer esta empresa posicionar-se que está oferecendo novas opções para que os munícipes não fiquem sem o atendimento de medicamentos que não possuem a falta crônica no mercado.

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.

Deseja diante dos argumentos exposto os sinceros pedidos de escusa pelos transtornos causados, e ficamos no aguardo de um parecer favorável.



ANGEOMED
FARMACÊUTICA


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

001347

Nestes Termos, pede e espera deferimento.

Francisco Beltrão, 09 de setembro 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

BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO



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

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

DEFERIMENTOS
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)
CLASSE TOXICOLÓGICA

Adama Brasil S.A./02.290.510/0001-76
Fludioxoni Técnico Milenia
25351.443194/2012-44
5041 - Produto Técnico Equivalente, 0635734/12-2
CLASSE III
FLUENSULFONE TÉCNICO
25351.747613/2013-92
5003 - Produto Técnico Novo - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo ainda não registrado no País, 1076244/13-2
CLASSE IV

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

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

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

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

Norton S.A./75.265.400/0001-99
ATRAZINA MAX NORTOX

25351.107359/2015-71
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente, 0153917/15-5
CLASSE III

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

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

DEFERIMENTOS
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

DESISTÊNCIAS A PEDIDO DA EMPRESA
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO desistida/EXPEDIENTE desistido/expediente do pedido de desistência

UPL DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSUMOS AGROPECUARIOS S.A. / 02.974.733/0001-52

CELTA
25351.472030/2017-11
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 1746534/17-6 / 0027496/18-8
TRATTO
25351.472048/2017-13
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 1746548/17-6 / 0027492/18-5
TRIVIA
25351.472035/2017-44
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 1746513/17-3 / 0027497/18-6

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

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

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

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

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

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

MARIÁNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: NUTRENZI TRATAMENTO DE ÁGUAS E EFLUENTES LTDA.

CNPJ: 02.823.156/0001-06
Endereço: Estrada SP 112 S/Nº Caixa Luz 211, Rio Verde Município: Aracoiaba da Serra - SP CEP: 18.190-000
Autorização de Funcionamento: 3.04.218-5
Expediente: 1374890/16-4
Linha(s): LÍQUIDOS
Motivo: Não cumprimento ao estabelecido na Resolução RDC nº 47/2013.

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

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

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

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

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

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

MARIÁNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

001249



ANEXO

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1025685
ENDERECO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
MUNICIPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433313/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Colutórios; Elixíres; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1025685
ENDERECO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
MUNICIPIO: 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
ENDERECO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
MUNICIPIO: 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 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 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 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 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 III e II2 - Alto da Glória, Curitiba -PR CEP: 80030-001
Autorização de Funcionamento: 1.03.340-2 Expediente: 1415365/17-2

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: 8.11.166-4 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 Mananicles 835, Salas 204 e 205, Bairro Taquara, Rio de Janeiro - RJ CEP: 22720-400
Autorização de Funcionamento: 8.11.166-4 Expediente: 0915435/15-2

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 Nororó, 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: Medialdeck 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: 22792-081
Autorização de Funcionamento: 8.03.531-0 Expediente: 0050331/13-2

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: 22792-081
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 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 Produtos para a Saúde, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes 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

Fabricante: Biotechni SAS
Endereço: 178 Avenue du Serpolet Zi Athelia 2, 13600, La Clotat - França
Solicitante: Ortoeir Ortopedia Cirurgia Ltda CNPJ: 60.856.937/0001-95
Autorização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expediente: 2140532/17-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Biomatlante S.A.
Endereço: 5 Rue Edouard Belin, ZA Les Quatre Nations, Vigneux de Bretagne 44360 - França
Solicitante: MDT Industria Comercio Importação e Exportação de Implantes SA CNPJ: 01.025.974/0001-92
Autorização de Funcionamento: 1.04.179-4 Expediente: 0981904/14-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:

Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Carbon Medical Technologies, INC.
Endereço: 1290 Hammond Road, Saint Paul, MN, 55110 - Estados Unidos da América
Solicitante: Technes Medical Importadora e Exportadora Ltda CNPJ: 02.736.166/0001-04
Autorização de Funcionamento: 1.04.080-0 Expediente: 0707420/14-4

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Ferris MFG Corp.
Endereço: 5133 Northeast Parkway, Fort Worth, TX 76106 - Estados Unidos da América
Solicitante: Recomed Trading Ltda CNPJ: 01.575.704/0001-55
Autorização de Funcionamento: 1.03.622-7 Expediente: 0647759/15-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Immucor Inc.
Endereço: 3130, Gateway Drive, Norcross, GA 30071 - Estados Unidos da América
Solicitante: Fresenius Hemocare Brasil Ltda. CNPJ: 49.601.107/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.01.544-5 Expedientes: 0842409/13-8 e 0166181/17-7

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Produtos para Diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 36, de 26 de agosto de 2015.

Fabricante: Medennium Inc.
Endereço: 9 Parker, Suite 150 - Irvine, CA 92618 - Estados Unidos da América
Solicitante: Adapt Produtos Oftalmológicos Ltda - EPP CNPJ: 96.382.429/0001-60
Autorização de Funcionamento: 8.01.920-1 Expediente: 0261762/14-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico de classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados na classe de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: MIPM Mammendorfer Institut Fuer Physik und Medizin GmbH
Endereço: Oskar-von-Miller Strasse 6, 82291, Mammendorf - Bavaria Alemanha
Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda - ME CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8.01.175-8 Expediente: 0238022/13-6

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Optimed Medizinische Instrumente GmbH
Endereço: Ferdinand-Porsche-Strasse 11 - Ettlingen, 76275 - Alemanha
Solicitante: Grifols Brasil Ltda CNPJ: 02.513.899/0001-71
Autorização de Funcionamento: 8.01.348-6 Expediente: 1780272/17-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Orthomed SAS
Endereço: Zac de St Esteve, 06640, ST Jeannet - França
Empresa Solicitante: Ortoeir - Ortopedia e Cirurgia Ltda. CNPJ: 60.856.937/0001-95
Autorização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expedientes: 0630062/12-6 e 1677001/17-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

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



Página de Teste da Impressora do Windows

Você instalou corretamente HP LaserJet Mono PCLmS Class Driver em DESKTOP-RGEJQPM.

PROPRIEDADES DA IMPRESSORA

Horário de Envio: 13:42:23
Data: 09/09/2019
Nome de Usuário: DESKTOP-RGEJQPM\Usuario
Nome do Computador: DESKTOP-RGEJQPM
Nome da Impressora: HP LaserJet Pro MFP M127fn
Modelo da Impressora: HP LaserJet Mono PCLmS Class Driver
Suporte para Cores: Não
Nome(s) de Porta: WSD-c2f5244b-c7a3-4e9a-92bc-b99882cbd625.003e
Formato de Dados: RAW
Nome do Compartilhamento de Impressora:
Processador de Impressão: winprint
Ambiente de SO: Windows x64

PROPRIEDADES DE DRIVER DE IMPRESSÃO

Nome do Driver: HP LaserJet Mono PCLmS Class Driver
Tipo de Driver: Tipo 4 - Modo de Usuário
Versão do Driver: 10.0.14393.0

ARQUIVOS ADICIONAIS DE DRIVER DE IMPRESSÃO

C:\Windows\System32\DriverStore\FileRepository\prnhpcl1.inf_amd64_bcd1445e66e3317c\amd64\hppclmsmono-manifest.ini
C:\Windows\System32\DriverStore\FileRepository\prnhpcl1.inf_amd64_bcd1445e66e3317c\amd64\hpmacronames.gpd
C:\Windows\System32\DriverStore\FileRepository\prnhpcl1.inf_amd64_bcd1445e66e3317c\amd64\hppcl3-pipelineconfig.xml
C:\Windows\System32\DriverStore\FileRepository\prnhpcl1.inf_amd64_bcd1445e66e3317c\amd64\hpbx3w81.dll
C:\Windows\System32\DriverStore\FileRepository\prnhpcl1.inf_amd64_bcd1445e66e3317c\amd64\hpbxpsrender.dll
C:\Windows\System32\DriverStore\FileRepository\prnhpcl1.inf_amd64_bcd1445e66e3317c\amd64\hpbresw81.dll
C:\Windows\System32\DriverStore\FileRepository\prnhpcl1.inf_amd64_bcd1445e66e3317c\amd64\HPBCEMYK_sRGB.dpb
C:\Windows\System32\DriverStore\FileRepository\prnhpcl1.inf_amd64_bcd1445e66e3317c\amd64\hpbxiodrventwb.xml
C:\Windows\System32\DriverStore\FileRepository\prnhpcl1.inf_amd64_bcd1445e66e3317c\amd64\hpbxiocfgwb.gdl
C:\Windows\System32\DriverStore\FileRepository\prnhpcl1.inf_amd64_bcd1445e66e3317c\amd64\hpbxusbidiwb.js
C:\Windows\System32\DriverStore\FileRepository\prnhpcl1.inf_amd64_bcd1445e66e3317c\amd64\hpbxusbidiextnwb.xml
C:\Windows\System32\DriverStore\FileRepository\prnhpcl1.inf_amd64_bcd1445e66e3317c\amd64\hpbxwsbidiextnwb.xml
C:\Windows\System32\DriverStore\FileRepository\ntprint.inf_amd64_15f9259a029d56f4\Amd64\UNIRES.DLL
C:\Windows\System32\DriverStore\FileRepository\ntprint.inf_amd64_15f9259a029d56f4\Amd64\STDNAMES.GPD
C:\Windows\System32\DriverStore\FileRepository\ntprint.inf_amd64_15f9259a029d56f4\Amd64\STDDTYPE.GDL
C:\Windows\System32\DriverStore\FileRepository\ntprint.inf_amd64_15f9259a029d56f4\Amd64\STDSCHEM.GDL
C:\Windows\System32\DriverStore\FileRepository\ntprint.inf_amd64_15f9259a029d56f4\Amd64\STDSCHMX.GDL
C:\Windows\System32\DriverStore\FileRepository\ntprint.inf_amd64_15f9259a029d56f4\Amd64\MSXPSINC.GPD

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: segunda-feira, 9 de setembro de 2019 13:52
Para: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'
Assunto: ENC: PEDIDO DE TROCA DE MARCA
Anexos: TROCA DE MARCA 9-9-19 (admsaude@capanema.pr.gov.br).pdf; SULFA+ TRIMETROPINA TEUTO 27-8-19.pdf; PRATI.pdf; REG.png

BOA TARDE MARISA
FAVOR ENCAMINHAR A SOLICITAÇÃO PARA A FARMACEUTICA.
PRECISO QUE ELA AUTORIZE OU NÃO ESSA TROCA PARA DAÍ EU PASSAR PARA O DR. ROMANTI AVALIAR.

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

De: Angeomed <angeomed@netconta.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 9 de setembro de 2019 10:24
Para: admsaude@capanema.pr.gov.br; roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: PEDIDO DE TROCA DE MARCA

Bom dia,

Devido a falta do produto, a empresa vem por meio deste enviar documentos necessários para solicitação de troca de marca.

Por gentileza, peço a confirmação de recebimento e aguardo retorno sobre a solicitação.

Desde já agradecemos pela atenção.

Atenciosamente



Gabriele Folador
Financeiro e Administrativo
Francisco Beltrão - PR
Fone: (46) 3523-5454



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde



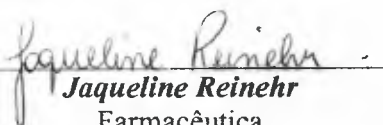
001/153

OFICIO Nº 328/2019

Capanema, 11 de setembro de 2019.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca das medicações 1) SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETROPINA 80MG do laboratório TEUTO para o laboratório PRATI DONADUZZI, a pedido da Distribuidora ANGEOMED. Segundo contrato firmado pela contratada (ANGEOMED) 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 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



001354

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:

Item	Especificações
159	SULFAMETOXAZOL 400 MG+ TRIMETROPIMA 80 MG (BR0308882)

Capanema, 11 de setembro de 2019


Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações



1355

Município de Capanema - PR
Procuradoria Jurídica

MANIFESTAÇÃO JURÍDICA

PREGÃO PRESENCIAL 31/2019

Senhora Pregoeira e Equipe de Apoio,

Em atenção ao contido nos Requerimentos eletrônicos de fls. 1.345/1.347, apresentado pela empresa Angeomed Com. de prod. Méd. hos. 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. 1.353.

Capanema, de 16 de setembro 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



356

Município de Capanema - PR

DECISÃO ADMINISTRATIVA

Com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº128/2019, 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. Acato a Manifestação Jurídica datada de 16/09/2019, pelo inacolhimento do pedido de alteração de marca, entretanto será admitido o fornecimento em aberto do medicamento com fundamento na Declaração de Fl. 1.353.

Solicito ao Setor de Licitações para que notifique a empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** da decisão.

Capanema, 18 de setembro de 2019

Américo Belle
Prefeito Municipal



1357

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

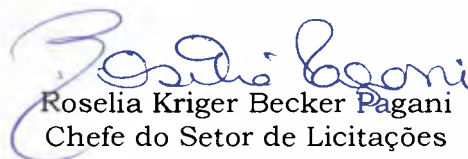
A empresa

ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

Com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº128/2019, 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 **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** da decisão da solicitação de troca de marca do item 159 enviada via e-mail no dia 09/09/2019. A Procuradoria se manifestou pelo inacolhimento do pedido de alteração de marca, porém os pedidos que estão em aberto poderão ser substituídos conforme vossa solicitação, mas quando houver um novo empenho a empresa deverá entregar :

Item	Especificação	Marca
159	SULFAMETOXAZOL 400 MG+ TRIMETROPIMA 80 MG (BR0308882)	TEUTO

Capanema, 18 de setembro 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: quarta-feira, 18 de setembro de 2019 16:38
Para: 'angeomed@netconta.com.br'
Cc: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'
Assunto: RESPOSTA DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 159- CAPANEMA PR
Anexos: NOTIFICAÇÃO ANGEOMED.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



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795
 BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
 FONE/FAX: 54 3523 2700
 medicamentos@centermedi.com.br

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

Ao

Fundo Municipal de Saúde de Capanema – PR

Ao cumprimentá-los cordialmente, vimos por meio deste solicitar a troca de marca para a entrega de:

Pregão Presencial 31/2019

- **Nortriptilina 25mg cotado lab. Eurofarma a ser entregue lab. Ranbaxy**

A empresa CENTERMEDI participou da Pregão Presencial, onde foi vencedora de alguns itens e através deste solicita a troca de marca dos medicamentos descritos 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, 04 de outubro de 2019.

Renata Dassoler
 Renata Dassoler
 Farmacêutica
 CRF/RS 13087

Processo: 2620/2019

Data: 04/10/2019 Hora: 02:27

Assunto:

SOLICITACAO DO SETOR DE LICITACAO

Requerente:

CENTERMEDICOMERCIO DE PRODUTOS

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	RANBAXY FARMACÉUTICA LTDA	CNPJ	73.663.650/0001-90	Autorização	1.02.352-8
Processo	25351.188222/2004-28	Categoria Regulatória		Data do registro	04/09/2006
Nome Comercial	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	Registro	123520191	Vencimento do Registro	09/2021
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1235201910013	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. - INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1235201910021	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. - INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1235201910031	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. - INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1235201910048	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. - INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1235201910056	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. - INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1235201910064	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. - INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1235201910072	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. - INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1235201910080	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. - INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1235201910099	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. - INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235201910102	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. - INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1235201910110	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. - INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235201910129	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. - INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1235201910137	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. - INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
Voltar					

001367
R



AUTORIZ/MS: 1.17111-4
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FARMACIA DE MANIPULACAO MAGISTRAL
LTDA ME
ENDERECO: PRACA JJ SEABRA N271
BAIRRO: CENTRO CEP: 46300000 - CACULÉ/BA
CNPJ: 15.079.707/0001-02
PROCESSO: 25351.4368/2017-33
AUTORIZ/MS: 1.16887-0
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: Techopharma Farmácia de Manipulação Ltda
ENDERECO: Rua Aguiar Moreira, 480
BAIRRO: Bonassuco CEP: 21041070 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 31.575.186/0001-30
PROCESSO: 25351.5579/2017-69
AUTORIZ/MS: 1.17112-8
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.154, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2017

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, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresa 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: BIOPHYTOS MANIPULAÇÃO LTDA
ENDERECO: RUA DE HAIA, 267
BAIRRO: SANTA CRUZ INDUSTRIAL CEP: 32340260 -
CONTAGEM/MG
CNPJ: 03.226.931/0001-09
PROCESSO: 25351.025649/00-49
AUTORIZ/MS: 1.35240-1
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.155, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2017

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, resolve:

Art. 1º Cancelar as Autorizações de Funcionamento de Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

EMPRESA: VINOTERAPIA BRASIL COMERCIO DE
COSMETICOS LTDA
ENDERECO: AVENIDA PARANA, Nº 1634, SALA 04
BAIRRO: BOA VISTA CEP: 82510000 - CURITIBA/PR
CNPJ: 08.288.014/0001-64
PROCESSO: 25023.020214/2007-40 AUTORIZ/MS: 2.04615.8
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Ofício nº 448/2017 - DVVSP/CEVSVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: SABS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS
LTDA-ME
ENDERECO: RUA OTÁVIO SPIGAROLLO 564
BAIRRO: VILA ROSINA CEP: 7700000 - CAIEIRAS/SP
CNPJ: 00.367.549/0001-19
PROCESSO: 25351.000524/00 AUTORIZ/MS: 2.02997.5
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Ofício GT Cosméticos/DITEP nº 020911/2017-CVS, emitido pelo Centro de Vigilância Sanitária da Secretaria de Estado de Saúde de São Paulo, e não cumprimento da Notificação de Exigência nº 1174745/17-5.

EMPRESA: R. ALVES REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA
ENDERECO: RUA ORESTES BELTRAMI, Nº105
BAIRRO: BAIRRO BOM RETIRO CEP: 82120030 - CURITIBA/PR
CNPJ: 79.122.370/0001-51
PROCESSO: 0119499 AUTORIZ/MS: 1.04519.9
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Ofício nº 448/2017 - DVVSP/CEVSVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: GO DIGITAL IMPORTAÇÃO E COMERCIALIZAÇÃO
DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS, MÉDICOS E
HOSPITALARES LTDA

ENDERECO: RUA 6 DE NOVEMBRO 337 SALA 01 CAIXA
POSTAL 31
BAIRRO: CENTRO CEP: 88180000 - ANTONIO CARLOS/SC
CNPJ: 11.734.601/0001-44
PROCESSO: 25351.7666/2010-15 AUTORIZ/MS:
KLXX9WL20Y46 (8.07326.8)
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Ofício nº 1080/2017, de 28/03/2017, emitido pela Superintendência de Vigilância em Saúde da Secretaria de Estado de Saúde do Governo de Santa Catarina, e não cumprimento da Notificação de Exigência nº 0975645/17-1.

EMPRESA: MED GOLDMAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
ENDERECO: Av Constantino Nery, n 1272
BAIRRO: Sao Geraldo CEP: 69050020 - MANAUS/AM
CNPJ: 04.053.063/0001-67
PROCESSO: 25351.166599/2002-64 AUTORIZ/MS: 8.01080.9
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Ofício nº 1528/2017, de 04/05/2017, emitido pela Diretoria de Vigilância Sanitária da Secretaria de Estado de Saúde de Santa Catarina, e não cumprimento da Notificação de Exigência nº 0989654/17-6.

EMPRESA: NACIONAL IND ADITIVOS LTDA
ENDERECO: R BARAO DE BAGE 00666
BAIRRO: VILA JARDIM CEP: 90000 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 87.527.172/0001-04
PROCESSO: 25001.001365/83 AUTORIZ/MS: 3.00630.1
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0311984/17-0.

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.167, DE 1º DE DEZEMBRO DE 2017

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: Laboratórios Bagó do Brasil S/A - CNPJ:
04.748.181/0009-47 - AUTORIZ/MS: 1056264
ENDERECO: Rodovia ES 357 s/n Km 66
MUNICÍPIO: COLATINA - UF: ES - EXPEDIENTE(S):
170831/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária
Produtos estéreis (Penicilínicos): Embalagem secundária

EMPRESA: Laboratórios Bagó do Brasil S/A - CNPJ:
04.748.181/0009-47 - AUTORIZ/MS: 1056264
ENDERECO: Rodovia ES 357 s/n Km 66
MUNICÍPIO: COLATINA - UF: ES - EXPEDIENTE(S):
1666100/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas
Sólidos não estéreis: Embalagem secundária
Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Embalagem secundária
Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Embalagem secundária

EMPRESA: Laboratórios Bagó do Brasil S/A - CNPJ:
04.748.181/0009-47 - AUTORIZ/MS: 1056264
ENDERECO: Rodovia ES 357 s/n Km 66
MUNICÍPIO: COLATINA - UF: ES - EXPEDIENTE(S):
2545989/16-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Cefalosporínicos):
Embalagem secundária

EMPRESA: CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA. -
CNPJ: 17.562.073/0003-20 - AUTORIZ/MS: 1015601
ENDERECO: AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 3651
MUNICÍPIO: SANTA LUZIA - UF: MG - EXPEDIENTE(S):
0916823/17-1 - 0916182/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (contendo micro-
organismos vivos): Comprimidos; Cápsulas
Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Efervescentes;
Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Pastilhas; Pós; Pós
Efervescentes

EMPRESA FABRICANTE: ACTAVIS LTD
ENDERECO: BLB 015-016, BULEBEL INDUSTRIAL ESTATE,
ZEJTUN ZTN 3000 - PAIS: MALTA - CÓDIGO ÚNICO:
A.0014
EMPRESA SOLICITANTE: EUROFARMA LABORATÓRIOS
S.A. - CNPJ: 61.190.096/0001-92

AUTORIZ/MS: 1000438 - EXPEDIENTE(s): 0906688/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos;
Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: GLENMARK GENERICS S.A.
ENDERECO: CALLE 9, Nº 593, INGENIERO MEYER OKS,
PARQUE INDUSTRIAL PILAR, PROVINCIA DE BUENOS
AIRES - PAIS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0281
EMPRESA SOLICITANTE: GLENMARK FARMACÊUTICA
LTDA - CNPJ: 44.363.661/0001-57
AUTORIZ/MS: 1010130 - EXPEDIENTE(s): 1039584/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós
Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com
Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT BELGIUM S.A.
ENDERECO: FONT SAINT LANDRY 10, BRUXELAS, 1120 -
PAIS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0131
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA -
CNPJ: 46.070.868/0036-99
AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(s): 0053429/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: GAMBRO LUNDIA AB.
ENDERECO: PO BOX 10101, MAGISTRATSVAGEN 16 , SE-
220 10 - PAIS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0239
EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA -
CNPJ: 49.351.786/0001-80
AUTORIZ/MS: 1006839 - EXPEDIENTE(s): 1001240/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária;
Embalagem secundária): Pós

EMPRESA FABRICANTE: SUN PHARMACEUTICAL
INDUSTRIES LIMITED
ENDERECO: SEZ UNIT I, A-41, INDUSTRIAL AREA , PHASE
VIIIA. S.A.S. NAGAR, MOHALI - 160071, PUNJAB - PAIS:
ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0521
EMPRESA SOLICITANTE: RANBAXY FARMACÊUTICA
LTDA - CNPJ: 73.663.650/0001-90
AUTORIZ/MS: 1023528 - EXPEDIENTE(s): 2467304/16-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos;
Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: ZENTIVA K.S.
ENDERECO: U KABELOVNY 130, 102 37 PRAHA 10- DOLNI
MECHOLUPY - PAIS: TCHCA, REPUBLICA - CÓDIGO
ÚNICO: A.0701
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS
FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(s): 0537478/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios): Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: NOVO NORDISK A/S
ENDERECO: NOVO ALLÉ, DK-2760 MÅLOV - PAIS:
DINAMARCA - CÓDIGO ÚNICO: A.0447
EMPRESA SOLICITANTE: BESINS HEALTHCARE BRASIL
COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
- CNPJ: 11.082.598/0001-21
AUTORIZ/MS: 1087593 - EXPEDIENTE(s): 0821363/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios):
Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: ITG ISOTOPE TECHNOLOGIES
GARCHING GMBH
ENDERECO: LICHTENBERGSTRASSE 1, 85748 GARCHING
B. MÜNCHEN - PAIS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO:
A.1244
EMPRESA SOLICITANTE: MJM PRODUTOS
FARMACÊUTICOS E DE RADIOPROTEÇÃO LTDA - CNPJ:
04.891.262/0001-44
AUTORIZ/MS: 1073595 - EXPEDIENTE(s): 2390044/16-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Radiofármacos): Gerador de
eluato de cloroeto de gálio (68Ga)

EMPRESA FABRICANTE: NERPHARMA S.R.L.
ENDERECO: VIALE PASTEUR, 10 (LOC. NERVIANO) - 20014
MILANO (MI) - PAIS: ITALIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1272
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ:
33.069.212/0001-84
AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(s): 0906674/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citotóxicos) (Embalagem
primária; Granel): Comprimidos



001369

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: Aurobindo Pharma Limited - Unit I
Endereço: Survey 385, 386, 388-396, Borapatla Village, Hatnoora Mandal, Medak District, Telangana - 502296 País: Índia
Empresa Solicitante: Aurobindo Pharma Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 04.301.884/0001-75
Autorização de Funcionamento: 1.05.167-9 Expediente(s): 1106725/17-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:

Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: cloridrato de ciprofloxacino monoidratado

Fabricante: Aurobindo Pharma Limited - Unit I

Endereço: Survey 385, 386, 388-396, Borapatla Village, Hatnoora Mandal, Medak District, Telangana - 502296 País: Índia
Empresa Solicitante: Aurobindo Pharma Produtos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 07.925.705/0001-69
Autorização de Funcionamento: 1.07.106-1 Expediente(s): 1436264/17-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:

Insumos farmacêuticos ativos obtidos por síntese química: cloridrato de ciprofloxacino monoidratado, nevirapina, nevirapina hemi-hidratada, rilonavir.

Obs.: A fabricação dos insumos farmacêuticos ativos nevirapina e nevirapina hemi-hidratada envolve ainda a fabricação do intermediário nevirapina penultimato, obtido por síntese química, na seguinte planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a resolução RDC nº 69/2014.

Aurobindo Pharma Ltd. - Unit XI

Survey Nº 61-66, Industrial Development Area, Pydibhimavaram, Ranasthalam Mandal, Andhra Pradesh, Srikakulam - 532409

Fabricante: Catalent Micon Technologies, Inc.

Endereço: 333 Phoenixville Pike Malvern, Filadélfia 19355 País: Estados Unidos da América

Empresa Solicitante: GlaxoSmithKline Brasil Ltda. CNPJ: 33.247.743/0001-10

Autorização de Funcionamento: 1.00.107-1 Expediente(s): 0913666/17-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:

Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: aciclovir (etapa de micronização)

Obs.: A fabricação deste insumo farmacêutico ativo envolve ainda etapas de síntese química realizadas pela seguinte planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:

MYLAN LABORATORIES LTD. - UNIT VII

Plot No.14, 99 & 100, IDA, Pashamylaram, Phase II, Medak District, Patancheru, Telangana - 502307 - Índia

Fabricante: Zhejiang Hisoar Chuanan Pharmaceutical Co., Ltd.

Endereço: Nº. 23, 5th Donghai Avenue, Zhejiang Chemical Materials Base, Linhai Zone, Linhai City, Zhejiang Province País: República Popular da China

Empresa Solicitante: Hipolabor Farmacêutica Ltda. CNPJ: 19.570.720/0001-10

Autorização de Funcionamento: 1.01.343-0 Expediente: 1128162/17-6

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:

Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese: fosfato de clindamicina (etapa de síntese química)

RESOLUÇÃO-RE Nº 53, DE 5 DE JANEIRO 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

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 00012018010800032

ANEXO

EMPRESA: D R REPRESENTACOES LTDA ME - CNPJ: 04.954.908/0001-95 - AUTORIZAÇÃO: 1079201 - AE: 1226515

ENDEREÇO: RUA DA FAZENDA Nº 400

MUNICÍPIO: BALSAS - UF: MA - EXPEDIENTE(S): 1821281/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: CRISTALFARMA COMÉRCIO REPRESENTAÇÃO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - CNPJ: 05.003.408/0001-30 - AUTORIZAÇÃO: 1069392 - AE: 1221947

ENDEREÇO: ALAMEDA LEOPOLDO TELXEIRA, Nº 08

MUNICÍPIO: ANANINDEUA - UF: PA - EXPEDIENTE(S): 1382461/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: NOROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 12.391.412/0001-89 - AUTORIZAÇÃO: 1099587 - AE: 1014393

ENDEREÇO: Travessa José Mercante, nº 15

MUNICÍPIO: MIRACEMA - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1442647/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: SALUTE DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ: 18.606.861/0001-83 - AUTORIZAÇÃO: 1098641 - AE: 1235624

ENDEREÇO: RUA MACEÍO S/N, ENTRE RUA DO SOL E RUA AMAZONIA

MUNICÍPIO: ANANINDEUA - UF: PA - EXPEDIENTE(S): 2172412/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 54, DE 5 DE JANEIRO DE 2018

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

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

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem 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: Novartis Biociências S.A. - CNPJ: 56.994.502/0015-35 - AUTORIZAÇÃO: 1000685 - AE: 1204005

ENDEREÇO: Av. Ceci, 1800 - Lote 04 Gleba 06

MUNICÍPIO: BARUERI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1133058/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 55, DE 5 DE JANEIRO 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: BIONOVIS S.A. - COMPANHIA BRASILEIRA DE BIOTECNOLOGIA FARMACÊUTICA - CNPJ: 12.320.079/0001-17 - AUTORIZAÇÃO: 1145316

ENDEREÇO: ALAMEDA ITAJUBÁ Nº 388

MUNICÍPIO: VALINHOS - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1851687/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER ONCOLOGY GMBH

ENDEREÇO: KANTSTRASSE 2, 33790 HALLE/ WESTFALEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0080

EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 49.351.786/0001-80

AUTORIZAÇÃO: 1006839 - EXPEDIENTE(S): 1001295/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós com Preparação Asséptica, Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD.

ENDEREÇO: INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - PAÍS: Índia - CÓDIGO ÚNICO: A.0520

EMPRESA SOLICITANTE: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 73.663.650/0001-90

AUTORIZAÇÃO: 1023528 - EXPEDIENTE(S): 2157937/17-7 - 2157945/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Pós

Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Cápsulas; Pós

EMPRESA FABRICANTE: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD.

ENDEREÇO: INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - PAÍS: Índia - CÓDIGO ÚNICO: A.0520

EMPRESA SOLICITANTE: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 73.663.650/0001-90

AUTORIZAÇÃO: 1023528 - EXPEDIENTE(S): 2157945/17-8 - 2157937/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Carbapenêmicos): Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: ONCOTEC PHARMA PRODUKTION GMBH

ENDEREÇO: AM PHARMAPARK, 06861, DESSAU-ROSSLAU - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0627

EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87

AUTORIZAÇÃO: 1012361 - EXPEDIENTE(S): 0698886/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: IPSEN BIOPHARM LTD.

ENDEREÇO: ASH ROAD, WREXHAM INDUSTRIAL ESTATE, WREXHAM, CLWYD, LL13 9UF - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0322

EMPRESA SOLICITANTE: BEAUFOR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 07.718.721/0001-80

AUTORIZAÇÃO: 1069775 - EXPEDIENTE(S): 2350289/16-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: IPSEN PHARMA BIOTECH

ENDEREÇO: PARC D'ACTIVITÉS DU PLATEAU DE SIGNES, CHEMIN DÉPARTEMENTAL NO 402, 83870 - SIGNES - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0323

EMPRESA SOLICITANTE: BEAUFOR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 07.718.721/0001-80

AUTORIZAÇÃO: 1069773 - EXPEDIENTE(S): 0984206/17-3; 2133096/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: M.R. PHARMA S.A.

ENDEREÇO: ESTADOS UNIDOS Nº 5105, LOCALIDAD EL TRIANGULO (1349), MALVINAS ARGENTINAS, DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES. - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0387

EMPRESA SOLICITANTE: QUIMICA HALLER LTDA - CNPJ: 33.036.815/0001-80

AUTORIZAÇÃO: 1002013 - EXPEDIENTE(S): 0026761/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: MERCK KGAA

ENDEREÇO: FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0404

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84

AUTORIZAÇÃO: 1000898 - EXPEDIENTE(S): I413573/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos; Comprimidos Revestidos

Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: ALTEA FARMACÊUTICA S.A.

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

001370



RESOLUÇÃO-RE Nº 2.969, DE 9 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituída no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016.

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: J.R.D. INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA. - CNPJ: 03.869.526/0001-09 - AUTORIZ/MS: 1027899

ENDERECO: RUA URUANA 1415 MUNICIPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1237379/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Xaropes

Líquidos não estéreis (Embalagem primária); Óleos

EMPRESA: J.R.D. INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA. - CNPJ: 03.869.526/0001-09 - AUTORIZ/MS: 1027899

ENDERECO: RUA URUANA 1415 MUNICIPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 2080059/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Póis

EMPRESA: J.R.D. INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA. - CNPJ: 03.869.526/0001-09 - AUTORIZ/MS: 1027899

ENDERECO: RUA URUANA 1415 MUNICIPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 2086293/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Pomadas

EMPRESA: Cyclopet Radiofarmacos Ltda - CNPJ: 09.225.881/0001-13 - AUTORIZ/MS: 1097771

ENDERECO: Cezinando Dias Paredes, 367 MUNICIPIO: CURITIBA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 0027050/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Flúidosoxiglicos (18F) - Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MS: 1002351

ENDERECO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0861138/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária); Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Cápsulas Moles; Granulados; Pastilhas; Póis; Póis Efervescentes

Sólidos não estéreis (Citotóxicos); Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas Sólidos não estéreis: Embalagem secundária.

EMPRESA: FARMÁCIA E LABORATÓRIO HOMEOPÁTICO ALMEIDA PRADO LTDA - CNPJ: 60.862.208/0001-41 - AUTORIZ/MS: 1002669

ENDERECO: PRAÇA BENEDITO CALIXTO Nº 129/133 MUNICIPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1787756/17-3 - 1787713/17-0 1787769/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Globulos; Póis; Supositórios; Óvulos

EMPRESA: FARMÁCIA E LABORATÓRIO HOMEOPÁTICO ALMEIDA PRADO LTDA - CNPJ: 60.862.208/0001-41 - AUTORIZ/MS: 1002669

ENDERECO: PRAÇA BENEDITO CALIXTO Nº 129/133 MUNICIPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1787769/17-5 - 1787713/17-0 1787756/17-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Tinturas

EMPRESA: FARMÁCIA E LABORATÓRIO HOMEOPÁTICO ALMEIDA PRADO LTDA - CNPJ: 60.862.208/0001-41 - AUTORIZ/MS: 1002669

ENDERECO: PRAÇA BENEDITO CALIXTO Nº 129/133 MUNICIPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1787769/17-5 - 1787713/17-0 1787756/17-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Tinturas

EMPRESA FABRICANTE: GLAXO SMITHKLINE MÉXICO S.A. DE C.V.

ENDERECO: CALZADA MÉXICO-XOCHIMILCO Nº 4900, COL SAN LORENZO HUIPULCO, MÉXICO DF, C.P. 14370 - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.0259

EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10

AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0500769/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: GLAXO SMITHKLINE MÉXICO S.A. DE C.V.

ENDERECO: CALZADA MÉXICO-XOCHIMILCO Nº 4900, COL SAN LORENZO HUIPULCO, MÉXICO DF, C.P. 14370 - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.0259

EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10

AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0500779/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: BAYER OY

ENDERECO: PANSIONTIE 47, 20210, TURKU - PAÍS: FINLÂNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0092

EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15

AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 2209652/16-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios); Dispositivos Intrauterinos

EMPRESA FABRICANTE: FAMAR A.V.E.

ENDERECO: 48TH KM NATIONAL ROAD ATHENS - LAMIA - AVLONA ATTIKI, 19011 - PAÍS: GRÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0221

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCENCIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30

AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 0912902/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: FRESENIUS KABI ONCOLOGY LTD

ENDERECO: VILLAGE KISHANPURA, BADDI, TEHSIL NALAGARH DISTT SOLAN, HIMACHAL PRADES - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0236

EMPRESA SOLICITANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0001-04

AUTORIZ/MS: 1000410 - EXPEDIENTE(S): 0698773/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: FRESENIUS KABI ONCOLOGY LTD

ENDERECO: VILLAGE KISHANPURA, BADDI, TEHSIL NALAGARH DISTT SOLAN, HIMACHAL PRADES - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0236

EMPRESA SOLICITANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0001-04

AUTORIZ/MS: 1000410 - EXPEDIENTE(S): 1736226/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos); Póis Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: GENZYME IRELAND LIMITED

ENDERECO: 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): 2086504/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária); Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT GERMANY EBERBACH OMBH

ENDERECO: GAMMELBACHER STRASSE 2, D-69412 EBERBACH/BADEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0518

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCENCIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30

AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 0668715/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: GENZYME CORPORATION

ENDERECO: 1125 PLEASANT VIEW TERRACE, RIDGEFIELD, NJ 07657 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0678

EMPRESA SOLICITANTE: GENZYME DO BRASIL LTDA - CNPJ: 68.132.950/0001-03

AUTORIZ/MS: 1025438 - EXPEDIENTE(S): 0301032/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel); Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: AZIENDE CHIMICHE RIUNITE ANGELENE FRANCESCO

ENDERECO: VIA VECCHIA DEL PINOCCHIO, 22 - 60131 ANCONA - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0749

EMPRESA SOLICITANTE: APSEN FARMACÉUTICA S/A - CNPJ: 62.462.015/0001-29

AUTORIZ/MS: 1031188 - EXPEDIENTE(S): 0795621/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: M.R. PHARMA S.A.

ENDERECO: ESTADOS UNIDOS Nº 5105, LOCALIDAD EL TRIANGULO (1349), MALVINOS ARGENTINAS, DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES. - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0387

EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16

AUTORIZ/MS: 1000472 - EXPEDIENTE(S): 2528882/16-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS PHARMA STEIN AG

ENDERECO: SCHAFFHAUSERSTRASSE, CH-4332 STEIN - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0433

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCENCIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30

AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 0873674/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Adesivos; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS PHARMA STEIN AG

ENDERECO: SCHAFFHAUSERSTRASSE, CH-4332 STEIN - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0433

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCENCIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30

AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 0874780/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios); Póis com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

Produtos estéreis: Póis Liofilizados; Póis com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: ORION CORPORATION, ORION PHARMA

ENDERECO: ORIONINTIE 1, FI-02200, ESPOO - PAÍS: FINLÂNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0468

EMPRESA SOLICITANTE: ABBVIE FARMACÉUTICA LTDA. - CNPJ: 15.800.545/0001-50

AUTORIZ/MS: 1098607 - EXPEDIENTE(S): 0092258/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING BELGIUM NV

ENDERECO: RIJKSWEG, 12, 2870 PUURS - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0493

EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33

AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 1592422/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios); Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

Produtos estéreis: Póis 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; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING BELGIUM NV

ENDERECO: RIJKSWEG, 12, 2870 PUURS - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0493

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99

AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 1592462/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Póis Liofilizados; Soluções com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

Produtos estéreis (Hormônios); Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: EGIS PHARMACEUTICALS PLC

ENDERECO: H1165 - BUDAPEST, BOKENYFOLDI UT 118-120 - PAÍS: HUNGRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0976

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84

001371



AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(s): 0308443/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: INDOCO REMEDIES LIMITED
ENDEREÇO: L-14 VERNA INDUSTRIAL AREA, VERNA,
SALCETE, GOA - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0985
EMPRESA SOLICITANTE: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA
FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 02.433.631/0001-20
AUTORIZ/MS: 1037648 - EXPEDIENTE(s): 0913731/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis

EMPRESA FABRICANTE: GINSANA S.A.
ENDEREÇO: VIA MULINI, 6934 - BIOGGIO - PAÍS: SUÍÇA -
CÓDIGO ÚNICO: A.0918

EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÉUTICA
LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(s): 0992558/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Xaropes

EMPRESA FABRICANTE: GINSANA S.A.
ENDEREÇO: VIA MULINI, 6934 - BIOGGIO - PAÍS: SUÍÇA -
CÓDIGO ÚNICO: A.0918

EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÉUTICA
LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(s): 0992679/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária;
Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos; Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: SUN PHARMACEUTICAL
INDUSTRIES LIMITED.

ENDEREÇO: VILLAGE GANGUWALA, PAONTA SAHIB 173
025, DISTRICT SRIMOUR, HIMACHAL PRADESH. - PAÍS:
INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0928

EMPRESA SOLICITANTE: RANBAXY FARMACÉUTICA LTDA -
CNPJ: 73.663.650/0001-90

AUTORIZ/MS: 1023528 - EXPEDIENTE(s): 0897569/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos;
Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: JW PHARMACEUTICAL
CORPORATION

ENDEREÇO: 36 HANJIN I-GIL, SONGAK-EUP, DANGJIN-SI,
CHUNGCHONGNAM-DO - PAÍS: COREIA DO SUL - CÓDIGO
ÚNICO: A.0994

EMPRESA SOLICITANTE: TARGO COMÉRCIO
INTERNACIONAL LIMITADA - CNPJ: 39.809.660/0001-53
AUTORIZ/MS: 1024736 - EXPEDIENTE(s): 1516615/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Carbapenêmicos): Pós com
Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: GLENMARK PHARMACEUTICALS
LTD.

ENDEREÇO: PLOT NO. 5-7, COLVALE INDUSTRIAL ESTATE,
COLVALE, BARDEZ, GOA - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO:
A.0280

EMPRESA SOLICITANTE: GLENMARK FARMACÉUTICA
LTDA - CNPJ: 44.363.661/0001-57
AUTORIZ/MS: 1010130 - EXPEDIENTE(s): 0637124/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Cápsulas

EMPRESA: laboratório químico farmacêutico do exército - CNPJ:
00.394.452/0409-03 - AUTORIZ/MS: 1012085
ENDEREÇO: rua licínio cardoso,96
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S):
0418083/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos;
Comprimidos Revestidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.970, DE 9 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 Cancelar, a pedido, a atividade/classe da Autorização de Funcionamento dos estabelecimentos Farmácias e Drogarias, constantes do anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: marilda helena dos santos peiteiro - me
ENDEREÇO: avenida xv de novembro, 584
BAIRRO: centro CEP: 13650000 - SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS/SP

CNPJ: 07.091.338/0001-45
PROCESSO: 25351.062627/2006-07

AUTORIZ/MS: 0.45201-6
ATIVIDADE/CLASSE:

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A
CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: JUND FARMA DROGARIA E PERFUMARIA LTDA
ME

ENDEREÇO: RUA DANTE BELLODI Nº 159
BAIRRO: PARQUE ELOY CHAVES CEP: 13212200 -
JUNDIAÍ/SP

CNPJ: 05.323.565/0001-23
PROCESSO: 25351.329214/2014-10

AUTORIZ/MS: 7.20181-8
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 FARMACÉUTICOS: -

EMPRESA: PEDRO MARQUES COMERCIAL DE
MEDICAMENTOS LTDA-ME

ENDEREÇO: AVENIDA FORMOSA Nº 303
BAIRRO: FORMOSINHA CEP: 73813250 - FORMOSA/GO

CNPJ: 23.724.839/0001-78
PROCESSO: 25351.842663/2016-11

AUTORIZ/MS: 7.43467-1
ATIVIDADE/CLASSE:

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A
CONTROLE ESPECIAL:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS: -

EMPRESA: LINO DOS SANTOS E ROCKENBACH LTDA - ME

ENDEREÇO: AVENIDA DAS GARÇAS 1321 N - SALA 2
BAIRRO: JARDIM II CEP: 78450000 - NOVA MUTUM/MT

CNPJ: 21.534.822/0001-22
PROCESSO: 25351.371595/2015-11

AUTORIZ/MS: 7.39610-4
ATIVIDADE/CLASSE:

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A
CONTROLE ESPECIAL:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS: -

EMPRESA: JALTA ALVES DE OLIVEIRA LIMA E CIA LTDA -
ME

ENDEREÇO: AVENIDA JOAQUIM CANDIDO Nº 1.136,
QUADRA 48, LOTE 01
BAIRRO: SETOR ANTENA CEP: 75805066 - JATAÍ/GO

CNPJ: 13.925.056/0001-07
PROCESSO: 25351.306677/2013-22

AUTORIZ/MS: 0.93417-7
ATIVIDADE/CLASSE:

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO
CONTROLE ESPECIAL-

EMPRESA: ANGRAFARM FARMÁCIA DE HOMEOPATIA E
MANIPULAÇÃO LTDA

ENDEREÇO: TRAVESSA DR LOUZADA Nº 28
BAIRRO: CENTRO CEP: 23900460 - ANGRA DOS REIS/RJ

CNPJ: 39.160.460/0002-01
PROCESSO: 25351.444332/2013-23

AUTORIZ/MS: 0.97722-5
ATIVIDADE/CLASSE:

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS

COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO
CONTROLE ESPECIAL-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS: -
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS: -

EMPRESA: ELEN B. A. DOS SANTOS-ME

ENDEREÇO: R DOS MAMOZEIROS, Nº 653 LETRA W
BAIRRO: RESIDENCIAL TOPAZIO CEP: 78450000 - NOVA
MUTUM/MT

CNPJ: 20.149.254/0001-83
PROCESSO: 25351.545388/2014-28

AUTORIZ/MS: 7.29184-6
ATIVIDADE/CLASSE:

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A
CONTROLE ESPECIAL:
FRACIONAMENTO: -
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS: -

EMPRESA: drogaria souza e soares ltda

ENDEREÇO: rua helga taveira de souza 375 LOJA 02
BAIRRO: LUAR DA PAMPULHA (JUSTINOPOLIS) CEP:
3396150 - RIBEIRÃO DAS NEVES/MG

CNPJ: 07.558.788/0001-03
PROCESSO: 25351.089983/2016-31

AUTORIZ/MS: 7.45870-4
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 FARMACÉUTICOS: -

EMPRESA: albuquerque fONSECA drogaria ltda-me

ENDEREÇO: avenida ativas caldas 641
BAIRRO: novo horizonte CEP: 32400000 - IBIRITÉ/MG

CNPJ: 24.587.449/0001-66
PROCESSO: 25351.320612/2016-32

AUTORIZ/MS: 7.47547-2
ATIVIDADE/CLASSE:

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A
CONTROLE ESPECIAL:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS: -

EMPRESA: ROSANGELA BRITO MICHETTI DOS SANTOS -
ME

ENDEREÇO: rua severino sicchieri, 344 - sala B Frente
BAIRRO: centro CEP: 14735000 - SEVERÍNIA/SP

CNPJ: 26.313.245/0001-62
PROCESSO: 25351.540080/2016-58

AUTORIZ/MS: 7.49132-1
ATIVIDADE/CLASSE:

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A
CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: prefeitura municipal de itauna

ENDEREÇO: Av getulio vargas, 723
BAIRRO: centro CEP: 35680037 - ITAÚNA/MG

CNPJ: 18.309.724/0002-68
PROCESSO: 25351.219883/2006-74

AUTORIZ/MS: 0.46192-1
ATIVIDADE/CLASSE:

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A
CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: MG FARMÁCIA LTDA - ME

ENDEREÇO: RUA SÃO SALVADOR, 621 - SALA 01
BAIRRO: CENTRO CEP: 78840000 - CAMPO VERDE/MT

CNPJ: 04.486.299/0001-97
PROCESSO: 25351.256433/2005-81

AUTORIZ/MS: 0.45824-6
ATIVIDADE/CLASSE:

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 00012017111300087

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

007372



ANEXO

Empresa: INDALABOR INDAIÁ LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA. CNPJ: 04.654.861/0001-44

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.041, 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 Renovação de 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: PRADO FARMA LTDA - ME ENDEREÇO: R GOVERNADOR VALADARES 35 BAIRRO: CENTRO CEP: 37120000 - PARAGUAÇU/MG

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.042, 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 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: MAUSE DOS S KZAM - ME ENDEREÇO: AV GETULIO VARGAS, 2682 BAIRRO: MONTE CASTELO CEP: 65030000 - SÃO LUIS/MA

EMPRESA: TECNOPHARMA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA.

EMPRESA: BAGGIU COMÉRCIO E MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME ENDEREÇO: Rua Rio de Janeiro, 540 BAIRRO: Cruzeiro CEP: 89990000 - SÃO LOURENÇO DO OESTE/SC

EMPRESA: VIVIANE LISBOA DA SILVA FARMACIA - ME ENDEREÇO: AVENIDA INTERNACIONAL, 1489 BAIRRO: CENTRO CEP: 17780000 - LUCÉLIA/SP

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.043, 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 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: FARMACIA MANIFARMA LTDA EPP ENDEREÇO: RUA CONSELHEIRO CRISPINIANO, 143 - LOJA BAIRRO: REPUBLICA CEP: 01037001 - SÃO PAULO/SP

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.044, 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 Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: M L DA POIAN FARMACIA - ME ENDEREÇO: AV. EDGAR PIRES DE CASTRO, 343 SALA 102 BAIRRO: ABERTA DOS MORROS CEP: 91787889 - PORTO ALEGRE/RS

EMPRESA: MARIA ROSA - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - ME

EMPRESA: GUERRERO & GUERRERO FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - ME ENDEREÇO: RUA JULIO MESQUITA 822 BAIRRO: CENTRO CEP: 13600061 - ARARAS/SP

EMPRESA: PHARMACIA DE MANIPULAÇÃO ALEXANDRIA LTDA

EMPRESA: CARACHO & CARACHO FARMACIA LTDA-ME ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, 473 BAIRRO: CENTRO CEP: 17120000 - AGUDOS/SP

EMPRESA: PHYTO LAB INDUSTRIA FARMACEUTICA EIRELI - EPP

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENECAB AB ENDEREÇO: GARTUNAVÄGEN SÖDERTÄLJE - 151 85 - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0046

EMPRESA: VIVIANE LISBOA DA SILVA FARMACIA - ME

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER S.A. DE C.V. ENDEREÇO: AV. DE LOS 50 METROS Nº 2, CIVIC - JUITEPEC - MORELOS - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.0083

EMPRESA: BAXTER HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 49.351.786/0001-80

PROCESSO: 25351.750354/2014-53 AUTORIZ/MS: 1.13406-9 ATIVIDADE/CLASSE: MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: ELENY PEREIRA CARNEIRO ME ENDEREÇO: RUA LUIZ GOMES, 25 BAIRRO: CENTRO CEP: 37472000 - CARMO DE MINAS/MG

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.045, 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 descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Cancelar parcialmente a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no ANEXO referente à linha de Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com preparação asséptica) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), publicada pela Resolução RE nº 288, de 2 de fevereiro de 2017, publicada no Diário Oficial da União nº 26, de 6 de fevereiro de 2017, Seção 1, pág. 62 e em suplemento da Seção 1, pág. 55, conforme expediente 2148653/17-1.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa Fabricante: Baxtel Belgium Manufacturing S.A. Endereço: Boulevard René Branquart 80, B-7860 - Lessines (site: Baxtel Belgium Manufacturing S.A.). País: Bélgica

Empresa solicitante: Baxter Hospitalar Ltda. CNPJ: 49.351.786/0001-80

Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9 Expediente: 1145772/16-4

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.046, 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 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: PHYTO LAB INDUSTRIA FARMACEUTICA EIRELI - EPP - CNPJ: 02.817.180/0001-24 - AUTORIZ/MS: 1051847

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENECAB AB ENDEREÇO: GARTUNAVÄGEN SÖDERTÄLJE - 151 85 - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0046

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER S.A. DE C.V. ENDEREÇO: AV. DE LOS 50 METROS Nº 2, CIVIC - JUITEPEC - MORELOS - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.0083



AUTORIZ/MS: 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
AUTORIZ/MS: 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
AUTORIZ/MS: 1102440 - EXPEDIENTE(S): 0897579/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária): Pós
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 FARMACÊUTICA BRASIL
LTDA - CNPJ: 07.898.671/0001-60
AUTORIZ/MS: 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: VEERWEG 12 - NL 8121 AA OLST - PAÍS:
HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0592
EMPRESA SOLICITANTE: ABBOTT LABORATORIOS DO
BRASIL LTDA - CNPJ: 56.998.701/0001-16
AUTORIZ/MS: 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 FORIEST, 1420-BRAINE L'ALLEUD -
PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0618
EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA - CNPJ:
64.711.500/0001-14
AUTORIZ/MS: 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: BERMÚDEZ, 1004 - BUENOS AIRES - PAÍS:
ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0740
EMPRESA SOLICITANTE: LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA
FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 05.044.984/0001-26
AUTORIZ/MS: 1067738 - EXPEDIENTE(S): 2004853/16-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação
Asséptica; Géis 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
AUTORIZ/MS: 1012787 - EXPEDIENTE(S): 0992359/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós
Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS FARMACÊUTICA S.A
ENDEREÇO: RONDA DE SANTA MARIA, 158, 08210,
BARBERA DEL VALLES, BARCELONA - PAÍS: ESPANHA -
CÓDIGO ÚNICO: A.0431
EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA
LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06
AUTORIZ/MS: 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
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 1204053/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: REMEDICA LTD.
ENDEREÇO: AHARON STRASSE, LIMASSOL INDUSTRIAL
ESTATE, LIMASSOL, CYPRUS 3056 - PAÍS: CHIPRE - CÓDIGO
ÚNICO: A.0844
EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA
FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16
AUTORIZ/MS: 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 - MERIGNAC -
FRANÇA - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.1035
EMPRESA SOLICITANTE: MEDA PHARMA IMPORTAÇÃO E
EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA -
CNPJ: 13.651.943/0001-26
AUTORIZ/MS: 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 LTD - CNPJ:
68.949.239/0001-46
AUTORIZ/MS: 1025762 - EXPEDIENTE(S): 2118957/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: ALEMBIC PHARMACEUTICALS
LIMITED
ENDEREÇO: PANELAV, POST - TAJPURA, TAL HALOL, DIST.
PANCHMAHAL, GUJARAT 389 350 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO
ÚNICO: A.0923
EMPRESA SOLICITANTE: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA -
CNPJ: 73.663.650/0001-90
AUTORIZ/MS: 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 -
LESSINES - BÉLGICA (SITE: BAXTER S.A.) - PAÍS: BÉLGICA -
CÓDIGO ÚNICO: A.1235
EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA -
CNPJ: 49.351.786/0001-80
AUTORIZ/MS: 1006839 - EXPEDIENTE(S): 0722587/17-3
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): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA LIMITED,
UNIT - XVI
ENDEREÇO: PLOT.NO: S-5/B, S-6 & S-7, SY.NO'S: 408 TO 412,
418 TO 425, 437 TO 445, 452 TO 459, TSIC, SEZ, POLEPALILY
VILLAGE, JEDCHEPRA MANDAL, MAHABOONAGAR
DISTRICT, TELANGANA, INDIA - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO
ÚNICO: A.1236
EMPRESA SOLICITANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA -
CNPJ: 05.439.635/0001-03
AUTORIZ/MS: 1055622 - EXPEDIENTE(S): 2115183/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (PENICILÍNICOS): Pós 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 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 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 LILLV DO BRASIL LTDA - CNPJ:
43.940.618/0001-44
AUTORIZ/MS: 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. Jumbuí - 1053
BAIRRO: Vila Valqueire CEP: 21303000 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 13.882.701/0001-43
PROCESSO: 25351.566608/2017-08 AUTORIZ/MS: 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 Soldeira Lourençon nº 155, Galpão 3
BAIRRO: Santa Julia CEP: 13295000 - ITUPEVA/SP
CNPJ: 25.526.311/0001-10
PROCESSO: 25351.577559/2017-21 AUTORIZ/MS: 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: SOMEDICA 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 AUTORIZ/MS: 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 N° 669
BAIRRO: SÃO LUIS CEP: 92420130 - CANOAS/RS
CNPJ: 27.661.501/0001-75
PROCESSO: 25351.563825/2017-38 AUTORIZ/MS: 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: 81750323 - CURITIBA/PR
CNPJ: 15.265.145/0001-91
PROCESSO: 25351.573464/2017-38 AUTORIZ/MS: 2.09674.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: NUTRALISS PROFESSIONAL EIRELI ME
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE RODRIGUES ALVES,
NUMERO 730, QD 33, LT 14
BAIRRO: JARDIM PRESIDENTE CEP: 74353400 -
GOIÂNIA/GO

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Larissa Zanette - SAC <sac@centermedi.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 4 de outubro de 2019 10:24
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Cc: admsaude@capanema.pr.gov.br
Assunto: Re: Fwd: PP 31/2019
Anexos: RANBAXY 04-12-2019.pdf; RANBAXY 08-01-2020.pdf; RANBAXY 13-10-2019.pdf; RANBAXY 20-11-2019.pdf; Nortriptilina.pdf; CAPANEMA.pdf

Boa tarde,

Segue em anexo solicitação de troca de marca.

Att,

Larissa Zanete

SAC

(54) 3523 2700
(54) 99649 9355
BR 480, Nº 795
Barão de Cotegipe – RS

www.centermedi.com.br



----- Mensagem encaminhada -----

Assunto:PP 31/2019

Data:Fri, 4 Oct 2019 09:30:13 -0300

De:admsaude@capanema.pr.gov.br

Para:medicamentos@centermedi.com.br

Prezado Fornecedor,

O Fundo Municipal d Saúde de Capanema-PR recebeu os medicamentos referentes à Requisição de Empenho n.º 5547, dos quais, no ato de conferência, a Comissão de Recebimento de Materiais e Serviços da Secretaria Municipal de Saúde constatou que o item **CLORIDRATO DE NORTIPTILINA** foi entregue da marca **RANBAX**, sendo que o produto foi cotado marca **EUROFARMA**.

Solicito, por gentileza, solicite junto ao setor de licitações e contratos da prefeitura municipal, através do endereço de e-mail roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br, a troca de marca do produto enviado, com a devida justificativa.

Ou também a empresa fornecedora poderá efetuar a troca do produto, ficando a critério da Contratada a opção mais vantajosa.

Lembrando que a troca de marca de produtos somente será aceita após Parecer Jurídico da Procuradoria do município, favorável à troca.

001375

Att,

Marisa Pontin
admsaude@capanema.pr.gov.br
(46) 3552-1431
Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde



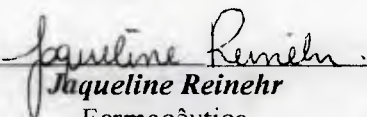


OFICIO Nº 369/2019

Capanema, 04 de outubro de 2019.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação NORTRIPTILINA 25 MG do laboratório EUROFARMA para o laboratório RAMBAXY, a pedido da Distribuidora CENTERMEDI. Segundo contrato firmado pela contratada (CENTERMEDI) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 31/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contratada relata, mediante a ofício, que se encontra desabastecida do item mediante a grande demanda de vendas e por questões referentes à entrega do laboratório cotado. 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

De: Jaqueline Reinehr <jaquelinereinehr@hotmail.com>
Enviado em: sexta-feira, 4 de outubro de 2019 13:23
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br; admsaude@capanema.pr.gov.br
Assunto: TROCA DE MARCA
Anexos: troca de marca da nortriptilina 25 mg060.pdf

Boa tarde.

Segue o ofício da troca de marca.

att Jaqueline



001378

Município de Capanema - PR

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 130/2019, 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 56- CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG (BR0271606) , protocolado pela empresa **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

Capanema, 04 de outubro de 2019


Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações



1101379

Município de Capanema - PR
Procuradoria Jurídica

MANIFESTAÇÃO JURÍDICA

PREGÃO PRESENCIAL 31/2019

Senhora Pregoeira e Equipe de Apoio,

Em atenção ao contido nos Requerimentos eletrônicos de fl. 1.359, 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 do medicamento com fundamento na Declaração de fl. 1.376.

Capanema, de 07 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



1380

Município de Capanema - PR

DECISÃO ADMINISTRATIVA

Com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 130/2019, 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, acato a manifestação jurídica datada de 07/10/2019, pela troca de marca momentânea do item 56.

Solicito ao Setor de Licitações para que notifique a empresa interessada.

Capanema, 07 de outubro de 2019

Américo Bellé
Prefeito Municipal



1381


Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A empresa
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

Com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 130/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE MAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Notifico a empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda da resposta do pedido de troca de marca do item 56, a Procuradoria de manifestou pelo acolhimento de seu pedido, porém você poderá no pedido que está em aberto entregar com a marca RAMBAXY, mas os novos pedido deverão ser entregue com a marca que venceu a licitação EUROFARMA.

Capanema, 07 de outubro de 2019


Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanente de
Abertura e Julgamento de Licitações

#1382

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: segunda-feira, 7 de outubro de 2019 16:07
Para: 'LICITACAO2@CENTERMEDI.COM.BR'; 'medicamentos@centermedi.com.br'
Cc: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'
Assunto: RESPOSTO AO SEU PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO PREGÃO PRESENCIAL 31/2019
Anexos: NOTIFICAÇÃO CENTERMEDI.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

A (Ao)

Fundo Municipal de Saude de Capanema

CAPANEMA

- PR

Fone/Fax: (46)3552-1321

SOLICITAÇÃO

Prezado Cliente, viemos a vossa presença informar que o produto abaixo descrito se encontra em falta no estoque da marca originalmente ofertada para o processo licitatório e devido a logística de compra de novos lotes do produto o mesmo só estará disponível para envio no prazo aproximado de 30 dias.

Diante disso, está contratada, agindo com seu dever de diligência, e com o intuito de evitar o DESABASTECIMENTO do produto, possui o mesmo item de fabricante diverso para cumprimento IMEDIATO, ou seja, a pronta entrega.

Considerando que a nova marca ofertada é de qualidade igual ou superior à inicialmente cotada, de forma que atende a todos os requisitos que foram solicitados no processo e que a substituição não resultará em nenhum prejuízo à Administração, solicitamos a análise da presente solicitação a qual aguardamos deferimento.

Descrição do Produto	Marca Previamente Ofertada	Quantidade	UM	Nr. Autorização Ordem ou Empenho
Hidrocortisona 500 Mg Injetavel	União Quimica	50	AMP	7878
Descrição do Produto	Marca Requerida para Envio	Quantidade	UM	Nr. Autorização Ordem ou Empenho
Hidrocortisona 500 Mg Injetavel	Teuto	50	AMP	7878

Considerando a licitude da presente solicitação e afastada a impossibilidade jurídica do pedido, bem como o atendimento das especificações contidas no processo requer-se que seja deferida a troca de marca do produto.

Caso entenda-se necessário a empresa se disponibiliza a prestar todas as demais informações para deferimento do pedido.

Atenciosamente,

Altermed Mat Med Hosp Ltda

CNPJ: 00.802.002/0001-02

(VEN) Talita Floriano Nascimento

Rio do Sul (SC),

6 de Dezembro 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 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br



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 exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

DEFERIMENTOS
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)
CLASSE TOXICOLÓGICA

Basf S.A./48.539.407/0001-18

Serifel

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

DEFERIMENTOS
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES), EXPEDIENTE(S)

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 Biocologia 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: desmumabe

Fabricante: Opocrin S.p.A.
Endereço: Via Pacinotti, 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: alfaoporcantano

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) obido(s) por síntese química:

clozapina (etapa de síntese).

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 estabelecido 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, Modak 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, Alcalá de Henares, Madrid -

28805

País: Espanha

Solicitante: Hypofarma - Instituto de Hipodermia 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:

ciprofloxacina.

Fabricante: Zhejiang Guobang Pharmaceutical Co., Ltd.

Endereço: No. 6 Weiwu Road, Hangzhou Gulf, Shangyu Industrial

Zone, Shangyu, 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 semisíntese: azaeritromicina (etapas de

síntese química).

Este intermediário está envolvido na obtenção do insumo azitromicina di-hidratada, 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 estabelecido 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 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 TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ:

17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707

ENDERECO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11

MUNICIPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S):

1877366/17-4 1877369/17-9 1877418/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis;

Pomadas

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ:

17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707

ENDERECO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11

MUNICIPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S):

1877366/17-4 1877369/17-9 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: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707

ENDERECO: VP 7D QUADRA 13 - MODULO 11 MUNICIPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877369/17-9 - 1877366/17-4 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

Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Póis Liofilizados; Póis com Preparação Asséptica

EMPRESA: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707

ENDERECO: VP 7D QUADRA 13 - MODULO 11 MUNICIPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877418/17-1 - 1877366/17-4 1877369/17-9 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

ENDERECO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE ASSUNCAO MUNICIPIO: 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; Soluções 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: PRESENTIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410

ENDERECO: RODOVIA CE 040, KM 10 MUNICIPIO: AQUIRAZ - 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 hemodíalise - CPID)

EMPRESA: PRESENTIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410

ENDERECO: RODOVIA CE 040, KM 10 MUNICIPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849816/17-7 - 1849839/17-6

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

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG

ENDERECO: EISENBHANNSTRASSE 2 - 4, 88085 LANGENARGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0626

EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15

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: LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927

ENDERECO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115 MUNICIPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952168/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Óleos

EMPRESA: LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927

ENDERECO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115 MUNICIPIO: 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, Substituída, 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

ENDERECO: Setor de Armazenagem e Abastecimento Norte - SAAN Quadra 02, nº 575, Parte A

MUNICIPIO: BRASILIA - 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, Substituída, 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: ATR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0023-24 - AUTORIZ/MS: 2200003

ENDERECO: AV PRESIDENTE WILSON, 5874 MUNICIPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1952330/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Envasse

EMPRESA: Atr Líquide Brasil Ltda - CNPJ: 00.331.788/0046-10 - AUTORIZ/MS: 2200003

ENDERECO: Avenida Mangueiros, 3331 MUNICIPIO: SERRA - UF: ES - EXPEDIENTE(S): 1952381/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Envasse

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202

ENDERECO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº MUNICIPIO: 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

ENDERECO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº MUNICIPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120222/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Colutorios; Elixíres; Emulsões; Esmaltes; Líquidos; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202

ENDERECO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº MUNICIPIO: 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

ENDERECO: RUA ANTONIO JOAO, PRÉDIOS 168, 194 e 218 MUNICIPIO: 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

ENDERECO: SIA SUL QD 03 Nº 1125 MUNICIPIO: GUARÁ - 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

ENDERECO: RUA OSWALDO ARANHA, N.100 MUNICIPIO: LONDRINA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 006371/15-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

EMPRESA: Blau Farmacêutica S.A. - CNPJ: 58.430.828/0013-01 - AUTORIZ/MS: 1016377

ENDERECO: R. Adherbal Stresser, 84 MUNICIPIO: 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.

ENDERECO: 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.

ENDERECO: 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: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos; Cápsulas Sólidos não estéreis (Embalagem secundária): Alesivos

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.

ENDERECO: 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: Líquidos não estéreis: Soluções

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.

ENDERECO: 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): 1498938/17-7 - 1498990/17-5 - 1498956/17-5 - 1498975/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: F. HOFFMANN - LA ROCHE LTD

ENDERECO: 4303 KAISERAUGUST - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0216

EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.345.473/0001-58

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

CLASSE I

SINON DO BRASIL LTDA. / 03.417.347/0001-22
FIPRONIL TÉCNICO SINON
25351.541630/2015-12
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 0787816/15-8
CLASSE II

SULPHUR MILLS DO BRASIL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS AGRÍCOLAS LTDA.
/ 13.866.211/0001-53
INDOXACARBE TÉCNICO SULPHUR MILLS
25351.102997/2017-03
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 0299253/17-1
CLASSE I

SUMITOMO CHEMICAL DO BRASIL REPRESENTAÇÕES LTDA. / 42.462.952/0001-77
cytolin
25351.756830/2018-09
5122 - Registro simplificado nível IV - Produto Bioquímico - Produto com ingrediente ativo (bioquímico) já registrado no País, 1060338/18-4
CLASSE III
LEGIION
25351.828011/2018-07
5107 - Registro simplificado nível II - Produto Formulado - Produto com ingrediente ativo já registrado no País, 01165892/18-1
CLASSE III

syncros assessoria e comercio de produtos agrícolas Ltda. / 13.866.211/0001-53
TIAMETOXAM TÉCNICO BETACHEM
25351.610056/2015-62
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 0874694/15-0
CLASSE III

Tecnomy Brasil Distribuidora de Produtos Agrícolas Ltda. / 05.280.269/0001-92
Indoxacarbe Técnico Tecnomy
25351.295603/2017-75
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 1038260/17-7
CLASSE I

Tide do Brasil Ltda/ 11.642.108/0001-02
Imidacloprid Técnico Tide
25351.159194/2012-53
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 0229161/12-4
CLASSE II

Tradecorp do Brasil Comércio de insumos Agrícolas Ltda./ 04.997.059/0001-57
Carfentrazona-Etílica Tradecorp Técnico
25351.724607/2012-37
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 1035876/12-5
CLASSE IV

**DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS
GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA**

RESOLUÇÃO-RE Nº 758, DE 27 DE MARÇO 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 Insumos Farmacêuticos Ativos, 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 Insumos Farmacêuticos Ativos da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: CSPC Zhongnuo Pharmaceutical (Shijianzhuang) Co. Ltd.
Endereço: No. 88 Yangzi Road, Economic & Technological Development Zone, Shijiazhuang City, 052106 Hebei Province
País: República Popular da China
Solicitante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: 58.430.828/0001-60
Autorização de Funcionamento: 1.01.637-7 Expediente(s): 1208831/18-5
Forma de Obtenção/Insumo(s): Insumos Farmacêuticos Ativos Obtidos Por Semissíntese/Benzilpenicilina Potássica Estéril Citrato; Benzilpenicilina Potássica com Citrato de Sódio
Motivo: Em atendimento ao § 2º do art. 8º da RDC nº 39/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 759, DE 27 DE MARÇO 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 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: CSL Behring AG
Endereço: Wankdorfstrasse 10, 3014 Bern
País: Suíça
Solicitante: CSL Behring Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 62.969.589/0001-98
Autorização de Funcionamento: 1.00.151-0 Expediente(s): 0914422/18-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: albumina humana, imunoglobulina humana e imunoglobulina anti-Rho (D).

Fabricante: Fujifilm Diosynth Biotechnologies U.S.A., Inc.
Endereço: 6051 George Watts Hill Drive, Research Triangle Park, North Carolina (NC) 27709-3865
País: Estados Unidos da América
Solicitante: Alexion Farmacêutica Brasil Importação e Distribuição de Produtos e Serviços de Administração CNPJ: 10.284.284/0001-49
Autorização de Funcionamento: 1.09.811-8 Expediente(s): 1970084/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: afissabelepase e ravulizumabe.

RESOLUÇÃO-RE Nº 761, DE 27 DE MARÇO 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 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA: ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ: 60.659.463/0001-91 - AUTORIZ/MS: 1005739
ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA KM 222,2
MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE: 0575720/18-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA: ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ: 60.659.463/0001-91 - AUTORIZ/MS: 1005739
ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA KM 222,2
MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE: 0575679/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Colutórios; Elixíres; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA FABRICANTE: FRESENIUS KABI AB
ENDEREÇO: RAPSGATAN 7, 751 74, UPPSALA - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0231
EMPRESA SOLICITANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0001-04
AUTORIZ/MS: 1000410 - EXPEDIENTE(S): 0951168/18-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Emulsões Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ: 60.659.463/0001-91 - AUTORIZ/MS: 1005739
ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA KM 222,2
MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE: 0575683/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles; Óvulos
Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos
Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos) (Embalagem secundária)
Sólidos não estéreis (Penicilínicos) (Embalagem secundária)
Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Granulados; Pós; Supositórios
Sólidos não estéreis (Hormônios) (Embalagem secundária)

EMPRESA FABRICANTE: NIPRO PHARMA CORPORATION KAGAMIISHI PLANT.
ENDEREÇO: 428 OKANOCHI, KAGAMIISHI-MACHI IWASE-GUN, FUKUSHIMA. 969-0401 - PAÍS: JAPÃO - CÓDIGO ÚNICO: A.1069
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENCA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 0975844/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: CSL BEHRING AG
ENDEREÇO: WANKDORFSTRASSE 10, 3014 BERN - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0172
EMPRESA SOLICITANTE: CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 62.969.589/0001-98
AUTORIZ/MS: 1001510 - EXPEDIENTE(S): 0914025/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Grande Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

RESOLUÇÃO-RE Nº 762, DE 27 DE MARÇO 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 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA: ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A - CNPJ: 55.980.684/0001-27 - AUTORIZ/MS: 1022141
ENDEREÇO: RODOVIA VEREADOR ABEL FABRÍCIO DIAS, Nº 3400
MUNICÍPIO: PINDAMONHANGABA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0974968/18-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Pós
Sólidos não estéreis (Embalagem primária): Comprimidos Revestidos
Sólidos não estéreis (Embalagem secundária)
Sólidos não estéreis (Citotóxicos) (Embalagem secundária)

EMPRESA FABRICANTE: HISAMITSU PHARMACEUTICAL CO., INC.
ENDEREÇO: TASHIRO DAIKAN-MACHI 408, 841-0017 TOSU-SHI, SAGA - PAÍS: JAPÃO - CÓDIGO ÚNICO: A.0301
EMPRESA SOLICITANTE: HISAMITSU FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 49.383.250/0001-47
AUTORIZ/MS: 1010525 - EXPEDIENTE(S): 0915650/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Adesivos

EMPRESA FABRICANTE: TEIKOKU SEIYAKU CO., LTD.
ENDEREÇO: 567 SANBONMATSU, HIGASHIKAGAWA, KAGAWA. - PAÍS: JAPÃO - CÓDIGO ÚNICO: A.0756
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 0893014/18-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Emplastos

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI ILAÇ SANAYI VE TICARET ANONIM SIRKETI



ENDEREÇO: KÜÇÜKKARISTIRAN MAHALLESİ, MERKEZ SOK, NO: 223/A 39780, BUYUKKARISTIRAN, LÜLEBURGAZ, KIRKLARELİ - PAÍS: TURQUIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0814
EMPRESA SOLICITANTE: MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.588.595/0007-97
AUTORIZ/MS: 1083267 - EXPEDIENTE(S): 0579696/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION
ENDEREÇO: SITE AQUITAINE PHARM INTERNATIONAL 2, 50 CHEMIN DE MAZEROLLES, IDRON, 64320 - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0906
EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87
AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(S): 0850676/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós Liofilizados

EMPRESA: ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A - CNPJ: 55.980.684/0001-27 - AUTORIZ/MS: 1022141
ENDEREÇO: RDDOIVA VEREADOR ABEL FABRÍCIO DIAS, Nº 3400 MUNICÍPIO: PINDAMONHANGABA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0974732/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)
Produtos estéreis (Citotóxicos) (Embalagem secundária)

EMPRESA FABRICANTE: ACS DOBFAR S.P.A.
ENDEREÇO: NUCLEO INDUSTRIALE 5. ATTO (LOC. 5. NICOLO' A TORDINO), 64100 TERAMO (TE) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0218
EMPRESA SOLICITANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.439.635/0001-03
AUTORIZ/MS: 1055622 - EXPEDIENTE(S): 0180579/18-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Carbapenênicos) (Granel): Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD.
ENDEREÇO: INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEVAS, 455 001, MADHYA PRADESH - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0520
EMPRESA SOLICITANTE: TORRENT DO BRASIL LTDA - CNPJ: 33.078.528/0001-32
AUTORIZ/MS: 1005253 - EXPEDIENTE(S): 0822611/18-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: HISAMITSU PHARMACEUTICAL CO., INC.
ENDEREÇO: TASHIRO DAIKAN-MACHI 40B, 841-0017 TOSU-SHI, SAGA - PAÍS: JAPÃO - CÓDIGO ÚNICO: A.0301
EMPRESA SOLICITANTE: HISAMITSU FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 49.383.250/0001-47
AUTORIZ/MS: 1010525 - EXPEDIENTE(S): 0915681/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Emplastos

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIO DOSA S.A.
ENDEREÇO: GIRARDOT 1369, DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES. - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0346
EMPRESA SOLICITANTE: CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS, FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 03.959.540/0001-95
AUTORIZ/MS: 1049324 - EXPEDIENTE(S): 0888398/14-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos) (Embalagem secundária)

EMPRESA FABRICANTE: PATHFON UK LIMITED
ENDEREÇO: KINGFISHER DRIVE, COVINGHAM, SWINDON, WILTSHIRE, SN3 5BZ - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0483
EMPRESA SOLICITANTE: UNITED MEDICAL LTDA - CNPJ: 68.949.239/0001-46
AUTORIZ/MS: 1025762 - EXPEDIENTE(S): 2118908/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: PIRAMAL ENTERPRISES LIMITED
ENDEREÇO: PLOT NO. 67-70 SECTOR-II PITHAMPUR DHAR - 454775 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1314
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): D150397/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIO DOSA S.A.
ENDEREÇO: GIRARDOT 1369, DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES. - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0346
EMPRESA SOLICITANTE: NUTRIEX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOCQUÍMICOS LTDA - CNPJ: 06.172.459/0001-59
AUTORIZ/MS: 1074664 - EXPEDIENTE(S): 2235928/16-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos) (Embalagem secundária)

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIO DOSA S.A.
ENDEREÇO: GIRARDOT 1369, DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES. - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0346
EMPRESA SOLICITANTE: GADOR DO BRASIL - COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 11.291.720/0001-70
AUTORIZ/MS: 1086064 - EXPEDIENTE(S): 2234358/16-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA FABRICANTE: MEDISPRAY LABORATORIES PVT. LTD.
ENDEREÇO: PLOT NO. 344/345 KUNDAIM INDUSTRIAL ESTATE, KUNDAIM, GOA - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0398
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76
AUTORIZ/MS: 1003707 - EXPEDIENTE(S): 0036298/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Suspensões Aerossóis

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0020-81 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: estrada matom, rotula 3, s/n MUNICÍPIO: CANDEIAS - UF: BA - EXPEDIENTE: 0299502/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos Criogênicos Medicinais: Líquidos Criogênicos Medicinais

RESOLUÇÃO-RE Nº 765, DE 28 DE MARÇO 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 n° 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: A. de Oliveira Fortuna CNPJ: 72.905.839/0001-80
Endereço: Av Senador Pinheiro Machado, 22/24, cj. 11 - Marapé, Santos - SP CEP: 11075-000
Autorização de Funcionamento: 1.D2.999-4 Expediente: 0214839/17-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: AD Medical Comercio De Material Medico-Hospitalar Ltda CNPJ: 07.153.859/0001-80
Endereço: Rua Conde de Lages 44 - 5J 1013, Glória - Rio de Janeiro - RJ CEP: 20241-080
Autorização de Funcionamento: 8.02.758-9 Expediente: 0859180/17-2
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Admedic Produtos Médicos e Eletrônicos Ltda.
Endereço: Avenida Iguacu, 485, salas 202, 203 e 205, Petrópolis, Porto Alegre - RS
Autorização de Funcionamento: 8.08.308-2 Expediente: 0059188/18-6
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Alimed Produtos Farmaceuticos Hospitalares Ltda.
Endereço: Rua Lucialá, 317 - Ed. Raphael Gordinho, Sala 401 - Rio Vermelho, Salvador - BA
Autorização de Funcionamento: 1.03.457-8 Expediente: 1384067/17-3
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Artrosint Materiais Cirúrgicos e Hospitalares Ltda-ME CNPJ: 09.399.836/0001-85
Endereço: Avenida Monsenhor Felix, 187, Irajá - Rio de Janeiro - RJ CEP: 21361-131
Autorização de Funcionamento: 8.06.784-3 Expediente: 0265401/18-6
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Bringel Medical Distribuidora de Medicamentos Ltda. CNPJ: 12.417.472/0001-23
Endereço: Av. Cosme Ferreira, nº 1877, Galpão D, Aleixo, Manaus - AM CEP: 69083-000
Autorização de Funcionamento: 8.09.744-4 Expediente: 1076894/18-7
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: D L Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda - EPP CNPJ: 03.602.727/0001-37
Endereço: Folha 18, Quadra 01, Lote 24, Nova Marabá - Marabá - PA CEP: 68513-410
Autorização de Funcionamento: 8.04.090-2 Expediente: 0210047/18-9
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Endocirúrgica Comércio de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 01.056.338/0001-28
Endereço: Rua Santa Cecília, N° 670 - Pilarzinho, Curitiba - PR CEP: 80820-070
Autorização de Funcionamento: 8.03.892-1 Expediente: 0835804/14-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Fernamed Ltda - EPP CNPJ: 04.759.433/0001-86
Endereço: Rua Cassiano Jorge Fernandes, N° 2058, Vila Tolentino - Cascavel - PR CEP: 85802-240
Autorização de Funcionamento: 8.15.802-6 Expediente: 0776333/18-6
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: G. R. B. NUNES EIRELI - EPP
Endereço: Av. Duque de Caxias, 01 - Centro, Santa Helena - MA
Autorização de Funcionamento: 8.08.150-0 Expediente: 1833261/17-7
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Homacc Comercio de Material Médico Hospitalar Ltda. CNPJ: 07.797.579/0001-04
Endereço: Rua Tirol, 308, Freguesia (Jacarepaguá), Rio de Janeiro - RJ CEP: 22750-009
Autorização de Funcionamento: 8.04.477-1 Expediente: 0413822/18-8
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Jofarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda CNPJ: 02.746.021/0001-86
Endereço: Av. Uruçarã, Nº372 - Cachoeirinha, Manaus - AM CEP: 69065-180
Autorização de Funcionamento: 8.08.541-6 Expediente: 0272177/13-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Kuractiva Comércio E Serviços Ltda -Epp
Endereço: Av. Iguacu, 119 Sala 203 e 204, Petrópolis - RJ CEP: 90.470-430
Autorização de Funcionamento: 8.09.082-7 Expediente: 0569640/18-2
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Maringa Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda CNPJ: 07.396.733/0001-36
Endereço: Avenida Guaira, N° 554, Zona 07 - Maringá - PR CEP: 87020-050
Autorização de Funcionamento: 8.02.994-3 Expediente: 0134138/18-3
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Medtrauma Comércio Importação de Ortopedia Ltda ME CNPJ: 08.035.802/0001-49
Endereço: Rua Gonçalves Ledo nº 1141, Centro, Fortaleza - CE CEP: 60110-260
Autorização de Funcionamento: 8.05.771-1 Expediente: 0441483/18-7
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: M R Biomedica Rio Preto Ltda
Endereço: Avenida Murchid Honsi, 2313, Jardim Santa Maria, São José do Rio Preto - SP
Autorização de Funcionamento: 8.04.000-1 Expediente: 0824328/15-0
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde



Material 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 2001.

Fabricante: Suretex Limited
Endereço: 31/1 Moo 4, Tambon Khao Hua Kwal, Amphur Phunpin, Surat Thani 84130 - Tailândia
Solicitante: Fábrica de Artefatos de Látex Blowtex Ltda CNPJ: 59.548.214/0001-40
Autorização de Funcionamento: 1.01.647-1 Expediente: 0562117/18-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Material 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 Orthopedics Manufacturing Limited
Endereço: Deerpark Industrial Estate, Oranmore, Galway, H91 AE08 - Irlanda
Solicitante: Biomet 3I do Brasil Comércio de Aparelhos Médicos Ltda. CNPJ: 02.913.684/0001-48
Autorização de Funcionamento: 8.00.446-8 Expediente: 0913443/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Material 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 74, DE 10 DE JANEIRO 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 nos termos do Anexo I da 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 Produtos para 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Empresa: Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda CNPJ: 47.193.115/0001-03
Endereço: Rua Joaquim Piza 130/132, Cambuci, São Paulo - SP CEP: 01528-010
Autorização de Funcionamento: 1.02.296-5 Expediente: 2273141/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Material 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 75, DE 10 DE JANEIRO 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 nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, 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 da empresa constante no anexo.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Kitazato Corporation Shizuoka Office
Endereço: 81 Nakajima - Fuji-City - Shizuoka 416-0907 - Japão
Solicitante: Spectrun Bio Engenharia Médica Hospitalar Ltda. CNPJ: 54.446.810/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.03.183-9 Expediente: 1075403/17-2
Linha: Materiais
Motivo: Em atendimento ao art. 6º da Resolução RDC nº 39, de 2013, e em desacordo com a Resolução RDC nº 16, de 2013: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos (itens) 2.5.2, 2.5.5, 4.1.7, 5.1.5.1, 5.1.2, 5.3.4, 5.5, 5.6.2, 6.1.1, 6.5.1, 7.1.1.4, 7.3.2. e 9.2. da Resolução RDC nº 16, de 2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 76, DE 10 DE JANEIRO 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 nos termos do Anexo I da 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 à empresa constante 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Empresa: Diamed-Latino América S.A. Ltda CNPJ: 71.015.853/0001-45
Endereço: Rua Alfredo Albano da Costa, nº100, Distrito Industrial, Lagoa Santa - MG CEP: 33400-000
Autorização de Funcionamento: B.00.040-4 Expediente: 0268897/18-2
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde

RESOLUÇÃO-RE Nº 87, DE 10 DE JANEIRO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da 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 às empresas constantes 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: Hubei Yitai Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: Feng Cheng Yuan, Suburban District of Tianmen City, Hubei Province
País: República Popular da China
Solicitante: Merck S.A. CNPJ: 33.069.212/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.00.089-8 Expediente(s): 2278952/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Intermediário obtido por síntese química: diacetil aciclovir
Observação: Este intermediário está envolvido na obtenção do insumo aciclovir, 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:
Recordati Industria Chimica Farmaceutica SPA
Endereço: Via Mediana Cisterna 4, Campo Verde Di Aprilla (LT) - 04011
Aprilla
Itália

Fabricante: Ind-Swift Laboratories Limited
Endereço: Village Bhagwanpur, Barwala Road, Near DeraBassi, Dist. S.A.S., Nagar (Mohali), Punjab - 140507
País: Índia
Solicitante: Laboratórios Libra do Brasil S.A. CNPJ: 94.869.054/0001-31
Autorização de Funcionamento: 1.02.069-1 Expediente(s): 0583509/18-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese:
claritromicina (etapa de síntese química)

Fabricante: M/5 Rajasthan Antibiotics Limited
Endereço: A-619 & 630 RIICD, Industrial Area, Bhiwadi, Alwar District, Rajasthan- 301 019
País: Índia
Solicitante: Laboratório Teuto Brasileiro S/A. CNPJ: 17.159.229/0001-76
Autorização de Funcionamento: 1.00.370-7 Expediente(s): 1013480/18-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: aciclovir sódico (etapa de esterilização)
A fabricação deste insumo farmacêutico ativo envolve ainda etapas de síntese química para a produção do aciclovir, realizadas pela seguinte planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/14:
Mylan Laboratories Ltd. - Unit VII
Plot No.14, 99 & 100, IDA, Pashamylaram, Phase II, Sangareddy District, Patancheru, Telangana - 502307 - Índia

Fabricante: Mylan Laboratories Limited - Unit II
Endereço: Survey N.10&42, Gaddapotharam Village, Kazipally Industrial Area, Jinnaram Mandal, Sanga Reddy District, Telangana - 502319
País: Índia
Solicitante: Mylan Laboratórios Ltda. CNPJ: 11.643.096/0001-22
Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7 Expediente: 0892780/18-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química:
Lamivudina.

Fabricante: Piramal Enterprises Limited
Endereço: Digwal Village, Kohir Mandal, Medak District, Telangana - 502321
País: Índia
Solicitante: Mylan Laboratórios Ltda. CNPJ: 11.643.096/0001-22
Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7 Expediente(s): 1003390/18-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por síntese química:
Clozapina (etapa de síntese química).
Obs.: 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:
Novartis Pharma AG (etapa de purificação)
Endereço: Lichtstrasse nº 35, CH-4056 - Basileia, Suíça.
Novartis Ringaskiddy Limited (etapa de purificação)
Endereço: Ringaskiddy, County Cork, Irlanda.
Novartis Pharma Stein AG - Chemical Operations Schweiz (etapa de moagem)
Endereço: Schaffhauserstrasse, CH-4332 - Stein, Suíça.

RESOLUÇÃO-RE Nº 88, DE 10 DE JANEIRO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da 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.

RONALDD LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: AbbVie Inc.
Endereço: 1401 Sheridan Road, North Chicago, IL 60064
País: Estados Unidos da América
Solicitante: Abbvie Farmacêutica Ltda. CNPJ: 15.800.545/0001-50
Autorização de Funcionamento: 1.09.860-7 Expediente(s): 0541148/18-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: bevacizumab.

Fabricante: AstraZeneca Pharmaceuticals LP
Endereço: 633 Research Court, Frederick, Maryland (MD) 21703
País: Estados Unidos da América
Solicitante: AstraZeneca do Brasil Ltda. CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1 Expediente(s): 0583478/18-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: benralizumabe e durvalumabe.

Fabricante: Biogen Inc.
Endereço: 5000 Davis Drive, Research Triangle Park, North Carolina (NC) 27709
País: Estados Unidos da América
Solicitante: Biogen Brasil Produtos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 07.986.222/0001-74
Autorização de Funcionamento: 1.06.993-8 Expediente: 0468405/18-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: betainterferona 1a, betapeginterferona 1a e natalizumabe.

RESOLUÇÃO-RE Nº 182, DE 24 DE JANEIRO 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 nos termos do Anexo I da 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 à empresa constante 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: INTAS PHARMACEUTICALS LIMITED
 ENDEREÇO: PLOT Nº 457 & 458, VILLAGE MATODA BAVLA ROAD, TAL - SANAND - 382 210, DIST: AHMEDABAD, GUJARAT STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0318
 EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16
 AUTORIZ/MS: 1000472 - EXPEDIENTE(S): 0475813/18-7
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 184, DE 24 DE JANEIRO 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 nos termos do Anexo I da 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 às empresas constantes 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: ACS DOBFAR S.p.A. ACS2D
 Endereço: Viale Addetta, 4/12 20067 Tribiano - Milano
 País: Itália
 Solicitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03
 Autorização de Funcionamento: 1.05.562-2 Expediente: 0773928/18-1
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos): ceftriaxona dissódica hemieptidratada (etapas de síntese e esterilização)

Fabricante: ACS DOBFAR S.p.A. ACS24
 Endereço: Via Marzabotto, 7/9, 20871, Vimercate, Mb
 País: Itália
 Solicitante: EMS S/A CNPJ: 57.507.378/0003-65
 Autorização de Funcionamento: 1.00.235-1 Expediente: 0594245/18-4
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos): Cefalexina monodratada (etapa de síntese enzimática)

Fabricante: ACS DOBFAR S.p.A. ACS24
 Endereço: Via Marzabotto, 7/9, 20871, Vimercate, Mb
 País: Itália
 Solicitante: Medley Farmacêutica Ltda. CNPJ: 10.588.595/0007-97
 Autorização de Funcionamento: 1.08.326-7 Expediente: 0375271/18-2
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos): Cefalexina monodratada (etapa de síntese enzimática)

Fabricante: Novartis Ringaskiddy Limited
 Endereço: Ringaskiddy, County Cork
 País: Irlanda
 Solicitante: Mylan Laboratórios Ltda. CNPJ: 11.643.096/0001-22
 Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7 Expediente: 0783847/18-6
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: Clozapina (etapa de síntese química).

Obs.: 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: Intermediário clozapina base crua (etapas de síntese química)

PIRAMAL MANUFACTURING LTD.
 Digwal Village, Kohir Mandal - Medak District - 502321 - Andhra Pradesh /Índia
 Clozapina (etapa de purificação)
 NOVARTIS PHARMA AG
 Lichtstrasse No 35, CH-4056 - Basileia - Suíça
 Clozapina (etapa de moagem)
 NOVARTIS PHARMA STEIN AG - CHEMICAL OPERATIONS SCHWEIZ
 Schaffhauserstrasse, CH-4332 - Stein - Suíça

Fabricante: Química Sintética S.A.
 Endereço: Calle Dulcinéa 5/N, Alcalá de Henares - 28805, Madri
 País: Espanha
 Solicitante: Beker Produtos Fármaco Hospitalares Ltda. CNPJ: 47.231.121/0001-08
 Autorização de Funcionamento: 1.00.346-5 Expediente(s): 0973362/18-1
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por síntese química: ciprofloxacino

Fabricante: Zhejiang Raybow Pharmaceutical Co., Ltd.
 Endereço: Nº. 18, Nanyangsan Road, Chemical and API Industrial Zone, Linhai, Taizhou City, Zhejiang Province 317016
 País: República Popular da China
 Solicitante: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A. CNPJ: 05.161.069/0001-10
 Autorização de Funcionamento: 1.05.584-9 Expediente(s): 0162481/18-4
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por síntese química: carbamazepina

Fabricante: Zhejiang Raybow Pharmaceutical Co., Ltd.
 Endereço: Nº. 18, Nanyangsan Road, Chemical and API Industrial Zone, Linhai, Taizhou City, Zhejiang Province 317016
 País: República Popular da China

Solicitante: Laboratório Teuto Brasileiro S.A. CNPJ: 17.159.229/0001-76
 Autorização de Funcionamento: 1.00.370-7 Expediente(s): 0048982/18-4
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por síntese química: carbamazepina

Fabricante: Zhejiang Yatai Pharmaceutical Co., Ltd.
 Endereço: Xingbin Road, Binhai Industrial Zone, Shaoxing County, 312073, Zhejiang Province

País: República Popular da China
 Solicitante: Ranbaxy Farmacêutica Ltda. CNPJ: 73.663.650/0001-90
 Autorização de Funcionamento: 1.02.352-8 Expediente(s): 1548527/17-7
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos Intermediário obtido por semissíntese: azaritromicina. (etapas de síntese química)
 Observação: Este intermediário está envolvido na obtenção do insumo azitromicina 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 Generics Ltd.
 Endereço: Plot # 18, 56, 57 and 58, KIADB Industrial Area, Nanjangud, Mysore District Karnataka - 571302 - Índia

RESOLUÇÃO-RE Nº 185, DE 24 DE JANEIRO 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 nos termos do Anexo I da 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: Biogen (Denmark) Manufacturing ApS
 Endereço: Biogen Allé 1, Hillerod, 3400
 País: Dinamarca
 Solicitante: Samsung Bioepis BR Pharmaceutical Ltda. CNPJ: 24.563.776/0001-88
 Autorização de Funcionamento: 1.15.921-0 Expediente(s): 0772104/18-8
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: etanercepte, infliximabe e trastuzumabe.

Fabricante: Green Cross Corporation
 Endereço: 586 Gwahaksaneop 2-ro, Ochang-eup, Cheongwon-gu, Cheongju-si, Chungcheongbuk-do
 País: Coreia do Sul
 Solicitante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: 58.430.828/0001-60
 Autorização de Funcionamento nº: 1.01.637-7 Expediente(s): 0608336/18-6
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de biológicos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: albumina humana e imunoglobulina humana.

Fabricante: UCB Farchim SA
 Endereço: Z.I. de Planchy, Chemin de Croix Blanche 10, 1630 Bulle
 País: Suíça
 Solicitante: UCB Biopharma Ltda. CNPJ: 64.711.500/0001-14
 Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9 Expediente(s): 0601845/18-9
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: certolizumabe pegol.

RESOLUÇÃO-RE Nº 243, DE 25 DE JANEIRO 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 nos termos do Anexo I da 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 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Empresa: Libbs Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.230.314/0008-41
 Endereço: Avenida Dona Casária Camargo de Oliveira, 633 - Jardim Vista Alegre, Embu das Artes
 Município: São Paulo UF: SP CEP: 05807-320
 Autorização de Funcionamento: 1.00.033-3 Expediente: 0189029/18-8
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: rituximabe.

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON ITALIA S.P.A.
 ENDEREÇO: VIALE G.B. STUCCHI, 110 - 20900 MONZA (MB) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0477
 EMPRESA SOLICITANTE: AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA. - CNPJ: 18.774.815/0001-93
 AUTORIZ/MS: 1102440 - EXPEDIENTE(S): 0546699/18-7
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Pós Liofilizados

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO-RE Nº 195, DE 24 DE JANEIRO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso da atribuição que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, 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.

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: M. DINIZ LOBO DISTRIBUIDORA - ME
 ENDEREÇO: SIMPLICIO GONCALVES DE OLIVEIRA, 283 - FDS
 BAIRRO: CENTRO CEP: 18470000 - RIVERSUL/SP
 CNPJ: 27.945.178/0001-61
 PROCESSO: 25351.637232/2018-04



AUTORIZ/MS: 1098607 - EXPEDIENTE(s): 0799202/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: RECKITT BENCKISER HEALTHCARE INTERNATIONAL LIMITED
ENDEREÇO: THANE ROAD, NOTTINGHAM, NOTTINGHAMSHIRE NG90 2DB - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0526
EMPRESA SOLICITANTE: RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA - CNPJ: 59.557.124/0001-15

AUTORIZ/MS: 1073901 - EXPEDIENTE(s): 0305787/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Pastilhas

EMPRESA FABRICANTE: UNICHEM LABORATORIES LIMITED
ENDEREÇO: VILLAGE BHATAULI KALAN, BADDI, DISTT SOLAN, HIMACHAL PRADESH - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0623

EMPRESA SOLICITANTE: UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.399.786/0001-85

AUTORIZ/MS: 1056494 - EXPEDIENTE(s): 1169920/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos
Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Cápsulas; Comprimidos Revestidos

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0126-57 - AUTORIZ/MS: 2200001

ENDEREÇO: AVENIDA COMENDADOR ANTONIO LOUREIRO RAMOS 540
MUNICÍPIO: MONTES CLAROS - UF: MG - EXPEDIENTE: 0790502/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais (Embalagem primária): Gases Medicinais

EMPRESA: INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 33.258.401/0004-48 - AUTORIZ/MS: 1000637

ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 310
MUNICÍPIO: ITATIAIA - UF: RJ - EXPEDIENTE: 0790353/18-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA: FBM INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.060.549/0001-05 - AUTORIZ/MS: 1064931

ENDEREÇO: RUA VP - 3D QUADRA 08-B - MODULOS 09/21
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 0826006/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA - CNPJ: 24.380.578/0029-80 - AUTORIZ/MS: 2200002

ENDEREÇO: R BENZENO, S/N
MUNICÍPIO: CAMAÇARI - UF: BA - EXPEDIENTE: 0582825/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos Criogênicos Medicinais: Líquidos Criogênicos Medicinais

EMPRESA: MEOQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 17.875.154/0003-91 - AUTORIZ/MS: 1009178

ENDEREÇO: RUA FERNANDO LAMARCA, 255
MUNICÍPIO: JUIZ DE FORA - UF: MG - EXPEDIENTE: 0853484/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: GENZYME CORPORATION

ENDEREÇO: 11 FORBES ROAD, NORTHBOROUGH, MASSACHUSETTS (MA) 01532 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0920
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57

AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(s): 0252454/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA FABRICANTE: CIPLA LIMITED.

ENDEREÇO: D-7, MIOC INDUSTRIAL AREA, KURKUMBH, TALUKA DAUND, DISTRICT:PUNE - 413 802, MAHARASHTRA STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1360
EMPRESA SOLICITANTE: ACTAVIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 33.150.764/0001-12

AUTORIZ/MS: 1004929 - EXPEDIENTE(s): 0861526/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO. KG

ENDEREÇO: BIRKENDORFER STR. 65, 88397 - BIBERACH A.D.R. - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0116

EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(s): 0776382/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO. KG

ENDEREÇO: BIRKENOORFER STR. 65, 88397 - BIBERACH A.D.R. - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0116

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(s): 0859380/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Pós Liofilizados

RESOLUÇÃO-RE Nº 485, DE 21 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 LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA: WHITE MARTINS PECÉM GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 17.891.872/0001-90 - AUTORIZ/MS: 2200036

ENDEREÇO: ROD CE 155, S/N - Km 11,5 Parte SAO GONCALO DO AMARANTE
MUNICÍPIO: SÃO GONCALO DO AMARANTE - UF: CE - EXPEDIENTE: 0773921/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos Criogênicos Medicinais: Líquidos Criogênicos Medicinais

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG

ENDEREÇO: SCHÜTZENSTRASSE 87 UND 99 - 101, 88212 RAVENSBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0625

EMPRESA SOLICITANTE: NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 82.277.955/0001-55

AUTORIZ/MS: 1017662 - EXPEDIENTE(s): 0495509/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: BESINS MANUFACTURING BELGIUM SA

ENDEREÇO: GROOT BIJGAARDENSTRAAT 128, DROGEBOS, 1620 - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0743

EMPRESA SOLICITANTE: BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 11.082.598/0001-21

AUTORIZ/MS: 1087593 - EXPEDIENTE(s): 2233241/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios) (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles

RESOLUÇÃO-RE Nº 508, DE 22 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 da Diretoria Colegiada - 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG

Endereço: Birkendorfer Str. 65, 88397 Biberach a.d.R.

País: Alemanha

Solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda. CNPJ: 02.685.377/0001-57

Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3 Expediente(s): 0474865/18-4

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alentuzumabe.

RESOLUÇÃO-RE Nº 509, DE 22 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 da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Biological E. Limited

Endereço: 7-4-114, Gaganpahad, Rajendranagar Mandal, Ranga Reddy District, Telangana

País: Índia

Solicitante: Instituto de Tecnologia do Paraná CNPJ: 77.964.393/0001-88

Autorização de Funcionamento: 1.00.960-5 Expediente(s): 1154589/18-5

Linha(s): Insumos Farmacêuticos Ativos Biológicos

Motivo: Em desacordo com o Art. 2º da Lei 6.360/1976: autorização de funcionamento da solicitante não possui a atividade de importar insumos farmacêuticos.

RESOLUÇÃO-RE Nº 510, DE 22 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(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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Mylan Laboratories Ltd. - Unit VII

Endereço: Plot No. 14, 99 & 100, Ida, Pashamylaram, Phase II, Patancheru, Sangareddy District, Telangana - 502307

País: Índia

Solicitante: Laboratório Teuto Brasileiro S/A. CNPJ: 17.159.229/0001-76

Autorização de Funcionamento: 1.00.370-7 Expediente(s): 0957481/18-6

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:

Insumos Farmacêuticos Ativos obtidos por síntese química: aciclovir.

Fabricante: Shanghai Shyndex Pharmaceutical (Haimen) Co., Ltd.

Endereço: Nº 1, Linjiang Avenue, Linjiang Town, Haimen, Jiangsu, 226133

País: República Popular da China

Solicitante: Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A. CNPJ: 01.571.702/0001-98

Autorização de Funcionamento: 1.00.311-3 Expediente: 1025472/18-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:

Insumo farmacêutico ativo obtido por semisíntese:

Azitromicina di-hidratada (etapas de síntese química)

Fabricante: Zhejiang Langhua Pharmaceutical Co., Ltd.

Endereço: Zhejiang Provincial Chemical and Medical Materials Base Linhai Zone, Linhai, Zhejiang - 317016

País: República Popular da China

Solicitante: NPS do Brasil Farmacêutica Ltda CNPJ: 24.604.135/0001-24

Autorização de Funcionamento: 1.16.758-4 Expediente: 1170010/18-6

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:

Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: cloridrato de ciprofloxacino monohidratado



RESOLUÇÃO-RE Nº 637, DE 14 DE MARÇO 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 da Diretoria Colegiada - 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Nexchem Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: N.º. 1318 Jinsha Street, Linjiang Industrial Zone, Wucheng District, Jinhua, Zhejiang Province
País: República Popular da China
Solicitante: EMS S/A CNPJ: 57.507.378/0003-65
Autorização de Funcionamento: 1.00.235-1 Expediente(s): 0944541/18-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese:
azitromicina di-hidratada (todas as etapas de síntese química).

RESOLUÇÃO-RE Nº 638, DE 14 DE MARÇO 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 da Diretoria Colegiada - 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG
Endereço: Birkendorfer Str. 65, 88397 - Biberach an der Riss
País: Alemanha
Solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1 Expediente(s): 0888471/18-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: etanercepte, infliximabe e trastuzumabe.

RESOLUÇÃO-RE Nº 639, DE 14 DE MARÇO 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 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 2 (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: Baxter AG
Endereço: Industriestrasse 67, 1221 Vienna
País: Áustria
Solicitante: Shire Farmacêutica Brasil Ltda. CNPJ: 07.898.671/0001-60
Autorização de Funcionamento: 1.06.979-1 Expediente(s): 0944729/18-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: albumina humana, complexo protrombínico, fator VIII de coagulação, fator IX de coagulação, imunoglobulina G.

Fabricante: Bioton S.A.
Endereço: Macierzysz, Ul. Poznańska 12, 05-850 Ozarów Mazowiecki
País: Polónia
Solicitante: Biom S.A. CNPJ: 04.752.991/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.13.348-9 Expediente(s): 0852017/18-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos Farmacêuticos Ativos Biológicos: insulina humana.

Fabricante: Janssen Biologics B.V.
Endereço: Einsteinweg 101, 2333CB Leiden
País: Holanda (Países Baixos)
Solicitante: Fundação Oswaldo Cruz CNPJ: 33.781.055/0001-35
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3 Expediente(s): 0790541/18-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: infliximabe.

Fabricante: Janssen Biologics B.V.
Endereço: Einsteinweg 101, 2333CB, Leiden
País: Holanda (Países Baixos)
Solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-5 Expediente(s): 0850503/18-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: abcximabe, golimumabe, infliximabe, siltuximabe, ustekinumabe.

Fabricante: Sandoz GmbH - BP Schafstenu
Endereço: Biochemiestrasse 10, 6336 Langkampfen
País: Áustria
Solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2 Expediente(s): 0554527/18-7, 0554776/18-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: rituximabe, etanercepte.

Fabricante: Sanofi Chimie
Endereço: Route D'Avignon, 30390 Aramon
País: França

Empresa Solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3 Expediente(s): 0537694/18-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: rasburicase.

Fabricante: Sanofi Pasteur
Endereço: Parc Industriel d'Incarville, Val-de-Reuil 27100
País: França
Solicitante: Fundação Oswaldo Cruz CNPJ: 33.781.055/0001-35
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3
Expediente(s): 0898556/18-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: poliovírus tipos 1, 2 e 3 (pré-formulação).

Fabricante: Sanofi Pasteur
Endereço: Parc Industriel d'Incarville, Val-de-Reuil, 27100
País: França
Solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda. CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3
Expediente(s): 0587878/18-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: cepa influenza tipo A (H1N1), cepa influenza tipo A (H3N2), cepa influenza tipo B, vírus atenuado 17D da febre amarela, vírus inativado Wistar da raiva PM1503-3M, poliovírus inativados tipos 1, 2 e 3.

Fabricante: Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co., Ltd
Endereço: No. 19, Gaoxinzhongyi Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan District, Shenzhen, Guangdong Province
País: República Popular da China
Solicitante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: 58.430.828/0001-60
Autorização de Funcionamento: 1.01.637-7 Expediente(s): 0836067/18-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: enoxaparina sódica.

RESOLUÇÃO-RE Nº 640, DE 14 DE MARÇO 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(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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Alembic Pharmaceuticals Limited - Unit I
Endereço: P.O. Tajpura, Tal. Halol, Dist. Panchmahal, Panelav, Gujarat State - 389350
País: Índia
Solicitante: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A CNPJ: 60.659.463/0029-92
Autorização de Funcionamento: 1.00.573-9 Expediente(s): 0801414/18-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumos farmacêuticos ativos obtidos por semissíntese:
Azitromicina di-hidratada e claritromicina (etapa de síntese química).

Fabricante: Alembic Pharmaceuticals Limited - Unit I
Endereço: P.O. Tajpura, Tal. Halol, Panelav, District Panchmahal, Gujarat State, 389 350
País: Índia
Solicitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.05.562-2 Expediente: 0914382/18-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese:
azitromicina monohidratada (etapas de síntese química).

Fabricante: Alembic Pharmaceuticals Limited - Unit I
Endereço: P.O. Tajpura, Tal. Halol, Panelav, District Panchmahal, Gujarat State, 389 350
País: Índia
Solicitante: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S/A CNPJ: 05.161.069/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.05.584-9 Expediente(s): 0879450/18-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese:
azitromicina di-hidratada (etapa de síntese química).

Fabricante: Alembic Pharmaceuticals Limited - Unit I
Endereço: P.O. Tajpura, Tal. Halol, Panelav, District Panchmahal, Gujarat State, 389 350
País: Índia
Solicitante: Eurofarma Laboratórios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92
Autorização de Funcionamento: 1.00.043-8 Expediente: 0914417/18-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese:
Azitromicina di-hidratada (etapa de síntese química).

Fabricante: Alembic Pharmaceuticals Limited - Unit I
Endereço: P.O. Tajpura, Tal. Halol, Panelav, District Panchmahal, Gujarat State, 389 350.
País: Índia
Solicitante: Laboratório Giobo Ltda. CNPJ: 17.115.437/0001-73
Autorização de Funcionamento: 1.00.535-8 Expediente(s): 0579671/18-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese:
azitromicina di-hidratada (etapas de síntese química).

Fabricante: Alembic Pharmaceuticals Limited - Unit I
Endereço: P.O. Tajpura, Tal. Halol, Panelav, District Panchmahal, Gujarat State
País: Índia
Solicitante: Libbs Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.230.314/0001-75
Autorização de Funcionamento: 1.00.033-3 Expediente(s): 0944717/18-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por semissíntese:
azitromicina di-hidratada (etapas de síntese química)

Fabricante: Alembic Pharmaceuticals Limited - Unit I
Endereço: P.O. Tajpura, Tal. Halol, Panelav, District Panchmahal, Gujarat State, 389 350.
País: Índia
Solicitante: Medley Farmacêutica Ltda. CNPJ: 10.588.595/0007-97
Autorização de Funcionamento: 1.08.326-7 Expediente(s): 0608074/18-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese:
claritromicina (etapas de síntese química).

Fabricante: Alembic Pharmaceuticals Limited - Unit I
Endereço: P.O. Tajpura, Tal. Halol, Panelav, District Panchmahal, Gujarat State, 389 350
País: Índia

Solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.286.647/0001-16
 Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2 Expediente: 0918846/18-1
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese:
 Azitromicina di-hidratada (etapa de síntese química)

Fabricante: Aurobindo Pharma Ltd. - Unit V
 Endereço: Plot N° 68-70, 73-91, 95, 96, 260 & 261 I.D.A., Chemical Zone, Pashamylaram
 Village, Patancheru Mandal, Sanga Reddy District, Telangana State - 502307
 País: Índia
 Solicitante: Laboratório Teuto Brasileiro S/A. CNPJ: 17.159.229/0001-76
 Autorização de Funcionamento: 1.00.370-7 Expediente(s): 1013483/18-2
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumos Farmacêuticos Ativos obtidos por síntese química (penicilínico): ampicilina sódica
 (síntese química e esterilização)

Fabricante: Bayer AG (Wuppertal)
 Endereço: Friedrich-Ebert-Strasse, 217-333, D42117 - Wuppertal
 País: Alemanha

Solicitante: Novartis Biociências S.A. CNPJ: 56.994.502/0001-30
 Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5 Expediente(s): 0933971/18-0
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química:
 cloridrato de ciprofloxacino
 A fabricação deste insumo farmacêutico ativo envolve ainda a etapa de micronização
 realizada pela seguinte planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de
 Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:
 S.A Alcon-Couvreur N.V
 Rijksweg 14 - B-2870, Puurs, Bélgica.

Fabricante: DSM Nutritional Products AG
 Endereço: Hauptstrasse 4, 4334 Sisseln
 País: Suíça

Solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A. CNPJ: 33.009.945/0001-23
 Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4 Expediente(s): 0804277/18-2
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos):
 Ceftriaxona dissódica hemieptidratada (etapas de síntese e esterilização)

Fabricante: DSM Sinochem Pharmaceuticals Spain S.A.
 Endereço: Pol. Ind. Urvasa, c/Ripollés, 2. Sta. Perpétua de Mogoda, Barcelona - E-08130
 País: Espanha

Solicitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03
 Autorização de Funcionamento: 1.05.562-2 Expediente: 0879445/18-6
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos): cefalexina
 monohidratada (etapas de síntese enzimática).

Fabricante: DSM Sinochem Pharmaceuticals Spain S.A.
 Endereço: Pol. Ind. Urvasa, c/Ripollés, 2. Sta. Perpétua de Mogoda, Barcelona - E-08130
 País: Espanha

Solicitante: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S/A. CNPJ: 05.161.069/0001-10
 Autorização de Funcionamento: 1.05.584-9 Expediente: 0813118/18-0
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos): cefalexina
 monohidratada (etapas de síntese enzimática).

Fabricante: DSM Sinochem Pharmaceuticals Spain S.A.
 Endereço: Pol. Ind. Urvasa, c/Ripollés, 2. Sta. Perpétua de Mogoda, Barcelona - E-08130
 País: Espanha

Solicitante: Cimed Indústria de Medicamentos Ltda. CNPJ: 02.814.497/0001-07
 Autorização de Funcionamento: 1.04.381-0 Expediente: 0556036/18-5
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos): cefalexina
 monohidratada (etapas de síntese enzimática).

Fabricante: DSM Sinochem Pharmaceuticals Spain S.A.
 Endereço: Pol. Ind. Urvasa, c/Ripollés, 2. Sta. Perpétua de Mogoda, Barcelona - E-08130
 País: Espanha

Solicitante: Medley Farmacêutica Ltda. CNPJ: 10.588.595/0007-97
 Autorização de Funcionamento: 1.00.326-7 Expediente: 0940019/18-2
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos): cefalexina
 monohidratada (etapas de síntese enzimática).

Fabricante: DSM Sinochem Pharmaceuticals Spain S.A.
 Endereço: Pol. Ind. Urvasa, c/Ripollés, 2. Sta. Perpétua de Mogoda, Barcelona - E-08130
 País: Espanha

Solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.286.647/0001-16
 Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2 Expediente: 0898825/18-1
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos): cefalexina
 monohidratada (etapas de síntese enzimática).

Fabricante: DSM Sinochem Pharmaceuticals Spain S.A.
 Endereço: Pol. Ind. Urvasa, c/Ripollés, 2. Sta. Perpétua de Mogoda, Barcelona - E-08130
 País: Espanha

Solicitante: União Química Farmacêutica Nacional S/A CNPJ: 60.665.981/0001-18
 Autorização de Funcionamento: 1.00.497-7 Expediente: 0940016/18-8
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos): cefalexina
 monohidratada (etapas de síntese enzimática).

Fabricante: Ind-Swift Laboratories Limited
 Endereço: Village Bhagwanpur, Barwala Road, Near DeraBassi, Dist. S.A.S., Nagar (Mohali),
 Punjab - 140507
 País: Índia

Solicitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03
 Autorização de Funcionamento: 1.05.562-2 Expediente: 0914345/18-9
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos
 Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese:
 claritromicina (etapa de síntese química)

Fabricante: Ind-Swift Laboratories Limited
 Endereço: Village Bhagwanpur, Barwala Road, Near DeraBassi, Dist. S.A.S., Nagar (Mohali),
 Punjab - 140507
 País: Índia

Solicitante: Laboratório Teuto Brasileiro S.A. CNPJ: 17.159.229/0001-76
 Autorização de Funcionamento: 1.00.370-7 Expediente(s): 0939765/18-5
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos
 Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese:

claritromicina (etapa de síntese química)

Fabricante: Ind-Swift Laboratories Limited
 Endereço: Village Bhagwanpur, Barwala Road, Near DeraBassi, Dist. S.A.S., Nagar (Mohali),
 Punjab - 140507
 País: Índia

Solicitante: Mylan Laboratórios Ltda. CNPJ: 11.643.096/0001-22
 Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7 Expediente: 0892981/18-5
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese:
 claritromicina (etapa de síntese química)

Fabricante: Laurus Labs Limited
 Endereço: Plot N°. DS1, IKP Knowledge Park, Genome Valley, Thurkapally Village,
 Shampepet Mandal, Medchal District, Hyderabad, Telangana - 500 078
 País: Índia

Solicitante: Mylan Laboratórios Ltda. CNPJ: 11.643.096/0001-22
 Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7 Expediente: 0892963/18-7
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química (citotóxicos):
 cisplatina

Fabricante: Lupin Ltd.
 Endereço: T-142 MIDC, Dist. Thane, Tarapur, Maharashtra - 401506
 País: Índia

Solicitante: Fundação Oswaldo Cruz CNPJ: 33.781.055/0001-35
 Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3 Expediente: 0554366/18-5
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese:
 Rifampicina (etapas de síntese química e fermentação)

Fabricante: Mylan Laboratories Limited - Unit VII
 Endereço: Plot No. 14, 99 & 100, IDA, Pashamylaram, Phase II, Patancheru, Sangareddy
 District, Telangana - 502307
 País: Índia

Solicitante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: 58.430.828/0001-60
 Autorização de Funcionamento: 1.01637-7 Expediente(s): 0836043/18-0
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: aciclovir

Fabricante: Novartis Pharma Stein AG - Chemical Operations Schweiz
 Endereço: Schaffhauserstrasse, CH-4332 Stein
 País: Suíça

Solicitante: Novartis Biociências S.A. CNPJ: 56.994.502/0001-30
 Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5 Expediente(s): 0933938/18-8
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: carbamazepina (etapa de
 moagem)

A fabricação deste insumo farmacêutico ativo envolve ainda etapas de síntese química,
 realizadas pela seguinte planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de
 Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:
 NOVARTIS PHARMA AG
 Lichstrasse 35, 4056 - Basileia, Suíça.

Fabricante: Pliva Hrvatska D.O.O.
 Endereço: Prigorje Brdovecko, Prudnicka Cesta 54 - 10291
 País: Croácia

Solicitante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 44.734.671/0001-51
 Autorização de Funcionamento: 1.00.298-1 Expediente(s): 0944587/18-1
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese:
 azitromicina di-hidratada (etapa de síntese química).

Fabricante: Pliva Hrvatska d.o.o.
 Endereço: Prigorje Brdovecko, Prudnicka cesta 54 - 10291
 País: Croácia

Solicitante: Teva Farmacêutica Ltda. CNPJ: 05.333.542/0001-08
 Autorização de Funcionamento: 1.05.573-1 Expediente(s): 0493646/18-9
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese:
 Azitromicina di-hidratada (etapas de síntese química).

Fabricante: S.A Alcon-Couvreur N.V
 Endereço: Rijksweg 14 - B-2870 - Puurs
 País: Bélgica

Solicitante: Novartis Biociências S.A. CNPJ: 56.994.502/0001-30
 Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5 Expediente(s): 0933952/18-3
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: cloridrato de ciprofloxacino (etapa
 de micronização)

A fabricação deste insumo farmacêutico ativo envolve ainda a etapa de síntese química
 realizada pela seguinte planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de
 Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:
 Bayer AG. (Wuppertal)
 Friedrich-Ebert-Strasse, 217-333 - D42117, Wuppertal, Alemanha

Fabricante: Zhejiang Charioteer Pharmaceutical Co., Ltd.
 Endereço: Tongyuanxi, Dazhan, Xianju, Zhejiang Province - 317321
 País: República Popular da China

Solicitante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: 58.430.828/0001-60
 Autorização de Funcionamento: 1.01.637-7 Expediente(s): 0836052/18-9
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos
 Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química:
 aciclovir

RESOLUÇÃO-RE Nº 667, DE 15 DE MARÇO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das
 atribuições que lhe confere o art. 171, alínea ao art. 54, I, § 1º do Regulamento 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 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Kyowa Hakko Kirin Co., Ltd.
 Endereço: 100-1 Hagiwara-machi, Takasaki-shi, Gunma 370-0013
 País: Japão

Solicitante: Uno Healthcare Comércio de Medicamentos Ltda. CNPJ: 13.109.151/0001-24
 Autorização de Funcionamento: 1.09.271-2 Expediente(s): 0494541/18-7
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
 Insumos farmacêuticos ativos biológicos: burosumabe.

RESOLUÇÃO Nº 1.388, DE 24 DE MAIO 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)

ROTAM DO BRASIL AGROQUÍMICA E PRODUTOS AGRICOLAS / 05.772.606/0001-69
ROTRAZON 500 SC
25351.310766/2016-66
S065 - PRODUTO FORMULADO CDM BASE EM PRODUO TÉCNICO EQUIVALENTE, 2220373/16-7

**4ª DIRETORIA
GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA**

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.337, DE 22 DE MAIO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, 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 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Mylan Laboratories Ltd. - Unit VII
Endereço: Plot No.14, 99 and 100, IDA, Pashamylaram, Phase II, Medak Oistrict, Patancheru, Telangana - 502307
País: Índia

Solicitante: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A. CNPJ: 05.161.069/0001-10

Autorização de Funcionamento: 1.05.584-9 Expediente(s): 1077374/18-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: aciclovir

Fabricante: North China Pharmaceutical Corporation Group Semisyntech Co., Ltd.
Endereço: No. 8 Xingye Street, Shijiazhuang Economic & Technical Development Zone, Hebei - 052165
País: República Popular da China

Solicitante: Eurofarma Laboratórios S.A CNPJ: 61.190.096/0001-92
Autorização de Funcionamento: 1.00.043-8 Expediente(s): 1131015/18-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe penicilínicos): benzilpenicilina benzatina tetraidratada (etapa de síntese química e esterilização)

Fabricante: North China Pharmaceutical Corporation Group Semisyntech Co., Ltd.
Endereço: No. 8 Xingye Street, Shijiazhuang Economic & Technical Development Zone - Hebei 052165
País: República Popular da China

Solicitante: Fundação para o Remédio Popular - FURP CNPJ: 43.640.754/0001-19
Autorização de Funcionamento: 1.01.039-1 Expediente(s): 1126646/18-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe penicilínicos): benzilpenicilina benzatina tetraidratada (etapa de síntese química e esterilização)

Fabricante: North China Pharmaceutical Corporation Group Semisyntech Co., Ltd.
Endereço: No. 8 Xingye Street, Shijiazhuang Economic & Technical Development Zone - Hebei 052165
País: República Popular da China

Solicitante: Laboratório Teuto Brasileiro S.A CNPJ: 17.159.229/0001-76
Autorização de Funcionamento: 1.00.370-7 Expediente(s): 1126107/18-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe penicilínicos): benzilpenicilina benzatina tetraidratada (etapa de síntese química e esterilização)

Fabricante: North China Pharmaceutical Corporation Group Semisyntech Co., Ltd.
Endereço: No. 8 Xingye Street, Shijiazhuang Economic & Technical Development Zone - Hebei 052165
País: República Popular da China

Solicitante: Laboratório Teuto Brasileiro S.A CNPJ: 17.159.229/0001-76
Autorização de Funcionamento: 1.00.370-7 Expediente(s): 1126107/18-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe penicilínicos): benzilpenicilina benzatina tetraidratada (etapa de síntese química e esterilização)

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.388, DE 22 DE MAIO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, 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 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: N.V. Organon
Endereço: Veersemeer 4, 5347 JN Oss
País: Países Baixos (Holanda)

Solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1 Expediente(s): 1063207/18-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfacorifolitropina e betafolitropina

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.339, DE 22 DE MAIO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, 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 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH
ENDEREÇO: AM GEWERBEPARK 6 - 8402 - WERNDORF - PAÍS: ÁUSTRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1076
EMPRESA SOLICITANTE: CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 62.969.589/0001-98
AUTORIZ/MS: 1001510 - EXPEDIENTE(S): 0160063/19-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIOS IMA S.A.I.C
ENDEREÇO: PALPA 2862, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0349
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATORIOS LIBRA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 94.869.054/0001-31

AUTORIZ/MS: 1020691 - EXPEDIENTE(S): 0601837/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: ROTTAPHARM LTD.
ENDEREÇO: DAMASTOWN INDUSTRIAL PARK, MULHUDDART, DUBLIN 15 - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.1211
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84
AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(S): 0443927/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: ZHEJIANG HUAHAI PHARMACEUTICAL CO., LTD.
ENDEREÇO: XUNQIAO, LINHAI, ZHEJIANG - PAÍS: CHINA, REPÚBLICA POPULAR - CÓDIGO ÚNICO: A.0876
EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16
AUTORIZ/MS: 1000472 - EXPEDIENTE(S): 0420319/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: LUSOMEDICAMENTA SOCIEDADE TÉCNICA FARMACÊUTICA S.A.
ENDEREÇO: ESTRADA CONSIGLIERI PEOROSO, 69-B, QUELUZ OE BAIXO, 2730-055 BARCARENÁ - PAÍS: PORTUGAL - CÓDIGO ÚNICO: A.0386
EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87
AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(S): 0963839/18-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos

EMPRESA: LABORATÓRIO WESP LTDA - CNPJ: 92.690.999/0002-47 - AUTORIZ/MS: 1002993
ENDEREÇO: RUA BUTTEMBENDER, 184
MUNICÍPIO: CANAOS - UF: RS - EXPEDIENTE: 0036573/19-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções

EMPRESA FABRICANTE: CORDEN PHARMA LATINA S.P.A
ENDEREÇO: VIA DEL MURILLO KM 2800 - 04013 SERMONETA (LT) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0167
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 1128601/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: ISTITUTO DE ANGELI S.R.L.
ENDEREÇO: LOCALITÀ PRULLI, 103/C - 50066 REGGELLO (FI) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0732
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTOA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 0151612/19-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.340, DE 22 DE MAIO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, 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 preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RE nº 2.728, de 11 de outubro de 2017, no Diário Oficial da União nº 198, de 16 de outubro de 2017, Seção 1, pág. 60, e em suplemento, págs. 217 e 218, conforme expedientes nº 0401362/17-0 e 0104488/19-5.

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: CENEXI - LABORATOIRES THISSEN S. A.
ENDEREÇO: RUE DE LA PAPYRÉE 2-4-6, BRAINE-L'ALLEUD, 1420 - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0345
EMPRESA SOLICITANTE: ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A - CNPJ: 55.980.684/0001-27
AUTORIZ/MS: 1022141 - EXPEDIENTE(S): 0104488/19-5
ASSUNTO: 70187 - Cancelamento de CBPF/CBPDA de INDÚSTRIA/OISTRIBUIDORA - PROCESSO ADMINISTRATIVO - uso exclusivo ANVISA
LINHA(S) DE CERTIFICAÇÃO CANCELADA(S): Produtos estéreis Citotóxicos: Pós liofilizados (Granel).
MOTIVO DE CANCELAMENTO: Em atendimento ao § 5º do Art. 43 da RDC nº 39/2013: Não cumprimento do Art. 419 da RDC nº 17/2010, conforme Notificação de Exigência nº 0805558/18-1.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.504, DE 6 DE JUNHO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, 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. 8º, da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 183, de 17 de outubro de 2017, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Advanced Bionics LLC
Endereço: 28515 Westinghouse Place - Valencia - CA 91355, Estados Unidos da América
Solicitante: Advanced Bionics Instrumentos Auditivos do Brasil Ltda. CNPJ: 13.059.106/0001-02
Autorização de Funcionamento: 8.08.241-0 Expediente: 1178550/18-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Becton Dickinson S.A.
Endereço: Camino de Valdeoliva, S/N, 28750 - San Agustín de Guadalix (Madrid), Espanha
Solicitante: Becton Dickinson Indústrias Cirúrgicas Ltda. CNPJ: 21.551.379/0001-06
Autorização de Funcionamento: 1.00.334-3 Expediente: 1187934/18-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe III.

Fabricante: Coulot Decolletage S.A.S.
Endereço: 1, rue Nungesser et Coli - Z.Z. des Varennes - Châtelleraut - 86100, 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: 1085240/18-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III.

Fabricante: Delphos Implants Ind. Com. Imp. e Exp. de Implantes Médicos Ltda.
Endereço: Estrada Manuel Correia Lopes, Parque Empresarial Progresso, Armazém 5, S80 Domingos de Rana - Polima, Lisboa - 2785-126, Portugal
Solicitante: I-9 Implants Com. Prod. Equip. Méd. Hosp. Ltda. CNPJ: 12.335.033/0001-71
Autorização de Funcionamento: 8.07.404-7 Expediente: 1147258/18-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe III.

Fabricante: Haemonetics Manufacturing Inc.
Endereço: 160, Industrial Park Street, Covina, Califórnia - 91722, Estados Unidos da América
Solicitante: CEI Comércio Exportação Importação de Material Médico Ltda. CNPJ: 40.175.705/0001-64
Autorização de Funcionamento: 1.02.344-0 Expediente: 1140891/18-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe III.

Fabricante: Konigsee Implantate GmbH
Endereço: Am Sand 4 - Allendorf - Aschau - 07426, Alemanha
Solicitante: HMA Produtos Médicos Ltda. - ME CNPJ: 08.272.409/0001-79
Autorização de Funcionamento: 8.03.503-3 Expediente: 1152147/18-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe III.

Fabricante: Millipore (UK) Ltd
Endereço: 2-3 Fleming Road, Kirkton Campus - Livingston - Scotland - EH54 7BN, Reino Unido
Solicitante: Fresenius Hemocare Brasil Ltda. CNPJ: 49.601.107/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.01.544-5 Expediente: 2014141/17-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV.

Fabricante: Millipore (UK) Ltd
Endereço: 2-3 Fleming Road, Kirkton Campus - Livingston - Scotland - EH54 7BN, Reino Unido
Solicitante: Ortho Clinical Diagnostics do Brasil Produtos para Saúde Ltda. CNPJ: 21.921.393/0001-46
Autorização de Funcionamento: 8.12.469-8 Expediente: 0078597/18-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV.

Fabricante: Molnlycke Manufacturing US, LLC
Endereço: 192 Admiral Fitch Avenue, Maine, Brunswick, Estados Unidos da América
Solicitante: Molnlycke Health Care Venda de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 12.600.168/0001-17
Autorização de Funcionamento: 8.07.332-8 Expediente: 1196477/18-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe III.

Fabricante: Morgan Innovation and Technology Ltd
Endereço: Unit 17 Petersfield Business Park - Petersfield - Hampshire - GU323QA, Reino Unido
Solicitante: ST Jude Medical Brasil Ltda. CNPJ: 00.986.846/0001-42
Autorização de Funcionamento: 1.03.323-4 Expediente: 1091087/18-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Noraker
Endereço: 13 Avenue Albert Einstein 69100 - Villeurbanne, França.
Solicitante: Entefix Comercio de Produtos Médico-Hospitalares Ltda. - EPP CNPJ: 18.312.747/0001-40
Autorização de Funcionamento: 8.10.659-1 Expediente: 0065667/19-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: Ophtec B.V.
Endereço: Schweitzerlaan 15 - 9728 NR - Groningen, Holanda
Solicitante: Adapt Produtos Oftalmológicos Ltda. CNPJ: 96.382.429/0001-60
Autorização de Funcionamento: 8.01.920-1 Expediente: 1091005/18-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe III.

Fabricante: RBC Medical Innovations
Endereço: 11036 Strang Line Road - Lenexa - 66215 - Kansas, Estados Unidos da América
Solicitante: Medtronic Comercial Ltda. CNPJ: 01.772.798/0001-52
Autorização de Funcionamento: 1.03.391-9 Expediente: 0526191/18-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.505, DE 6 DE JUNHO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, 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 Produtos para a Saúde, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Empresa: HTS Tecnologia em Saúde - Comércio, Importação e Exportação Ltda. CNPJ: 66.437.831/0004-86
Endereço: Rua Esther Pinto de Mattos, 56, Sobradinho, Lagoa Santa - MG CEP: 33400-000
Autorização de Funcionamento: 8.15.808-8 Expediente: 0111449/19-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe IV.

Empresa: Laboratório Teuto Brasileiro S/A CNPJ: 17.159.229/0001-76
Endereço: VP 7D Quadra 13 - Módulo 11 - Daia, Anápolis - GO CEP: 75045190
Autorização de Funcionamento: 8.04855-6 Expediente: 0116624/18-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III.

Empresa: Programa Nacional de Controle de Qualidade Ltda. CNPJ: 73.302.879/0001-08
Endereço: Rua Vicente Licínio, nº 191 e 193 - Bairro da Tijuca, Rio de Janeiro - RJ CEP: 20.270-340
Autorização de Funcionamento: 8.01.550-2 Expediente: 1203264/18-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.506, DE 6 DE JUNHO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, 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 a Declaração de Cooperação firmada em 27 de novembro de 2012 entre as Autoridades Regulatórias participantes do Programa de Auditoria Única em Produtos para a Saúde (MDSAP - Medical Device Single Audit Program); considerando o art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, alterado pelo art. 128 da Lei nº 13.097, de 19 de janeiro de 2015; considerando o parágrafo único do art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, alterado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 217, de 20 de fevereiro de 2018; considerando o §1º do art. 15 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 183, de 17 de outubro de 2017; considerando o parecer da área técnica emitido com base em relatório válido de auditoria realizada por organismo auditor terceiro reconhecido pela Anvisa para realizar auditorias regulatórias em estabelecimentos fabris de Produtos para Saúde; considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:

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

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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Alcon Research Ltd
Endereço: 6065 Kyle Lane, 25702, Huntington, West Virginia, Estados Unidos da América
Solicitante: Novartis Biotecnologias S.A. CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 8.01.534-8 Expediente: 0066458/19-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe III.

Fabricante: Baxter - Brooklyn Park (Gambro UF Solutions, Inc.)
Endereço: 7601 Northland Drive N, Suite 170, Brooklyn Park, MN, 55428, Estados Unidos da América.
Solicitante: Baxter Hospitalar Ltda. CNPJ: 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: 8.01.452-4 Expediente: 0134071/19-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Limacorporate S.p.A.
Endereço: Zona Industriale Contrada Fegotto, Calatafimi-Segesta, Trapani, 91013, Itália
Solicitante: Lima do Brasil Ltda. CNPJ: 03.117.039/0001-81
Autorização de Funcionamento: 8.00.701-8 Expediente: 2325582/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: LivaNova USA, Inc.
Endereço: 100 Cyberonics Blvd, 77058, Houston, Texas, Estados Unidos da América
Solicitante: Emergo Brazil Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda. CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8.01.175-8 Expediente: 1146592/18-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais e equipamentos de uso médico da classe IV.

Fabricante: Nuclotron B.V.
Endereço: Waardgelder 1, 3905 TH, Veenendaal, Holanda.
Solicitante: Elekta Medical Systems Comércio e Serviços para Radioterapia Ltda. CNPJ: 09.528.196/0001-66
Autorização de Funcionamento: 8.05.693-2 Expediente: 0360272/19-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Osypka Medical GmbH
Endereço: Albert-Einstein Strasse 3, D-12489, Berlin, Alemanha
Solicitante: St. Jude Medical Brasil Ltda. CNPJ: 00.986.846/0001-42
Autorização de Funcionamento: 1.03.323-4 Expediente: 1076887/18-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Physio-Control Inc.
Endereço: 11811 Willows Road Northeast, Redmond, Washington, 98052, Estados Unidos da América



Detalhe do Produto: ANDROCORTIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25000.000127/9610	Categoria Regulatória		Data do registro	12/04/2005
Nome do Produto	ANDROCORTIL	Registro	103700463	Vencimento do registro	04/2020
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ATIVA	1037004630062	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	12/04/2005	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA				
Complemento - Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

[Voltar](#)



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde



1396

OFICIO N° 454/2019

Capanema, 09 de Dezembro de 2019.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação HIDROCORTISONA 500 MG do laboratório UNIÃO QUÍMICA para o laboratório TEUTO, a pedido da Distribuidora ALTERMED. Segundo contrato firmado pela contratada (ALTERMED) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 31/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contratada relata não dispor a medicação do laboratório ofertada no pregão e, que por questões de logística irá ter demora na sua aquisição. 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 25741

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741



#1397

Município de Capanema - PR

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 31/2019, Ata de Registro de Preços 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. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito do pedido de troca de marca do item:

154	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO) (BR0270219)
-----	--

Capanema, 11 de dezembro de 2019


Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações



Município de Capanema - PR
Procuradoria Jurídica

1398

MANIFESTAÇÃO JURÍDICA

PREGÃO PRESENCIAL 31/2019

Senhora Pregoeira e Equipe de Apoio,

Em atenção ao contido nos Requerimentos eletrônicos de fls. 1.383, apresentado pela empresa Altermed Mat Med Hospitalares 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. 1396.

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



S nº 1399

Município de Capanema - PR

DESPACHO

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, acato a Manifestação Jurídica datada de 11/12/2019 em resposta ao pedido da empresa **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**.

Solicito ao Setor de Licitações para que notifique a empresa interessada.

Capanema, 12 de dezembro de 2019



Américo Bellé
Prefeito Municipal



1110

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 **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA** da resposta do pedido de troca de marca do item 154- SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO) (BR0270219), 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 UNIÃO QUÍMICA.

Segue anexo cópia da Manifestação jurídica para vosso conhecimento.

Capanema, 12 de dezembro de 2019

Roselia Kriger Becker Paganí
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 09:27
Para: 'licitacoes@altermed.com.br'; 'altermed@altermed.com.br'
Cc: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'; 'Jaqueline Reinehr'
Assunto: RESPOSTA DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 154 DO PREGÃO PRESENCIAL 31-2019
Anexos: NOTIFICAÇÃO ALTERMED- 12-12-2019.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 Subsystem <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 12 de dezembro de 2019 09:27
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00018.txt

The original message was received at Thu, 12 Dec 2019 09:26:47 -0300 from 238.213.60.187.dynamic.ampernet.com.br [187.60.213.238] (may be forged)

----- The following addresses had successful delivery notifications ----- <admsaude@capanema.pr.gov.br> (successfully delivered to mailbox) <altermed@altermed.com.br> (relayed to non-DSN-aware mailer) <licitacoes@altermed.com.br> (relayed to non-DSN-aware mailer)

----- Transcript of session follows ----- <admsaude@capanema.pr.gov.br>... Successfully delivered <licitacoes@altermed.com.br>... relayed; expect no further notifications <altermed@altermed.com.br>... relayed; expect no further notifications



01403

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

SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

A empresa **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 05.782.733/0001-49, com estabelecimento sede na Rua Severino Augusto Pretto, n.º 560, Bairro Santo Antônio, Município de Encantado/RS, neste ato representada por sua sócia gerente/administradora Sra. Renata Casagrande Galiotto, vem pelo presente solicitar o que segue:

A **CIAMED** participou de processo licitatório promovido por vosso órgão – **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA/PR**, Pregão Presencial n.º 031/2019, restando habilitada e vencedora para o fornecimento dos itens **107 (LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG.BD)** e **108 (LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG)**.

Por ocasião do referido certame apresentou devidamente documentação habilitatória referente a sua matriz e a sua filial.

No mês de abril de 2019 a CIAMED procedeu a abertura de uma filial no Município de Palhoça/SC, para ampliar sua atuação comercial, tanto com vistas a clientes públicos como privados.

Por questões de ordem comercial, logística e tributária, vem requerer que seja procedida a alteração contratual que embasa o procedimento de fornecimento para o Vosso Órgão, para que a filial sediada em Palhoça/SC, possa realizar doravante os faturamentos para o medicamento acima identificado, solicita-se que os empenhos sejam emitidos com o CNPJ da filial, o que evitará transtornos no momento da liquidação da NF de fornecimento.

Outrossim, por ser pertinente, esclarecemos que, tanto a matriz quanto a filial possuem certidões de regularização fiscal de ordem municipal, estadual e federal que comprovam sua habilitação, sendo que nesse momento anexamos as negativas (estadual e

Cuidar das pessoas pode mudar o mundo



municipal) relativas a filial, que demonstram sua perfeita habilitação para execução do contratado.

Por fim, registramos que vossa Administração não sofrerá prejuízo algum de qualquer ordem ao deferir tal pedido, que encontra amparo jurídico, conforme segue.

AMPARO JURÍDICO PARA O PRESENTE PEDIDO

A *filial* é estabelecimento que integra o acervo patrimonial de uma única **pessoa jurídica**, partilhando dos mesmos sócios, contrato social e denominação social da matriz, e estando sujeita à administração pelos mesmos órgãos de deliberação, direção, gerência e fiscalização da **matriz**.

Como fundamento jurídico para o pedido que ora encaminhamos, que autoriza essa alternância quanto a execução do fornecimento, transcrevemos posição pacificada do Tribunal de Contas da União (TCU. Acórdão nº 3056/2008 – Plenário. Min. Rel. Benjamin Zymler - Julgado em 10/12/2008), que é corroborado com entendimento do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina (TCE/SC) sobre o assunto, nos seguintes termos:

11. Deste modo, matriz e filial não são pessoas jurídicas distintas. A matriz e filial representam **estabelecimentos diferentes pertencentes à mesma pessoa jurídica**, fato corroborado, inclusive, pelo art. 10, § 1º, da Instrução Normativa RFB nº 748, de 28 de junho de 2007, in verbis:

[...]

13. A diferença entre matriz e filial ganha importância quando se refere ao regime tributário, tendo em vista que **uma goza de autonomia em relação à outra**. Assim sendo, é que se expede uma certidão negativa ou positiva para a matriz e outra para a filial. Nesse sentido, a título de exemplo, a matriz pode apresentar débito e a filial não, e vice-versa. Deste modo, **para fins licitatórios, os documentos de habilitação de licitante devem ser apresentados em nome da matriz ou da filial, não sendo permitido apresentar parte em nome da matriz e parte em nome da filial**.

14. Acrescente-se que, se a matriz participa da licitação, todos os documentos de regularidade fiscal devem ser apresentados em seu nome e de acordo com o seu CNPJ. Ao contrário, se a filial é que participa da licitação, todos os documentos de regularidade fiscal devem ser apresentados em seu nome e de acordo com o seu próprio CNPJ.

Cuidar das pessoas pode mudar o mundo



15. Destaca-se, ainda, que há certos tributos, especialmente em relação ao INSS e ao FGTS, cuja arrecadação pode ser feita de forma centralizada, abrangendo, portanto, matriz e filiais. Se assim o for, tais certidões, mesmo as apresentadas pelas filiais, são expedidas em nome da matriz, sem que nisto haja qualquer ilegalidade.

[...]

20. Pelo exposto, tanto a matriz, quanto a filial, podem participar de licitação e uma ou outra pode realizar o fornecimento, haja vista tratar-se da mesma pessoa jurídica. Atente-se, todavia, para a regularidade fiscal da empresa que fornecerá o objeto do contrato, a fim de verificar a cumprimento dos requisitos de habilitação.

Em outra análise o TCE/SC emitiu a seguinte decisão:

É cabível a comprovação de despesa pública mediante nota fiscal emitida por matriz ou filial da mesma empresa, face ao disposto nos artigos 47 usque 51, da Resolução TC-06/89 (a Resolução nº TC-06/89 foi substituída pela Resolução TC-16/94), considerando a unidade das mesmas e a pluralidade de domicílios que lhes são peculiares, não se constituindo em óbice o fato do processamento do empenho discriminar unidade (matriz ou filial) diversa daquela que emitirá a nota fiscal.

Havendo matriz ou filial sediadas no Estado Catarinense, com o propósito de evitar a evasão de tributos, o órgão ou entidade pública adquirente poderá dar preferência pela emissão de nota fiscal por aquela aqui sediada." (TCE-SC, prejudgado nº 249).

O Egrégio Tribunal de Justiça de Santa Catarina, em decisão irretorquível em situação similar a que apresentamos neste requerimento, exarada pelo relator desembargador Pedro Manoel Abreu da Terceira Câmara de Direito Público proferida no acórdão 2013.045780-7, ratificou o entendimento do TCU, do TCE/SC e da melhor doutrina:

Administrativo. Reexame Necessário. Licitação. Pregão Presencial. Aquisição de equipamentos de informática. Licitante que participou do certame por meio de sua filial, mas apresentou Atestado de Capacidade Técnica com indicação do CNPJ da matriz. **Desclassificação indevida para efeito de avaliação da capacidade técnica, haja vista que a matriz e filial integram a mesma pessoa jurídica.** Sentença confirmada em reexame. (TJ-SC - REEX: 20130457807 SC 2013.045780-7 (Acórdão), Relator: Pedro Manoel Abreu, Data de Julgamento: 09/06/2014, Terceira Câmara de Direito Público Julgado).

Marçal Justen Filho considera possível que a filial execute contrato assinado pela matriz, desde que comprove sua regularidade fiscal:

Cuidar das pessoas pode mudar o mundo



Mais ainda, se o sujeito se sagrar vencedor e vier a ser contratado, deverá necessariamente executar a prestação contratual por meio da unidade empresarial cuja regularidade fiscal foi comprovada na licitação. Se, porventura, o sujeito pretender executar a prestação por meio de outra unidade empresarial, deverá comunicar previamente essa circunstância à Administração, comprovando que a unidade substituta se encontra em situação regular.¹

Não é diferente o entendimento da Superior Tribunal de Justiça também já se debruçou sobre o tema no REsp nº 900.604/RN, concluindo pela viabilidade de fornecimento, tanto pela matriz, como pela filial, por serem a mesma pessoa jurídica, devendo, no entanto, serem apresentados os documentos relativos a regularidade fiscal do estabelecimento que promoverá o fornecimento:

MANDADO DE SEGURANÇA. LICITAÇÃO. HABILITAÇÃO SOMENTE DA MATRIZ. REALIZAÇÃO DO CONTRATO POR FILIAL. IMPOSSIBILIDADE. ARTIGO 29, II E III, DA LEI DE LICITAÇÕES MATÉRIA FISCAL. DOMICÍLIO TRIBUTÁRIO. ARTIGO 127, II, CTN.

I - Constatado que a filial da empresa ora interessada é que cumprirá o objeto do certame licitatório, é de se exigir a comprovação de sua regularidade fiscal, não bastando somente a da matriz, o que inviabiliza sua contratação pelo Estado. Entendimento do artigo 29, incisos II e III, da Lei de Licitações, uma vez que a questão nele disposta é de natureza fiscal. II - O domicílio tributário das pessoas jurídicas de direito privado, em relação aos atos ou fatos que dão origem à obrigação, é o de cada estabelecimento - artigo 127, II, do Código Tributário Nacional. III - Recurso improvido.

Como visto, não se pode dissociar, ao menos sob a ótica civilista, a matriz e as filiais, pois são, em verdade, a **mesma pessoa jurídica**. A alteração da parte final do CNPJ da matriz e da filial só possui efeito e importância na esfera tributária. Não se deve entender a filial como um ente autônomo, pois é certo que uma é componente de um mesmo organismo.

Não se configura, na espécie, qualquer afronta ao interesse público, à legalidade e nem à livre concorrência, uma vez que venceu o certame empresa que, concorrendo em igualdade de condições com os demais licitantes, ofereceu proposta mais vantajosa e logrou comprovar durante a sessão, a aptidão para ser contratada.

¹ JUSTEN FILHO, Marçal. *Comentários à Lei de Licitações e Contratos Administrativos*, 16 ed. São Paulo: Editora Revista dos Tribunais, 2014, p. 562.

Cuidar das pessoas pode mudar o mundo



Mais uma vez, verifica-se que é possível a Matriz participar do certame e, em sendo a Filial que cumprirá o objeto do certame, é de se exigir a comprovação fiscal desta.

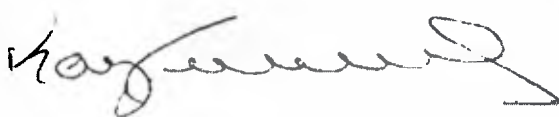
De acordo com a jurisprudência acima, verifica-se que no regime administrativo é possível que a pessoa jurídica se habilite no certame e contrate um estabelecimento (exemplo: matriz), mas execute o objeto por meio de outro (exemplo: filial).

Diante do acima delineado, reitera-se o pedido de que seja autorizado a **CIAMED** que atenda demandas de Vosso Órgão para os itens **107 (LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG BD)** e **108 (LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG)**, do Pregão Presencial n.º **031/2019**, através de faturamento efetuado por sua filial estabelecida no Município de Palhoça, cujo CNPJ é 05.782.733/0003-00.

Para amparar o pedido e reiterar sua viabilidade, encaminhamos as certidões negativas relacionadas a filial que executará o contrato para os itens acima relacionados.

É o que se requer, ficando no aguardo do pertinente aditivo contratual.

Encantado, 27 de dezembro de 2019.



CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Renata Casagrande Galiotto
CNPJ 05.782.733/0001-49 – Matriz
CNPJ 05.782.733/0003-00 – Filial

Cuidar das pessoas pode mudar o mundo



[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.782.733/0003-00

Razão Social: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD

Endereço: RUA DOS CISNES 235 / PEDRA BRANCA / PALHOCA / SC / 88137-300

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: 09/12/2019 a 07/01/2020

Certificação Número: 2019120903160774795354

Informação obtida em 09/12/2019 16:44:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

00116



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 05.782.733/0003-00 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 14/05/2019
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 DOS CISNES	NÚMERO 235	COMPLEMENTO
CEP 88.137-300	BAIRRO/DISTRITO PEDRA BRANCA	MUNICÍPIO PALHOCA
UF SC	ENDEREÇO ELETRÔNICO CIAMED@CIAMED.COM.BR	TELEFONE (51) 3751-9300
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/05/2019	
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 09/12/2019 às 10:50:08 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

001111

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ/CPF: **05.782.733/0003-00**

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: **190140135688108**

Data de emissão: **06/12/2019 11:00:37**

Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): **04/02/2020**

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>

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

05.782.733/0003-00

Endereço Completo

- /

Telefone**Responsável Técnico**

MANUELA BARTH

Responsável Legal

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO

Dados do Cadastro

Cadastro N°

1.19.392-8

Data do Cadastro

07/10/2019

Situação Ativa**N° do Processo**

25351.521182/2019-17

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**

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.798, DE 3 DE OUTUBRO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, 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 pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: DENTALMA LTDA - EPP
ENDEREÇO: R 15 DE NOVEMBRO 169 SALA 01
BAIRRO: Centro CEP: 36200074 - BARBACENA/MG
CNPJ: 19.213.768/0001-71
PROCESSO: 25351.708876/2017-03 AUTORIZ/MS: 97111YYBWX20 (8.16065.7)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: FRED CARVALHO LOPES - ME
ENDEREÇO: R JOAQUIM EMÍDIO DE CASTRO, Nº 26
BAIRRO: PARQUE MANIBURA CEP: 60821575 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 08.852.545/0001-38
PROCESSO: 25351.456715/2015-26 AUTORIZ/MS: UY08L42XL2Y (8.12494.3)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.799, DE 3 DE OUTUBRO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, 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. 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.

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: PNZMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: R DO CAJUEIRO, 129
BAIRRO: CENTRO CEP: 56304420 - PETROLINA/PE
CNPJ: 32.980.596/0001-20
PROCESSO: 25351.509505/2019-02 AUTORIZ/MS: 1.19371.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A
ENDEREÇO: ROD. ANEL VIÁRIO, 4902 TERRENO 6
BAIRRO: BOA ESPERANÇA CEP: 61935180 - MARACANAÚ/CE
CNPJ: 61.585.865/2128-41
PROCESSO: 25351.493263/2019-10 AUTORIZ/MS: 1.19352.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANSCHERRER TRANSPORTADORA LTDA
ENDEREÇO: RUA VALERIO JOÃO RODRIGUES 5/Nº, GALPÃO
BAIRRO: SÃO JOÃO BATISTA CEP: 29156201 - CARIACICA/ES
CNPJ: 06.938.939/0001-95
PROCESSO: 25351.521240/2019-11 AUTORIZ/MS: 1.19401.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LOGFAR LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: ROD BR-040, 515, LETRA A SALA UNINDO
BAIRRO: JARDIM COLONIAL CEP: 33809007 - RIBEIRÃO DAS NEVES/MG
CNPJ: 05.530.576/0008-50
PROCESSO: 25351.522660/2019-14 AUTORIZ/MS: 1.19396.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DDS CISNES, 235
BAIRRO: PEDRA BRANCA CEP: 88137300 - PALHOÇA/SC
CNPJ: 05.782.733/0003-00
PROCESSO: 25351.521182/2019-17 AUTORIZ/MS: 1.19392.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDCX EQUIPAMENTOS CIRÚRGICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA CALDAS NOVAS, 50 CONJ. 63
BAIRRO: BETHAVILLE I CEP: 06404301 - BARUERI/SP
CNPJ: 16.610.451/0001-80
PROCESSO: 25351.498198/2019-19 AUTORIZ/MS: 1.19357.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LOGFAR LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: AV GUANDU, 1000, BLOCO 200, GALPAD A, LOTE AREA 02, SALA UNINDO
BAIRRO: GUANDU CEP: 26320270 - QUEIMADOS/RJ
CNPJ: 05.530.576/0010-75
PROCESSO: 25351.524103/2019-20 AUTORIZ/MS: 1.19407.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: A A E SILVA CARVALHO
ENDEREÇO: RUA PEDRO II, 1063
BAIRRO: CENTRO CEP: 64200420 - PARNAÍBA/PI
CNPJ: 07.687.073/0001-42
PROCESSO: 25351.521367/2019-21 AUTORIZ/MS: 1.19403.6
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA.
ENDEREÇO: RODOVIA ANTONIO HEIL DE 3273 A 5999 Nº 4999 ARMZ 1
BAIRRO: ITAIPAVA CEP: 88316003 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 11.635.171/0003-75
PROCESSO: 25351.493310/2019-25 AUTORIZ/MS: 1.19353.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SUPERA RX MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV. DAS QUARESMEIRAS, 100, GALPÃO 2
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) CEP: 37556833 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 15.759.157/0003-34
PROCESSO: 25351.522610/2019-29 AUTORIZ/MS: 1.19394.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DROGARIA MODENA LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 316, KM 08 Nº 411
BAIRRO: CENTRO CEP: 6603971 - ANANINDEUA/PA
CNPJ: 28.525.600/0005-16
PROCESSO: 25351.512078/2019-31 AUTORIZ/MS: 1.19373.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA PORTUGAL Nº 1.100, RUA 5, MÓDULO A-B
BAIRRO: ITAJUÍ CEP: 06696060 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 11.635.171/0001-03
PROCESSO: 25351.512617/2019-32 AUTORIZ/MS: 1.19377.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FTI LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DOS CASA, Nº 4285 - GALPÃO 01
BAIRRO: DOS CASA CEP: 09840000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 08.382.348/0001-00
PROCESSO: 25351.521206/2019-38 AUTORIZ/MS: 1.19406.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: LOGFAR LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: ROD. ROD. ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA, 1698, SALA UNINDO
BAIRRO: MORRO GRANDE CEP: 29322000 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES
CNPJ: 05.530.576/0009-31
PROCESSO: 25351.522665/2019-39 AUTORIZ/MS: 1.19397.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MARCELA CAROLINE BASTOS SALOANHA EIRELI
ENDEREÇO: RUA SUELI LUNA MENELAU, 117
BAIRRO: IMBIRIBEIRA CEP: 51170150 - RECIFE/PE
CNPJ: 30.034.749/0001-10
PROCESSO: 25351.522832/2019-41 AUTORIZ/MS: 1.19398.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: REDE BRASIL EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: CLS 204 BLOCO C LOJA 20 PARTE SUBSOLO
BAIRRO: ASA SUL CEP: 70234530 - ASA SUL/OF
CNPJ: 03.359.898/0002-68
PROCESSO: 25351.522624/2019-42 AUTORIZ/MS: 1.19402.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EXCLUSIVE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
ENDEREÇO: Avenida Coletora A, quadra 03, 1040
BAIRRO: Conjunto Marcos Freire II CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE
CNPJ: 33.891.594/0001-27
PROCESSO: 25351.500736/2019-42 AUTORIZ/MS: 1.19360.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANSPORTES BERTOLINI LTDA
ENDEREÇO: R NOVA GUATAPORANGA, 366
BAIRRO: JARDIM CUMBICA CEP: 07180050 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 04.503.660/0014-60
PROCESSO: 25351.521370/2019-45 AUTORIZ/MS: 1.19404.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: CENTRAL LAB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
ENDEREÇO: R ANTONIO LUIZ MEDEIROS Nº 30
BAIRRO: BARREIROS CEP: 88110030 - SÃO JOSÉ/SC
CNPJ: 32.325.628/0001-53
PROCESSO: 25351.509464/2019-46 AUTORIZ/MS: 1.19372.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CASTRO & MARQUES LTDA
ENDEREÇO: RUA DAS ANDORINHAS, 283 - GALPÃO 01
BAIRRO: PEDRA BRANCA CEP: 88137295 - PALHOÇA/SC
CNPJ: 03.779.851/0001-72
PROCESSO: 25351.512523/2019-63 AUTORIZ/MS: 1.19376.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO





ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA
SECRETARIA DA RECEITA
Diretoria de Fiscalização Tributária

ALVARÁ DE LICENÇA 273/2019
LOCALIZAÇÃO E/OU FUNCIONAMENTO

A Prefeitura Municipal de PALHOÇA, por força da Lei Municipal Complementar N° 018/2002, concede o presente ALVARÁ DE LICENÇA, LOCALIZAÇÃO E/OU FUNCIONAMENTO:

NOME/NOME EMPRESARIAL

CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ N.º:

05.782.733/0003-00

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO / NOME FANTASIA

CIAMED

ENDEREÇO

RUA DOS CISNES
BAIRRO: PEDRA BRANCA
UF: SC

CIDADE: Palhoça
COMPLEMENTO :

Nº: 235
Cep : 88.137-300

ATIVIDADES

CÓDIGO DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE PRINCIPAL

4644.3/01.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CÓDIGO DESCRIÇÃO DA(S) ATIVIDADE(S) SECUNDÁRIA(S)

4637.1/99.00 COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

4645.1/01.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS

4645.1/02.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA

4645.1/03.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

4646.0/01.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

4646.0/02.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

4649.4/08.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR

4649.4/09.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR, COM ATIVIDADE FRACIONAMENTO E ACONDICIONAMENTO ASSOCIADA

4729.6/99.00 COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

4771.7/01.00 COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS

4771.7/03.00 COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS HOMEOPÁTICOS

4772.5/00.00 COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL

4773.3/00.00 COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS

4930.2/02.00 TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL

5211.7/99.00 DEPÓSITOS DE MERCADORIAS PARA TERCEIROS, EXCETO ARMAZÉNS GERAIS E GUARDA-MÓVEIS

6462.0/00.00 HOLDINGS DE INSTITUIÇÕES NÃO-FINANCEIRAS

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

08 as 18 HS.

Publicidade: 2 - Não
Area Publicidade: 0,000

Código Cadastro Econômico

27552

VÁLIDO ATÉ

31/12/2019

Alvará emitido por : GABRIELLA SCHMIDT

Data: 03/06/2019

Hora: 12:49:19



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA
SECRETARIA DA RECEITA
Diretoria de Fiscalização Tributária

**ALVARÁ DE LICENÇA 273/2019
LOCALIZAÇÃO E/OU FUNCIONAMENTO**

A Prefeitura Municipal de PALHOÇA, por força da Lei Municipal Complementar Nº 018/2002, concede o presente ALVARÁ DE LICENÇA, LOCALIZAÇÃO E/OU FUNCIONAMENTO:

NOME/NOME EMPRESARIAL

CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ Nº.:

05.782.733/0003-00

A validação deste documento pode ser efetuada através do site <http://www.palhoca.atende.net> por meio do código de controle **273/2019**.

Esse alvará é de finalidade Mercantil, não dispensando as licenças exigidas pelos demais órgãos Federativos para exploração da atividade. A validade deste documento está condicionada à comprovação de pagamento da TLL/TFF.

Informar, ao Cadastro Mobiliário, qualquer alteração ou baixa, como de nome razão social, de endereço, de atividade, de sócio, de responsabilidade de sócio, de fusão, de incorporação, de cisão, de extinção e de baixa, até 30(trinta) dias, contados da data de alteração, de fusão, de incorporação, de cisão e de extinção; (Art.224 Inciso II - Lei 018/2002).

FIXAR EM LOCAL VISÍVEL



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Superintendência de Vigilância Sanitária



ALVARÁ SANITÁRIO
VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

A Prefeitura Municipal de PALHOÇA por força de Lei Complementar N° 018/2002, concede o presente

Alvará Sanitário

NOME/NOME EMPRESARIAL

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO

dos Cisnes -	CIDADE: Palhoça	N°: 235
BAIRRO: Cidade Universitária	CEP: 88.137-300	UF: SC

CÓDIGOS E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

14112 - Distribuidora de medicamentos

CPF/CNPJ N°.: 05.782.733/0003-00

INSC. ESTADUAL. N°.: 260080861

CAD ECONÔMICO N°.: 260080861

OBSERVAÇÕES / DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ESPECIFICAS

PALHOÇA/SC, 9 de Julho de 2019

A autenticidade desse Alvará pode ser verificada através do código de segurança impresso na parte superior do documento por qualquer aplicativo de leitura de Qr Code

VÁLIDO ATÉ 31 de Maio de 2020

*** FIXAR EM LOCAL VISÍVEL ***

00117

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: juridico02@ciamedrs.com.br
Enviado em: sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 10:40
Para: licitacao.capanema@gmail.com; licitacao@capanema.pr.gov.br; empenho@capanema.pr.gov.br; Capanema/PR, Administração Saúde
Cc: Fabi - Faturamento, CIAMED; Sheila - Empenhos, CIAMED; Luciano Moresco - Jurídico, CIAMED; Maristela - CIAMED; Marina Borela - Comercial, CIAMED; eduarda@ciamedrs.com.br
Assunto: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA-PR (5427) - Solicitação de Alteração da Ata de Registro de Preços - Matriz e Filial
Anexos: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA-PR (5427) - Solicitação de Alteração da Ata de Registro de Preços - Matriz e Filial.pdf; FGTS - FILIAL.pdf; CNPJ - FILIAL.pdf; ESTADUAL - FILIAL.pdf; Parecer nº 704, publicado em 14_07_08 na categoria Licitação Pública - FECAM.pdf; MUNICIPAL - FILIAL.pdf; FALENCIA ESAJ - FILIAL.pdf; INFORMAÇÃO Nº 2.223-2019 - DPM.pdf; INSCRIÇÃO ESTADUAL (DIRE) - FILIAL.pdf; FALÊNCIA EPROC - FILIAL.pdf; NOTA TECNICA - MATRIZ e FILIAL (Dra. KARINA AMORIM SAMPAIO COSTA).pdf; AFE ESPECIAL ANVISA - FILIAL.pdf; AFE ESPECIAL DOU - FILIAL.pdf; INSCRIÇÃO ESTADUAL - FILIAL.pdf; ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO MUNICIPAL - FILIAL.pdf; ALVARÁ SANITÁRIO MUNICIPAL - FILIAL.pdf; CRF - FILIAL.pdf; INSCRIÇÃO ESTADUAL SINTEGRA - FILIAL.pdf
Prioridade: Alta

Prezados, bom dia!

Encaminho **Solicitação de Alteração da Ata de Registro de Preços** para autorizar a empresa CIAMED Distribuidora de Medicamentos Ltda. a executar o Pregão Presencial 031/2019 pela sua **filial** (sediada em Palhoça/SC).

Destacamos que o presente pedido colaciona pareceres do TCU e TCE/SC, Parecer nº 704 da FECAM, bem como Nota Técnica exarada por Escritório Jurídico de renome nacional, especializado nas áreas de licitações e contratos administrativos.

Ainda, seguem documentos que comprovam a regularidade tributária e outros que permitem averiguar a regularidade da filial para o ora proposto.

Ressaltamos que vossa Administração não sofrerá prejuízo algum de qualquer ordem ao deferir tal pedido, que já encontra previsão em diversos editais e encontra amparo jurídico já consolidado, conforme exposto no documento.

Dúvidas fico à disposição.

No aguardo de um breve retorno.

Favor confirmar o recebimento.

Atenciosamente,

Parecer nº 704

Publicado em 14/07/08 na categoria Licitação Pública

Pergunta:

EM UM PROCESSO LICITATÓRIO FOI VENCEDORA A "FILIAL A" DE UMA EMPRESA, MAS A MESMA IRÁ FORNECER O OBJETO E NOTA FISCAL ATRAVÉS DA "FILIAL B", ALEGANDO QUE O PRODUTO SOMENTE É PRODUZIDO PELA "FILIAL B" E ASSIM PODENDO SOMENTE FORNECER NOTA FISCAL DESSA FILIAL DIRETAMENTE PARA A PREFEITURA. QUAL A LEGALIDADE DESSE ATO? COMO PODEREMOS ENCAMINHAR ESSA QUESTÃO?

Resposta:

Inicialmente, cabe esclarecer que matriz e filial não são pessoas jurídicas distintas. A matriz e filial representam estabelecimentos diferentes pertencentes à mesma pessoa jurídica.

A diferença entre matriz e filial ganha importância em relação ao regime tributário, porque uma goza de autonomia em relação à outra. Daí que se expede uma certidão negativa ou positiva para a matriz e outra para a filial. Nesse sentido, a título de exemplo, a matriz pode apresentar débito e a filial não, e vice-versa. Daí que os documentos de habilitação de licitante devem ser apresentados em nome da matriz ou da filial. Não é permitido apresentar parte em nome da matriz e parte em nome da filial.

Adverta-se que, se a matriz participa da licitação, todos os documentos de regularidade fiscal devem ser apresentados em nome e de acordo com o CNPJ dela. Ao contrário, se a filial participa da licitação, todos os documentos de regularidade fiscal devem ser apresentados em nome e de acordo com o CNPJ dela.

Também vale ressaltar que há certos tributos, especialmente em relação ao INSS e ao FGTS, cuja arrecadação pode ser feita de forma centralizada, abrangendo, portanto, matriz e filiais. Se assim o for, tais certidões, mesmo as apresentadas pelas filiais, são expedidas em nome da matriz, sem que nisto haja qualquer ilegalidade.

Sobre o assunto, o TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO já se manifestou:

Evite inabilitar participantes de processos licitatórios em razão somente de diferenças entre números de registro CGC das respectivas matriz e filiais, nos comprovantes pertinentes ao CIND, ao FGTS, INSS e Relação de Empregados quando a empresa interessada comprovar a centralização do recolhimento de contribuições, tendo em vista a legalidade desse procedimento. (TCU, decisão nº 679/97)

De toda a forma, matriz e filial são a mesma pessoa. Por isso, não há problema em a matriz ter sido habilitada e filial entregar os produtos contratados. Deve-se, nesse caso, exigir da filial as certidões de regularidade fiscal, principalmente as estaduais e municipais.

O TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SANTA CATARINA também já enfrentou questão relacionada à diferença de CNPJ entre matriz e filial. Leia-se:

É cabível a comprovação de despesa pública mediante nota fiscal emitida por matriz ou filial da mesma empresa, face ao disposto nos artigos 47 usque 51, da Resolução TC-06/89 (a Resolução nº TC-06/89 foi substituída pela Resolução TC-16/94), considerando a unidade das mesmas e a pluralidade de domicílios que lhes são peculiares, não se constituindo em óbice o fato do processamento do empenho discriminar unidade (matriz ou filial) diversa daquela que emitirá a nota fiscal. Havendo matriz ou filial sediadas no Estado Catarinense, com o propósito de evitar a evasão de tributos, o órgão ou entidade pública adquirente poderá dar preferência pela emissão de nota fiscal por aquela aqui sediada. (TCE-SC, prejulgado nº 249)

Respondendo objetivamente à pergunta: tanto a matriz, quanto à filial, podem participar de licitação e uma ou outra pode realizar o fornecimento, haja vista tratar-se da mesma pessoa jurídica. Atente-se, todavia, para a regularidade fiscal da empresa que fornecerá o objeto do contrato, a fim de verificar a cumprimento dos requisitos de habilitação.

Salvo melhor juízo, é o parecer.

Estamos à disposição para esclarecimentos complementares.

Florianópolis, 11 de julho de 2008.

JOEL DE MENEZES NIEBUHR

Consultor da FECAM. Advogado inscrito na OAB/SC sob o nº 12.639. Doutor em Direito Administrativo pela PUC/SP. Mestre em Direito pela UFSC. Professor Convidado de Direito Administrativo da Escola da Magistratura do Tribunal de Justiça de Santa Catarina. Professor Convidado de Direito Administrativo da Escola do Ministério Público de Santa Catarina. Professor Convidado de diversos cursos de especialização em Direito Administrativo. Autor dos livros "Princípio da Isonomia na Licitação Pública" (Florianópolis: Obra Jurídica, 2000); "O Novo Regime Constitucional da Medida Provisória" (São Paulo: Dialética, 2001); "Dispensa e Inexigibilidade de Licitação Pública" (São Paul: Dialética, 2003) e "Pregão Presencial e Eletrônico" (2. ed. Curitiba: Zênite, 2004), além de diversos artigos e ensaios publicados em revistas especializadas.

PEDRO DE MENEZES NIEBUHR

Consultor da FECAM. Advogado inscrito na OAB/SC sob o nº 19.555. Mestre em Direito ela UFSC. Autor do livro "Princípio da Competitividade na Licitação Pública" (Florianópolis: Obra Jurídica, 2004), e de artigos e ensaios publicados em revistas especializadas.

001/20



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE PALHOÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

239677/2019

Certifico, para os devidos fins, que revendo o Cadastro desta Secretaria constatei que o contribuinte abaixo certificado, que INEXISTEM DÉBITOS com o erário até a presente data, em relação a Tributos Municipais, ressalvando o direito da Fazenda Municipal, de lançar créditos Tributários, que venham a ser apurados.

Contribuinte

Nome/Razão:	39580326 - CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
CNPJ/CPF:	05.782.733/0003-00		
Endereço:	RUA DOS CISNES, 235		
Complemento:			
Bairro:	PEDRA BRANCA	Cidade:	Palhoça - SC

Validade da Certidão até: 25/12/2019

Finalidade

Certidão de Débito - Contribuinte
--

Emitido por

O Referido é verdadeiro e dou fé.

Palhoça-SC 25 de novembro de 2019.

Esta certidão foi emitida através do Portal de Serviços da Prefeitura de Palhoça, para consultar a autenticidade e validade do documento acesse: www.palhoca.atende.net por meio do código de controle 239677/2019.



CERTIDÃO
FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

CERTIDÃO Nº: 6999392

FOLHA: 1/1

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Palhoça, com distribuição anterior à data de 24/11/2019, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, portador do CNPJ: 05.782.733/0003-00. *****

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.

Palhoça, segunda-feira, 25 de novembro de 2019.

PEDIDO Nº:

9615079





Porto Alegre, 06 de novembro de 2019.

INFORMAÇÃO Nº 2.223/2019

Interessado: Município de [...] – Poder Executivo
Consulente: [...].
Destinatário: Prefeito Municipal.
Consultores: Orlin Ivanov Goranov e Armando Moutinho Perin.
Ementa: Contrato de prestação de serviços. Celebração com filial. Posterior solicitação de pagamento através de documento fiscal emitido pela matriz. Viabilidade, em tese, desde que em caráter excepcionalíssimo e por motivo devidamente justificado. Comprovação, pelo emissor do documento fiscal, de que ostenta as mesmas condições de habilitação da contratada, em especial, a comprovação de sua regularidade fiscal e trabalhista no momento de emissão da nota fiscal de prestação de serviços. Considerações.

Recebemos, através do site, consulta registrada sob o nº 58.996/2019, com o seguinte questionamento:

No dia 11/12/2018 o Município realizou um passeio com os grupos de convivência do CRAS até o Clube Parque das Águas no município de [...] /RS. O ingresso para a entrada no Clube foi custeado pelo Município, conforme nota de empenho em anexo (recurso vinculado). Ocorre que após a realização do passeio, devido a pendências fiscais, a empresa contratada não conseguiu mais emitir nota fiscal no CNPJ de sua filial ([...]), na qual o recurso havia sido empenhado. Assim, diante da impossibilidade de realizarmos o pagamento através do CNPJ da filial, solicita-se parecer quanto a possibilidade de emissão de nota fiscal e pagamento do valor através do CNPJ da matriz da empresa ([...]). Ainda, qual o procedimento correto para a formalização deste pagamento?. [sic]



Examinada a matéria, passamos a expender as considerações que seguem.

1. Insta esclarecer, inicialmente, que segundo as normas de Direito Civil, matriz e filial constituem estabelecimentos da mesma pessoa jurídica de direito privado, conforme se pode inferir das disposições do Código Civil a seguir transcritas:

Art. 969. O empresário que instituir sucursal, filial ou agência, em lugar sujeito à jurisdição de outro Registro Público de Empresas Mercantis, neste deverá também inscrevê-la, com a prova da inscrição originária.

Parágrafo único. Em qualquer caso, a constituição do estabelecimento secundário deverá ser averbada no Registro Público de Empresas Mercantis da respectiva sede.

[...]

Art. 1.000. A sociedade simples que instituir sucursal, filial ou agência na circunscrição de outro Registro Civil das Pessoas Jurídicas, neste deverá também inscrevê-la, com a prova da inscrição originária.

Parágrafo único. Em qualquer caso, a constituição da sucursal, filial ou agência deverá ser averbada no Registro Civil da respectiva sede.

[...]

Art. 1.172. Considera-se gerente o preposto permanente no exercício da empresa, na sede desta, ou em sucursal, filial ou agência.

A empresa, portanto, é considerada uma só, independentemente do número de estabelecimentos que constituir, questão que tem relevo, contudo, para a definição de seu domicílio, consoante dispõe o § 1º do art. 75 do Código Civil:



Art. 75. Quanto às pessoas jurídicas, o domicílio é:

[...]

§ 1º Tendo a pessoa jurídica diversos estabelecimentos em lugares diferentes, cada um deles será considerado domicílio para os atos nele praticados.

2. Além disso, acerca de tema semelhante, em decisão do Tribunal Pleno, o TCU se manifestou no seguinte sentido:

Decisão 679/97 - Plenário - Ata 41/97:

[...]

"8.2....."

m) evite inabilitar participantes de processos licitatórios em razão somente de diferenças entre números de registro de CGC das respectivas matriz e filiais, nos comprovantes pertinentes ao CND, ao FGTS, INSS e Relação de Empregados, quando a empresa interessada comprovar a centralização do recolhimento de contribuições, tendo em vista a legalidade desse procedimento;"

[...]

3. Sob a ótica do Tribunal de Contas de Santa Catarina, ainda que o ente não seja subordinado a Corte, também teve o seguinte entendimento:

Prejulgado:0249

1. É cabível a comprovação de despesa pública mediante nota fiscal emitida por matriz ou filial da mesma empresa, face ao disposto nos artigos 47 usque 51, da Resolução TC-06/89 (a Resolução nº TC-06/89 foi substituída pela Resolução TC-16/94), considerando a unidade das mesmas e a pluralidade de domicílios que lhes são peculiares, não se constituindo em óbice o fato do processamento do empenho discriminar unidade (matriz ou filial) diversa daquela que emitirá a nota fiscal.

2. Havendo matriz ou filial sediadas no Estado Catarinense, com o propósito de evitar a evasão de tributos, o órgão ou entidade pública adquirente poderá dar preferência pela emissão de nota fis-



cal por aquela aqui sediada.

4. Assim, com base no exposto, é viável, ao menos em tese, desde que em caráter excepcional e por motivo devidamente justificado e comprovado no bojo de um expediente administrativo, instaurado, exclusivamente, para esta finalidade, que a nota fiscal seja expedida pela matriz, desde que a empresa comprove, no mesmo expediente administrativo que, na data da contratação por meio da dispensa de licitação (conforme empenho nº 7018/2018), este estabelecimento (matriz) possuía a documentação solicitada para fins de habilitação, em especial, a relativa à comprovação de sua regularidade fiscal e trabalhista naquela oportunidade, documentos cuja validade expira no prazo legal, sob pena de burla ao procedimento legal e ao princípio da isonomia, em prejuízo dos licitantes que ocorreram ao certame.

5. Ante o exposto, de forma objetiva, entendemos que para a formalização do pagamento o prestador deve, por meio de expediente administrativo, apurar a irregularidade, comprovar à Fazenda Pública a impossibilidade de emissão do documento fiscal respectivo (filial), apresentar a nota fiscal (matriz) e a comprovação de sua regularidade fiscal e trabalhista para que, se o gestor estiver de acordo, em regime de exceção, opinar pelo pagamento.


Recomendável, também, que no momento da emissão do documento fiscal pela matriz, a título de informações complementares da Nota Fiscal, conste que se trata de serviço prestado por CNPJ da filial e, se possível, outras informações adicionais que permitam afastar qualquer dúvida acerca da idoneidade do documento fiscal emitida por pessoa jurídica diversa da contratada à exemplo do número do contrato administrativo ou número do empenho.



Borba, Pause & Perin - Advogados
Somar experiências para dividir conhecimentos

6. Por fim, embora não tenha sido objeto de questionamento direto na consulta, registra-se que para evitar situações desta natureza, os editais poderão prever, no futuro, as condições de habilitação, de elaboração de propostas e de emissão de notas fiscais para as empresas com mais de um estabelecimento comercial.

São as informações pertinentes à consulta formulada.


Orlin Ivanov Goranov
OAB/RS nº 95.527


Armando Moutinho Perin
OAB/RS nº 41.960

CERTIDÃO FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL Nº: 252795

À vista dos registros constantes no **sistema eproc do Primeiro Grau de Jurisdição** do Poder Judiciário de Santa Catarina, utilizando como parâmetro os dados informados pelo(a) requerente, NADA CONSTA distribuído em relação a:

NOME: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Raiz do CNPJ: 05.782.733

Certidão emitida às 11:45 de 18/11/2019.

OBSERVAÇÕES

- 1) Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias a contar da data da emissão.
- 2) Será negativa quando não houver feito em tramitação contra a pessoa a respeito da qual foi solicitada;
- 3) Certidão 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;
- 4) Foram considerados os normativos do CNJ;
- 5) Os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema de automação da justiça - SAJ5, disponível através do endereço <https://esaj.tjsc.jus.br/sco/abrirCadastro.do>

NOTA TÉCNICA

**PARTICIPAÇÃO EM
PROCEDIMENTOS
LICITATÓRIOS. CONTRATAÇÃO
E FATURAMENTO. MATRIZ E
FILIAL. CONSIDERAÇÕES.**

1. A presente Nota Técnica tem por escopo analisar as possibilidades de participação em procedimentos licitatórios, contratações e faturamentos envolvendo matriz e filial de uma mesma pessoa jurídica de direito privado, observada a legislação em vigor e o entendimento predominante das Cortes de Contas, em especial do Tribunal de Contas da União.
2. A Consulente, empresa CIAMED Distribuidora de Medicamentos Ltda., possui sede no estado do Rio Grande do Sul, inscrita no CNPJ sob nº 05.782.733/0001-49, e abriu filial no estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ sob nº 05.782.733/0003-00.
3. A intenção da abertura da filial é obter determinados benefícios tributários que o estado de Santa Catarina apresenta em detrimento do estado do Rio Grande do Sul, notadamente no bojo do Convênio ICMS 87/02.
4. Este Convênio concede isenção do Imposto sobre Operações Relativas à Circulação de Mercadorias e sobre Prestações de Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação (ICMS) nas operações com fármacos e medicamentos destinados a órgãos da Administração Pública Direta Federal, Estadual e Municipal.
5. Cada estado, porém, pode ou não exigir o estorno do crédito do ICMS. O Rio Grande do Sul é um dos poucos estados que o exige.

6. Em razão desta condição específica, a CIAMED deixa de ser competitiva em relação a outros distribuidores sediados fora do estado do Rio Grande do Sul.
7. Diante de tal situação, questiona a consulente:
 - a) Se a Filial de Santa Catarina poderia participar de uma mesma licitação juntamente com a Matriz, disputando itens diferentes uma da outra, ou seja, não disputando itens entre si, lembrando que balanço, contrato social e certidões federais serão as mesmas da matriz?
 - b) No caso previsto na alínea “a”, caso possível, demanda a presença de um representante específico para a Filial e outro para a Matriz ou ele pode representar a Filial e a Matriz na mesma Licitação?
 - c) Se a Matriz poderia participar da licitação e o faturamento poderia ocorrer com o CNPJ da Filial, e vice-versa?
8. São essas as questões postas sob análise.

I – ANÁLISE JURÍDICA

9. O tema em deslinde parece oportuno e pertinente, notadamente em face de que apresenta peculiaridades que demandam análise mais acurada.

I.1 – Participação de Matriz e Filial num mesmo edital, concorrendo em itens distintos

10. A primeira questão que se apresenta diz respeito à possibilidade, ou não, de participação num mesmo edital de Matriz e Filial, disputando itens distintos.

11. Circunscreva-se bem a questão: numa dada licitação “A”, com diversos itens (ex. “B”, “C” e “D”), a Matriz disputa **apenas** os itens “B” e “D” e a filial disputa **apenas** o item “C”. Elas não concorrem entre si, até mesmo pela impossibilidade jurídica de competição, tendo em vista que se trata da **mesma empresa**.

12. Resta saber se haveria algum impedimento da participação, num mesmo edital, de Matriz e Filial disputando itens distintos com outros concorrentes, sem que Matriz e Filial concorram entre si.

13. Primeiramente, há que se trazer à baila a previsão legal de parcelamento obrigatório do objeto do certame em itens:

Lei nº 8.666/1993:

Art. 23. As modalidades de licitação a que se referem os incisos I a III do artigo anterior serão determinadas em função dos seguintes limites, tendo em vista o valor estimado da contratação:

[...]

§ 1º As obras, serviços e compras efetuadas pela Administração serão divididas em tantas parcelas quantas se comprovarem técnica e economicamente viáveis, procedendo-se à licitação com vistas ao melhor aproveitamento dos recursos disponíveis no mercado e à ampliação da competitividade sem perda da economia de escala.

§ 2º Na execução de obras e serviços e nas compras de bens, parceladas nos termos do parágrafo anterior, a cada etapa ou conjunto de etapas da obra, serviço ou compra, há de corresponder licitação distinta, preservada a modalidade pertinente para a execução do objeto em licitação.

14. Conforme mandamento legal, e em atenção ao **princípio da eficiência** previsto no art. 37, *caput*, da Constituição Federal,¹ dirigido a toda Administração Pública, todas as vezes em que for possível o parcelamento do objeto em diversos itens, deve o ente licitante proceder à referida divisão, sendo considerado, cada item, **licitação distinta entre si**.

¹ 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:

15. Nesse sentido, se a Matriz da empresa CIAMED participar, por exemplo, do Pregão Eletrônico nº 20/2019, Item “A”, e a Filial da empresa CIAMED participar, no mesmo Pregão Eletrônico nº 20/2019, dos Itens “B”, “C” e “D”, por se tratarem de *licitações distintas*, não há, em tese, impedimento algum.

16. Marçal Justen Filho, ao comentar o mencionado art. 23, §1º, da Lei nº 8.666/1993, diz que:

Um tema que não explicitamente disciplinada pela Lei foi a chamada licitação por itens, que se configura como uma espécie de licitação com pluralidade de objetos. Essa figura também é conhecida por **“adjudicação” por itens**. Consiste no modo de conceber uma licitação, produzindo-se a divisão do objeto em itens diversos, de modo a ampliar a competitividade. Nas hipóteses em que se configurar uma licitação por itens, **o julgamento será realizado em face de cada item**. Como decorrência, existirá a avaliação da conveniência e da oportunidade também de modo relativo a cada item. Por fim, **haverá adjudicação correspondente**.²

17. Como se pode depreender do entendimento doutrinário especializado, a divisão do edital em diversos itens representa, *de per se*, várias licitações, configurando, cada item, uma licitação distinta, individual, razão pela qual **não se vê, a priori, impedimento algum** para a participação da Matriz no item “A”, por exemplo, de determinada licitação, e a Filial participar dos itens “B” e “C”, do mesmo procedimento licitatório.

18. E continua o referido autor:

A licitação por itens consiste na concentração, em um único procedimento licitatório, de uma pluralidade de certames, de que resultam diferentes contratos. A licitação por itens corresponde, na verdade, a uma multiplicidade de licitações, cada qual com existência própria e dotada de autonomia jurídica, mas todas desenvolvidas conjugadamente em um único procedimento, documentado nos mesmos autos. Poderia aludir-se a uma hipótese de “cumulação de

² JUSTEN FILHO, Marçal. **Comentários à lei de licitações e contratos administrativos**. 16. ed. rev., atual. e ampl. São Paulo: Editora Revista dos Tribunais, 2014, p. 369.

licitações” ou “licitações cumuladas”, fazendo-se paralelo com a figura da cumulação de ações conhecida no âmbito do Direito Processual.³

19. O Tribunal de Contas da União, ao fixar jurisprudência sobre o tema, já possui entendimento inclusive sumulado sobre o assunto, qual seja:

SÚMULA TCU 247:

É obrigatória a admissão da adjudicação por item e não por preço global, nos editais das licitações para a contratação de obras, serviços, compras e alienações, cujo objeto seja divisível, desde que não haja prejuízo para o conjunto ou complexo ou perda de economia de escala, tendo em vista o objetivo de propiciar a ampla participação de licitantes que, embora não dispondo de capacidade para a execução, fornecimento ou aquisição da totalidade do objeto, possam fazê-lo com relação a itens ou unidades autônomas, devendo as exigências de habilitação adequar-se a essa divisibilidade.

20. Como se pode observar, havendo a possibilidade de dividir a licitação em itens, cada item se constitui numa licitação em si, não havendo, por isso, impedimentos apriorísticos no sentido de impossibilitar a participação da Matriz, num mesmo edital, do Item “A”, e da Filial, no mesmo edital, dos Itens “B”, “C” e “D”.

21. *A contrario sensu*, decorrência lógica é o entendimento de que, havendo um único item em licitação, Matriz e Filial **não podem concorrer entre si**. Como dito, por constituírem a mesma pessoa jurídica.

I.2 – Representação de Matriz e Filial num mesmo edital, concorrendo em itens distintos

22. Outra reflexão que se impõe é o tratamento a ser dado à participação nas licitações tratadas no Item anterior, se seria possível, ou conveniente, a participação de um mesmo representante (pessoa física) nos

³ Idem, *ibidem*.

editais em que há participação de Matriz e Filial concorrendo em itens diferentes.

23. Sob o ponto de vista **estritamente jurídico**, considerando se tratar de licitações distintas, por exemplo, Itens “A”, “B” e “C” do Pregão Eletrônico nº 20/2019, não haveria impedimento apriorístico de que o mesmo representante participasse de todos eles, ora representando a Matriz, ora representando a Filial.

24. Ocorre que, na prática, para um mesmo representante (pessoa física), participando de um mesmo pregão eletrônico, em diversos itens, ora representando a Matriz, ora a Filial, as chances de que haja equívocos no envio de lances, propostas e documentos eleva-se bastante, colocando em risco o próprio sucesso do certame. Ilustra-se.

25. Imagine-se que, no Pregão Eletrônico nº 20/2019, já citado, haja 10 itens distintos, de “A” a “J”. Imagine-se que nos Itens “A”, “C”, “E”, “G” “I” a CIAMED participe com a Matriz, e que nos Itens “B”, “D”, “F”, “H” e “J”, com a Filial. Imagine-se que cada item seja finalizado e que a Administração passe a solicitar, no tempo previsto no Edital, o envio da documentação definitiva para cada lance, ora da Matriz, ora da Filial.

26. A probabilidade de que o mesmo representante legal em cada item (pessoa física preposta da CIAMED) se equivoque ao encaminhar a documentação e a proposta final, além de atender à diligências da própria Administração, de cada um dos itens, ora pela Matriz, ora pela Filial, é bastante elevada.

27. Eventuais erros no encaminhamento de documentos à Administração, além da formalização de lances indevidos, podem significar a aplicação de sanções à Empresa por conta de tais erros, todos plenamente evitáveis.

28. Assim, a despeito da possibilidade jurídica, **não é recomendável**, sob o ponto de vista prático, que se utilize de um mesmo representante (pessoa física) da Matriz e da Filial num mesmo procedimento licitatório, sob pena de incorrer em erros que podem repercutir na esfera jurídica da Consulente.

I.3 – Participação em Licitação, Contratação e Faturamento – Matriz e Filial

29. A última questão que se levanta é a possibilidade, por exemplo, de a Matriz participar do procedimento licitatório “A”, por razões de estratégia competitiva da Consulente, e o contrato ser firmado com ela (Matriz) ou com a Filial, com o faturamento sendo alternado entre Matriz e Filial.

30. O tema não é novo.

31. Essa alternância já foi tratada pelo Tribunal de Contas da União (TCU), trazendo inclusive entendimento do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina (TCE/SC) sobre o assunto, nos seguintes termos:

11. Deste modo, matriz e filial não são pessoas jurídicas distintas. A matriz e filial representam **estabelecimentos diferentes pertencentes à mesma pessoa jurídica**, fato corroborado, inclusive, pelo art. 10, § 1º, da Instrução Normativa RFB nº 748, de 28 de junho de 2007, in verbis:

[...]

13. A diferença entre matriz e filial ganha importância quando se refere ao regime tributário, tendo em vista que **uma goza de autonomia em relação à outra**. Assim sendo, é que se expede uma certidão negativa ou positiva para a matriz e outra para a filial. Nesse sentido, a título de exemplo, a matriz pode apresentar débito e a filial não, e vice-versa. Deste modo, **para fins licitatórios, os documentos de habilitação de licitante devem ser apresentados em nome da matriz ou da filial, não sendo permitido apresentar parte em nome da matriz e parte em nome da filial**.

14. Acrescente-se que, se a matriz participa da licitação, todos os documentos de regularidade fiscal devem ser apresentados em seu nome e de acordo com o seu CNPJ. Ao contrário, se a filial é que participa da licitação, todos os documentos de regularidade fiscal devem ser apresentados em seu nome e de acordo com o seu próprio CNPJ.

emitida pela matriz ou pela filial, informando que o recolhimento dos tributos é feito de forma centralizada através da matriz.

[...]

24. Percebe-se que, de acordo com os normativos acima mencionados, tanto as certidões específicas relativas ao INSS quanto as certidões conjuntas referentes aos demais tributos administrados pela RFB, poderão ser emitidas em nome da matriz, com validade também para as filiais. Acrescente-se, ainda, que, em regra, a Certidão Negativa de Débitos do INSS da matriz apresenta em seu teor a declaração de que "(...) *Esta certidão, emitida em nome da matriz é válida para todas as suas filiais(...)*".

25. Por outro lado, há que se fazer distinção entre o fato de a certidão negativa da matriz ter seus efeitos estendidos às filiais e a possibilidade de a matriz centralizar o pagamento dos tributos das filiais, até mesmo porque a legislação impõe requisitos para a eleição do estabelecimento centralizador, conforme os artigos 743 a 745 da Instrução Normativa MPS/SRP nº 03/2005, podendo ser inclusive uma filial. Nesse sentido, se esta estiver de posse da certidão negativa da matriz, não há necessidade de apresentação de documentos comprobatórios adicionais para comprovação de sua regularidade perante os tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil.⁴

32. Há, portanto, a possibilidade reconhecida tanto pelo Tribunal de Contas da União (TCU), quanto pelo Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina (TCE/SC), da participação em licitação e contratação pela Matriz e a emissão do faturamento em nome da Filial.

33. Marçal Justen Filho considera possível que a filial execute contrato assinado pela matriz, desde que comprove sua regularidade fiscal:

Mais ainda, se o sujeito se sagrar vencedor e vier a ser contratado, deverá necessariamente executar a prestação contratual por meio da unidade empresarial cuja regularidade fiscal foi comprovada na licitação. Se, porventura, o sujeito pretender executar a prestação por meio de outra unidade empresarial, deverá comunicar previamente essa

⁴ Acórdão nº 3056/2008 – TCU – Plenário.

circunstância à Administração, comprovando que a unidade substituta se encontra em situação regular.⁵

34. O Superior Tribunal de Justiça também já se debruçou sobre o tema no REsp nº 900.604/RN, assim:

MANDADO DE SEGURANÇA. LICITAÇÃO. HABILITAÇÃO SOMENTE DA MATRIZ. REALIZAÇÃO DO CONTRATO POR FILIAL. IMPOSSIBILIDADE. ARTIGO 29, II E III, DA LEI DE LICITAÇÕES MATÉRIA FISCAL. DOMICÍLIO TRIBUTÁRIO. ARTIGO 127, II, CTN.

I - Constatado que a filial da empresa ora interessada é que cumprirá o objeto do certame licitatório, é de se exigir a comprovação de sua regularidade fiscal, não bastando somente a da matriz, o que inviabiliza sua contratação pelo Estado. Entendimento do artigo 29, incisos II e III, da Lei de Licitações, uma vez que a questão nele disposta é de natureza fiscal.

II - O domicílio tributário das pessoas jurídicas de direito privado, em relação aos atos ou fatos que dão origem à obrigação, é o de cada estabelecimento - artigo 127, II, do Código Tributário Nacional.

III - Recurso improvido.

35. Mais uma vez, verifica-se que é possível à Matriz participar do certame e, em sendo a Filial que cumprirá o objeto do certame, é de se exigir a comprovação fiscal desta.

36. De acordo com a jurisprudência acima, verifica-se que no regime administrativo é possível que a pessoa jurídica se habilite no certame e contrate um estabelecimento (exemplo: matriz), mas execute o objeto por meio de outro (exemplo: filial).

37. Em tais casos, durante a execução contratual, a comprovação da regularidade deve ser feita sobre o estabelecimento executor do objeto. Quanto aos tributos recolhidos de forma centralizada, é permitida a apresentação de certidões da matriz, pois também são válidas para as filiais, por abrangê-las.

⁵ JUSTEN FILHO, Marçal. **Comentários à Lei de Licitações e Contratos Administrativos**, 16 ed. São Paulo: Editora Revista dos Tribunais, 2014, p. 562.

II – CONCLUSÃO

38. Ante o exposto, respondendo objetivamente a cada uma das questões levantadas, é possível concluir que:

- a) *Se a Filial de Santa Catarina poderia participar de uma mesma licitação juntamente com a Matriz, disputando itens diferentes uma da outra, ou seja, não disputando itens entre si, lembrando que balanço, contrato social e certidões federais serão as mesmas da matriz?*

Resposta: Havendo a possibilidade de dividir a licitação em itens, cada item se constitui numa licitação em si, não havendo, por isso, impedimentos apriorísticos no sentido de impossibilitar a participação da Matriz, num mesmo edital, do Item “A”, e da Filial, no mesmo edital, dos Itens “B”, “C” e “D”.

A contrario sensu, decorrência lógica é o entendimento de que, havendo um único item em licitação, Matriz e Filial não podem concorrer entre si, por constituírem a mesma pessoa jurídica.

- b) *No caso previsto na alínea “a”, caso possível, demanda a presença de um representante específico para a Filial e outro para a Matriz ou ele pode representar a Filial e a Matriz na mesma Licitação?*

Resposta: a despeito da possibilidade jurídica, não é recomendável, sob o ponto de vista prático, que se utilize de um mesmo representante (pessoa física) da Matriz e da Filial num mesmo procedimento licitatório, sob pena de incorrer em erros que podem repercutir na esfera jurídica da Consulente.

- c) *Se a Matriz poderia participar da licitação e o faturamento poderia ocorrer com o CNPJ da Filial, e vice-versa?*

Resposta: é possível à Matriz participar do certame e, em sendo a Filial que cumprirá o objeto do certame, é de se exigir a comprovação fiscal desta, com o faturamento correspondente em nome da Filial, e vice-versa.

39. Ao longo da presente Nota Técnica procurou-se, à luz da legislação, de entendimentos doutrinários e da jurisprudência sobre o tema, e a partir da análise documental apresentada pelo Consulente, fixar premissas e possibilidades a respeito da participação de Matriz e Filial num mesmo procedimento licitatório, assim como da participação de Matriz numa licitação com faturamento feito pela Filial e vice-versa, tendo-se visualizado, *a priori*, as conclusões indicadas na presente Nota Técnica.

40. A análise ora empreendida, por óbvio, não dispensa a análise acurada por parte do órgão de assessoramento jurídico da Administração Pública, maior interessada em que o processo por ela conduzido seja o mais isento e legal possível com vistas ao pleno atendimento ao interesse da coletividade, razão última da atuação estatal.

41. É este o entendimento, sem prejuízo de estudo específico, mais detalhado, sobre determinado caso concreto.

Brasília/DF, 27 de maio de 2019

KARINA AMORIM SAMPAIO COSTA

Advogada e Consultora - OAB/DF Nº 23.803

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: juridico02@ciamedrs.com.br
Enviado em: sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 10:40
Para: licitacao.capanema@gmail.com; licitacao@capanema.pr.gov.br; empenho@capanema.pr.gov.br; Capanema/PR, Administração Saúde
Cc: Fabi - Faturamento, CIAMED; Sheila - Empenhos, CIAMED; Luciano Moresco - Jurídico, CIAMED; Maristela - CIAMED; Marina Borela - Comercial, CIAMED; eduarda@ciamedrs.com.br
Assunto: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA-PR (5427) - Solicitação de Alteração da Ata de Registro de Preços - Matriz e Filial
Anexos: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA-PR (5427) - Solicitação de Alteração da Ata de Registro de Preços - Matriz e Filial.pdf; FGTS - FILIAL.pdf; CNPJ - FILIAL.pdf; ESTADUAL - FILIAL.pdf; Parecer nº 704, publicado em 14_07_08 na categoria Licitação Pública - FECAM.pdf; MUNICIPAL - FILIAL.pdf; FALENCIA ESAJ - FILIAL.pdf; INFORMAÇÃO Nº 2.223-2019 - DPM.pdf; INSCRIÇÃO ESTADUAL (DIRE) - FILIAL.pdf; FALÊNCIA EPROC - FILIAL.pdf; NOTA TÉCNICA - MATRIZ e FILIAL (Dra. KARINA AMORIM SAMPAIO COSTA).pdf; AFE ESPECIAL ANVISA - FILIAL.pdf; AFE ESPECIAL DOU - FILIAL.pdf; INSCRIÇÃO ESTADUAL - FILIAL.pdf; ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO MUNICIPAL - FILIAL.pdf; ALVARÁ SANITÁRIO MUNICIPAL - FILIAL.pdf; CRF - FILIAL.pdf; INSCRIÇÃO ESTADUAL SINTEGRA - FILIAL.pdf

Prioridade: Alta

Prezados, bom dia!

Encaminho **Solicitação de Alteração da Ata de Registro de Preços** para autorizar a empresa CIAMED Distribuidora de Medicamentos Ltda. a executar o Pregão Presencial 031/2019 pela sua **filial** (sediada em Palhoça/SC).

Destacamos que o presente pedido colaciona pareceres do TCU e TCE/SC, Parecer nº 704 da FECAM, bem como Nota Técnica exarada por Escritório Jurídico de renome nacional, especializado nas áreas de licitações e contratos administrativos.

Ainda, seguem documentos que comprovam a regularidade tributária e outros que permitem averiguar a regularidade da filial para o ora proposto.

Ressaltamos que vossa Administração não sofrerá prejuízo algum de qualquer ordem ao deferir tal pedido, que já encontra previsão em diversos editais e encontra amparo jurídico já consolidado, conforme exposto no documento.

Dúvidas fico à disposição.
No aguardo de um breve retorno.

Favor confirmar o recebimento.

Atenciosamente,



Cuidar das pessoas pode mudar o mundo




091/142

Município de Capanema - PR

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 131/2019, 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 da solicitação da empresa **CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

Capanema, 13 de janeiro de 2020


Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações



MANIFESTAÇÃO JURÍDICA

Em atenção ao contido a Solicitação de fls. 1.404/1.408, a PGM não vislumbra qualquer óbice no pedido de alteração da matriz para filiar caso a pretensão fosse para todos os medicamentos compromissados na ARP n. 131/2019 (fls. 1246/1252).

Todavia, considerando que o pedido se refere a apenas aos itens 107 e 108, a PGM manifesta-se contrária ao pedido de substituição da matriz pela filial por entender que a alteração parcial da ARP caracteriza simulação fiscal, dando oportunidade a planejamento tributário abusivo.

Capanema, de 16 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

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
A
Prefeitura Municipal de Capanema - PR
Av. Pedro Viriato Parigot de Souza 1080 - CENTRO
CAPANEMA - PR

PEDIDO DE 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, ERECHIM - RS, CEP 99706-300, 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 CANCELAMENTO DO(S) ITEM(NS) Nº 146 – Cloridrato de Ranitidina 150 Mg VO Cp., pelos motivos que passa a expor:

1º) CONSIDERANDO que em 16/04/2019 a Licitante participou do Pregão Presencial nº 31/2019 sendo vencedora de alguns itens, entre eles o item Nº 146 – Cloridrato de Ranitidina 150 Mg VO Cp.

2º) CONSIDERANDO que, conforme carta do Laboratório fornecedor Medquimica, o mesmo encontra-se sem o item, informando que devido as restrições apontadas pela ANVISA junto aos fornecedores de matéria-prima do fármaco em questão, não há previsão para regularização de faturamento de novos lotes do produto.

3º) CONSIDERANDO que, a fim de evitar maiores imbróglios a ambas às partes, a Licitante buscou alternativas para conseguir efetuar o fornecimento do medicamento. Nesse sentido, a Licitante buscou outros Laboratórios que poderiam fornecer o fármaco, verifica-se que entrou-se em contato com outros 02 (dois) laboratórios. Desse modo, de acordo com documentos anexos, o Laboratório Nativita Farmacêutica e Laboratório Teuto não estão produzindo o item atualmente, em razão da importação do Insumo Farmacêutico Ativo (IFA) estar suspensa temporariamente.

4º) CONSIDERANDO que, os Laboratórios devem atender a Resolução-Re Nº 3.210, publicada no Diário Oficial da União na data de 18 de novembro de 2019, em ação da medida preventiva: "Assunto: 70351 - Medida Preventiva-Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária Ações de Fiscalização, conforme documento anexo.

Dessa forma, resta claro o cabimento do pedido presente, em razão da impossibilidade de fornecimento do medicamento pelos Laboratórios.

5º) CONSIDERANDO que o objetivo a Licitante é sempre trabalhar para a melhor prestatividade dos serviços aos

Processo: 114/2020
Data: 17/01/2020 Hora: 10:17
Assunto:
SOLICITACAO DO SETOR DE LICITACA
Requerente:
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAME

órgãos e a população, sendo que jamais sua intenção é gerar imbrólios ou onerosidades ao mui digno Órgão Licitado.

Diante do fato de que não há previsão de normalização do fornecimento do fármaco, solicitamos o cancelamento do item N° 146 para não prejudicar o fornecimento do medicamento, conforme prevê o artigo 21 do Decreto N° 7892/2013, que trata da possibilidade de cancelamento do item por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior.

Assim, resta claro o cabimento do pedido de Cancelamento do Registro, em razão da impossibilidade de fornecimento, e considerando que não há previsão de normalização de fornecimento pelo laboratório cotado, bem como pelos demais Laboratórios.

6°) 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, justificado o pedido de cancelamento, pedem-se escusas pelos transtornos, e requer-se o CANCELAMENTO DO(S) ITEM(NS) N° 146 – Cloridrato de Ranitidina 150 Mg VO Cp.

Agradece-se desde já pela atenção e compreensão.

Nestes Termos, pede deferimento.

ERECHIM/RS, 16 de Janeiro de 2020.



Sedinei R. Stievens
Sócio Gerente



Juiz de Fora, 07 de Janeiro de 2020.

À Inovamed Ltda,

A/C Departamento de Compras

A Medquímica Indústria Farmacêutica Ltda. comunica que devido a restrições apontadas pela ANVISA junto aos fornecedores de matéria prima do produto **Cloridrato de Ranitidina 150 mg Comp. Rev. cx. c/300 Hosp.**, temporariamente estamos impossibilitados de produzir novos lotes, ainda não há uma definição da ANVISA nem previsão de normalização. Desculpe-nos pelos transtornos causados e estamos à disposição para maiores esclarecimentos.

Marcela Siqueira Bem
Medquímica Indústria Farmacêutica LTDA
Marcela Siqueira Bem

www.medquimica.com

Matriz

R. Otacilio Esteves da Silva – 40 – Granjas Betania

Juiz de Fora – MG – 36047-070

Tel / Fax: (32)3224-4087

Filial

R. Fernando Lamarca – 255 – Distrito Industrial

Juiz de Fora – MG – 36092-030

Tel: (32)2101-4000 – Fax: (32)3222-2522

00-117

EMPRESA FABRICANTE: UCB PHARMA S.A.
 ENDEREÇO: CHEMIN DU FORIEST, 1420-BRAINE L'ALLEUD - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0618
 EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA. - CNPJ: 64.711.500/0001-14
 AUTORIZ/MS: 1023619 - EXPEDIENTE(S): 0434441/19-3
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER S.A.
 ENDEREÇO: BOULEVARD RENÉ BRANQUART 80, B-7860 - LESSINES- BÉLGICA (SITE: BAXTER S.A.) - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.1235
 EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA. - CNPJ: 49.351.786/0001-80
 AUTORIZ/MS: 1006839 - EXPEDIENTE(S): 0449687/19-6
 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)

EMPRESA FABRICANTE: AJINDMOTO ALTHEA, INC.
 ENDEREÇO: 11040 ROSELLE STREET, SAN DIEGO, CALIFORNIA (CA) 92121 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.1203
 EMPRESA SOLICITANTE: SPECIALTY PHARMA GOIÁS LTDA. - CNPJ: 31.731.807/0001-28
 AUTORIZ/MS: 1193611 - EXPEDIENTE(S): 2401893/19-9
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: SHARP CORPORATION
 ENDEREÇO: 7451 KEEBLER WAY, ALLENTOWN, PENNSYLVANIA (PA) 18106 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0579
 EMPRESA SOLICITANTE: SHIRE FARMACÊUTICA BRASIL LTDA. - CNPJ: 07.898.671/0001-60
 AUTORIZ/MS: 1069791 - EXPEDIENTE(S): 0322702/19-2
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Sólidos não estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA FABRICANTE: TAKEDA GMBH
 ENDEREÇO: LEHNITZSTRASSE 70-98, 16515 ORANIENBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0451
 EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZÉNECA DO BRASIL LTDA. - CNPJ: 60.318.797/0001-00
 AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 0467412/19-0
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON PHARMACEUTICALS INC
 ENDEREÇO: 2110 EAST GALBRAITH ROAD, CINCINNATI, OHIO (OH) 45237 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0480
 EMPRESA SOLICITANTE: ELI LILLY DO BRASIL LTDA. - CNPJ: 43.940.618/0001-44
 AUTORIZ/MS: 1012603 - EXPEDIENTE(S): 0304169/19-7
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: ATHENA DRUG DELIVERY SOLUTIONS PVT. LTD.
 ENDEREÇO: PLOT NO. A-1 TO A-5, MIDC, CHEMICAL ZONE, AMBERNATH (W), THANE 421501, MAHARASHTRA STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1229
 EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.588.595/0010-92
 AUTORIZ/MS: 1083267 - EXPEDIENTE(S): 2048984/19-6
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZÉNECA AB
 ENDEREÇO: GÄRTUNAVÄGEN, SÖDERTÄLJE, 151 85 - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0046
 EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 49.475.833/0001-06
 AUTORIZ/MS: 1009744 - EXPEDIENTE(S): 0450694/19-4
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: ATLANTIC PHARMA - PRODUÇÕES FARMACÊUTICAS, S.A.
 ENDEREÇO: RUA DA TAPADA GRANDE, Nº 2, ABRUNHEIRA, SINTRA, 2710-089 - PAÍS: PORTUGAL - CÓDIGO ÚNICO: A.0885
 EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84
 AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(S): 20S1498/19-9
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.208, DE 12 DE NOVEMBRO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, 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 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Aurobindo Pharma Ltd - Unit XI
 Endereço: Survey No- 61-69, Industrial Development Area, Pydibhimavaram, Ranasthalam Mandal, Srikakulam District, Andhra Pradesh - 532 409
 País: Índia

Solicitante: Aurobindo Pharma Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 04.301.884/0001-75
 Autorização de Funcionamento: 1.05.167-9 Expediente(s): 0444326/19-8
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos): cefalexina monodratada (etapa de síntese química).

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.209, DE 12 DE NOVEMBRO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, 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(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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Fermion Dy
 Endereço: Läketehtaantie 2, 90660 Dulu
 País: Finlândia
 Solicitante: Teva Farmacêutica Ltda. CNPJ: 05.333.542/0001-08
 Autorização de Funcionamento: 1.05.573-1 Expediente(s): 0455803/19-1
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por síntese química (classe citotóxicos): Metotrexato.

Fabricante: Zhejiang Charioteer Pharmaceutical Co., Ltd.
 Endereço: Tongyuanli, Dazhan, Xianju, Zhejiang Province - 317321
 País: República Popular da China
 Solicitante: SM Empreendimentos Farmacêuticos Ltda CNPJ: 44.015.477/0001-16
 Autorização de Funcionamento: 1.01.284-7 Expediente: 0410110/19-3
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: aciclovir

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.210, DE 12 DE NOVEMBRO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, 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 Adotar a(s) medida(s) preventiva(s) constante(s) no ANEXO.

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

1. Empresa: Tianjin Zhongan Pharmaceutical Co., Ltd. - Cadastro Único: B.0230
 Produto - Apresentação (Lote): INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS (LOTES A PARTIR DE 30/10/2019);

Tipo de Produto: Insumo Farmacêutico

Expediente nº: 2655572/19-1

Assunto: 70351 - MEDIDA PREVENTIVA- Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária Ações de fiscalização: Suspensão - Comercialização, Distribuição, Importação, Uso
 Motivação: Considerando a impossibilidade de receber a inspeção sanitária de rotina conforme previsto no Art. 46 da RDC 39/2013, Ltd. na empresa Tianjin Zhongan Pharmaceutical Co. localizado no endereço Nº. 188 Fukang Road, Xiqing District, Tianjin - 300 381, República Popular da China;

2. Empresa: DRCHEV PHARMA PRIVATE LIMITEO - Cadastro Único: B.0422

Produto - Apresentação (Lote): CLORIDRATO DE RANITIDINA (I);

Tipo de Produto: Insumo Farmacêutico

Expediente nº: 3117885/19-5

Assunto: 70351 - MEDIDA PREVENTIVA- Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária Ações de fiscalização: Suspensão - Comercialização, Distribuição, Importação, Uso
 Motivação: Considerando a suspensão pelo European Directorate for the Quality of Medicines & HealthCare - EDQM do certificado de adequabilidade em razão da presença da impureza NOMA, para o Insumo Cloridrato de Ranitidina, fabricado pela empresa ORCHEV PHARMA PRIVATE. LTD. localizada no endereço SHAPAR INDUSTRIAL AREA, RAJKOT - GONDAL HIGHWAY, N. H. NO. 8B, VILLAGE VERAVAL, OISTRICT RAJKOT, GUJARAT - 360 024, Índia.

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.212, DE 12 DE NOVEMBRO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, 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 a necessidade de atualização na Certificação de Boas Práticas de Fabricação, prevista no art. 12, caput da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 102, de 24 de agosto de 2016, resolve:

Art. 1º Alterar a certificação da empresa GERMED FARMACÊUTICA LTDA, publicada pela Resolução RE nº 1.594, de 21 de junho de 2018, no Diário Oficial da União nº 120, de 25 de junho de 2018, Seção 1, pág. 42, e em suplemento da Seção 1, pág. 106, DE GERMED FARMACÊUTICA LTDA., CNPJ: 45.992.062/0009-12, Autorização de Funcionamento 1005833; PARAMULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA, CNPJ: 92.265.552/0008-16, Autorização de Funcionamento: 1018196; conforme expedientes nº 2273888/17-6 e 2159108/19-7, mantendo-se o endereço da sucedida.

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.225, DE 13 DE NOVEMBRO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, 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 a necessidade de alteração na Certificação de Boas Práticas de Fabricação, resolve:

Art. 1º Alterar a razão social da empresa fabricante na certificação solicitada pela empresa Biomédica Equipamentos e Suprimentos Hospitalares Ltda. CNPJ nº 01.299.509/0001-40, publicada pela Resolução - RE nº 604, de 8 de março de 2018, no Diário Oficial da União nº 48, de 12 de março de 2018, Seção 1, pág. 57, e em Suplemento da Seção 1, pág. 163, de Amédica Corporation para Sintx Technologies, Inc., conforme expedientes nº 0936103/12-1 e 0576554/19-4.

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.226, DE 13 DE NOVEMBRO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, 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 preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa Protec Export Indústria, Comércio, Importação e Exportação de Equipamentos Médicos Hospitalares, publicada pela Resolução - RE nº 1.390, de 24 de maio de 2019, no Diário Oficial da União nº. 100, de 27 de maio de 2019, Seção 1, pág. 59, e em Suplemento da Seção 1, pág. 44, conforme expediente nº 2442379/19-3.

Art. 2º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa Enterprises Importação e Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda., publicada pela Resolução - RE nº 1.026, de 17 de abril de 2019, no Diário Oficial da União nº. 76, de 22 de abril de 2019, Seção 1, págs. 6D, e em Suplemento da Seção 1, pág. 31, conforme expediente nº 2443006/19-4.

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES



Juiz de Fora, 12 de dezembro de 2019

Prezado cliente, atendendo a Resolução RE nº 3.210, publicada no Diário Oficial da União na data de 18 de novembro de 2019, em ação de medida preventiva:

“Assunto: 70351 - MEDIDA PREVENTIVA- Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária Ações de fiscalização: Suspensão - Comercialização, Distribuição, Importação, Uso Motivação: Considerando a suspensão pelo European Directorate for the Quality of Medicines & HealthCare - EDQM do certificado de adequabilidade em razão da presença da impureza NDMA, para o insumo Cloridrato de Ranitidina, fabricado pela empresa ORCHEV PHARMA PRIVATE. LTD., localizada no Endereço SHAPAR INDUSTRIAL AREA, RAJKOT - GONDAL HIGHWAY, N. H. NO. 8B, VILLAGE VERAVAL, DISTRICT RAJKOT, GUJARAT - 360 024, Índia.”

Com base no exposto, tem-se que a importação do Insumo Farmacêutico Ativo (IFA) Cloridrato de Ranitidina produzido pelo fabricante supracitado está suspensa. Em decorrência da ação preventiva da ANVISA, informamos que a fabricação do referido medicamento temporariamente suspensa.

A Nativita encaminhou ao fabricante do IFA e ao órgão regulador questionamentos referente a suspensão e tão logo tivermos retorno enviaremos a todos os clientes e parceiros.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,

Emiliana da Matta Faria
RESPONSÁVEL TÉCNICA
CRF-MG 31555



Nativita Indústria e Comércio Ltda

• **NATIVITA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.** •

CNPJ 65.271.900/0001-19

Rua Paracatu, 1320 • Bandeirantes • Juiz de Fora • MG • CEP 36047-040
www.nativita.ind.br • Indústria Brasileira

TEL.: (32) 3239-3000 • SAC: 0800-285-3431

OFÍCIO nº 002 / 2019 / RGT / TEUTO

Anápolis, 08 de novembro de 2019.

À

Quem se possa interessar

ASSUNTO: Suspensão de fabricação dos produtos contendo o ativo cloridrato de ranitidina.

Esclarecemos a todos os nossos clientes que por medida preventiva, consequência de investigações da ANVISA com relação ao insumo ativo cloridrato de ranitidina, o Laboratório Teuto suspendeu temporariamente a fabricação e comercialização dos medicamentos que contem esse insumo até que todas as avaliações sejam concluídas pela agência nacional de vigilância sanitária.

Reforçamos que o medicamento do Laboratório Teuto está devidamente aprovado, cumprindo com todos os requisitos legais de qualidade, segurança e eficácia. Esta ação preventiva será temporária até que tenhamos a conclusão das análises pela ANVISA quanto a segurança e qualidade de vários produtos que utilizam o insumo ativo cloridrato de ranitidina existentes no mercado.

Kamilla de Oliveira

Kamilla de Oliveira

Supervisora de Assuntos Regulatórios

De: empenho@capanema.pr.gov.br
Enviado em: terça-feira, 21 de janeiro de 2020 09:46
Para: Licitação
Assunto: ENC: URGENTE - CANCELAMENTO - LIC 9691
Anexos: Licitação-9691.pdf; Carta - Ranitidina - Inovamed - 07-01-2020 SUSPENSÃO DA PRODUÇÃO.pdf; DOU - Ranitidina - 18.11.2019 - Bloqueio Matéria Prima.pdf; Nativita - Cloridrato de Ranitidina 150 Mg.10 MI 120 MI VO Fr - 12.12.2019 - Descontinuação do Produto.pdf; Suspensa importação do insumo farmacêutico ranitidina - Notícias.pdf; Teuto - Principio Ativo Ranitidina - 08.09.2019 - Cancelamento de Produção do Item.pdf



Sharlene K Schlindwein
Diretora Depto de Compras
3552-1321 (R 209)
Município de Capanema - PR

De: Inovamed <licitacao07@inovamed-rs.com.br>
Enviada em: terça-feira, 21 de janeiro de 2020 08:36
Para: empenho@capanema.pr.gov.br; admsaude@capanema.pr.gov.br
Assunto: URGENTE - CANCELAMENTO - LIC 9691

Licitação: 9691
Data de Abertura: 16/04/2019
Cliente: Prefeitura Municipal de Capanema - Capanema - PR - 2107 - 75.972.760/0001-60 - CAPANEMA/PR
Referência: Pregão Presencial Nº 31/2019
Data de Abertura dia 16/04/2019 às 13:30

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA vem, mui respeitosamente, apresentar PEDIDO DE CANCELAMENTO, pelas razões em anexo.

Caso seja necessário o envio por correio, favor nos comunicar.

No mais, colocamo-nos à disposição para quaisquer dúvidas e esclarecimentos, e ficamos no aguardo de retorno.

Atenciosamente,



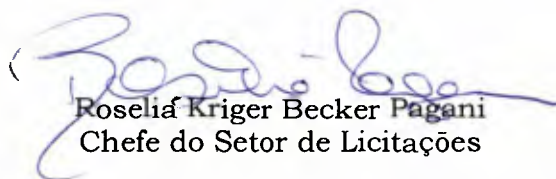
00450

Município de Capanema - PR

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 136/2019, 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 protocolado sob nº 114/2020 de 17/01/2020.

Capanema, 20 de janeiro de 2020


Roseliá Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações



001451

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa

CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 131/2019, 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 a Empresa **CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** da resposta do seu pedido de troca de CNPJ para entrega de alguns medicamentos desse contrato. A Procuradoria se manifestou Contrariamente a esta solicitação.

Segue em anexo cópia da Manifestação Jurídica para vosso Conhecimento.

Capanema, 03 de fevereiro de 2020

Rosélia 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: segunda-feira, 3 de fevereiro de 2020 14:12
Para: 'juridico02@ciamedrs.com.br'
Assunto: RESPOSTA DO SEU PEDIDO DE TROCA DE CNPJ PARA ENTREGA DO PREGÃO 31/2019
Anexos: NOTIFICAÇÃO CIAMED - 03-02-2020.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

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery System <MAILER-DAEMON@smtp.f1.k8.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 3 de fevereiro de 2020 14:13
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 smtp.f1.k8.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

<juridico02@ciamedrs.com.br>: alias expanded



002454

Município de Capanema - PR
Procuradoria Municipal

PARECER JURÍDICO Nº 31/2020

INTERESSADO: Setor de Licitações.

ASSUNTO: Análise do Pedido de desistência do item 146, da Ata de Registro de Preços nº 136/2019, apresentado no Pregão Presencial nº 31/2019.

EMENTA: PEDIDO DE DESISTENCIA DO ITEM 146 DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 136/2019. COMPROVAÇÃO DE SUSPENSÃO TEMPORÁRIA NA FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO (CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG). PARECER FAVORÁVEL.

1. CONSULTA:

O Setor de Licitações encaminha para análise dessa Procuradoria o Pedido de desistência referente ao preço registrado no item 146 da Ata de Registro de Preços nº 136/2019, apresentado as fls. 1.444/1.445, pela empresa Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda., sob protocolo nº 114/2020. O pedido veio instruído com Comunicação da Medquímica Indústria Farmacêutica Ltda., comprovante de suspensão do princípio ativo perante a ANVISA e DOU, bem como pesquisa perante outros laboratórios.

Em síntese, a empresa Requerente informou impossibilidade de fornecer o medicamento Cloridrato de Ranitidina 150Mg, em virtude da suspensão da fabricação do insumo farmacêutico ativo.

Em seguida, por força do despacho de fl. 1.450 o PA retornou à Procuradoria para emissão de parecer jurídico sobre o pleito de desistência. É o relatório.

2. PARECER

Analisando as disposições do Decreto Municipal nº 4.118/2007, constata-se a possibilidade de cancelamento do preço registrado, tanto pela Administração como pelo proponente, conforme Art. 13, cujo texto reproduzo a seguir:



001455

Município de Capanema - PR Procuradoria Municipal

“Art. 13 – O preço registrado poderá ser cancelado, garantida a prévia defesa, nos termos do artigo 109, inciso II, da Lei n° 8.666, de 21 de junho de 1993, nas seguintes hipóteses:

I – pela administração, quando:

- a) o proponente que tenha seus preços registrados e/ou o contratado não cumprirem as exigências contidas na legislação pertinente;
- b) o proponente que tenha seus preços registrados deixar, injustificadamente, de firmar o contrato ou não aceitar outro instrumento equivalente, decorrente do registro de preços;
- c) o contratado der causa à rescisão administrativa de contrato decorrente do registro de preços, por quaisquer dos motivos elencados no artigo 78 e seus incisos da Lei n° 8.666/93;
- d) os preços registrados se apresentarem superiores aos praticados no mercado.

II – pelo proponente que tenha seus preços registrados, quando, mediante solicitação formal, comprovar estar impossibilitado de cumprir as exigências contidas no procedimento que deu origem ao registro de preços.

§ 1° – A comunicação do cancelamento do preço registrado, nos casos previstos no inciso I do caput deste artigo, será feita pelo Departamento de Licitações e Contratos da Secretaria da Administração do Município, responsável pelo Sistema de Registro de Preços, por correspondência com aviso de recebimento, juntando-se comprovante no processo que deu origem ao registro de preços.

§ 2° – Encontrando-se o proponente que tenha seus preços registrados e/ou o contratado em lugar ignorado, incerto ou inacessível, a comunicação será feita por publicação no órgão oficial de comunicação do Município, por duas vezes consecutivas.

§ 3° – A solicitação do proponente e/ou contratado para cancelamento do preço registrado deverá ser formulada, devidamente fundamentada, mediante instrumento hábil protocolado.

§ 4° – Na hipótese de não comprovação das razões da solicitação de cancelamento do preço registrado, caberá a aplicação das sanções previstas nos artigos 86 e 87 da Lei n° 8.666/93.”

No caso em tela, a empresa Requerente se comprometeu com o Município de Capanema com o fornecimento dos medicamentos descritos nos itens 75, 105, 111, 113, 133, 145 e 146, conforme consta da Ata de Registro de Preços n° 136/2019, assinada em 22/04/2019, fls. 1.282/1.288.

A par dos elementos apresentados às fls. 1.446/1.449, a Procuradoria entende que a empresa Requerente justificou estar, de fato, impossibilitada no fornecimento do medicamento Cloridrato de Ranitidina 150Mg (item 146 da ARP 136/2019), razão pela qual manifesta-se pelo acolhimento do pedido de fls. 1.444/1.445, nos termos do art. 13, II, do Decreto Municipal n° 4.118/2007.



001456

Município de Capanema - PR
Procuradoria Municipal

3. CONCLUSÃO:

Diante do exposto, a Procuradoria manifesta pelo **acolhimento** do pedido de desistência do item 146 da Ata de Registro de Preços nº 136/2019, com base nos fundamentos explicitados acima.

Ademais, sendo acolhido o pedido retro, e considerando que durante a Sessão Pública existiram proposta de outros licitantes no item 146, recomenda-se a comunicação das demais empresas classificadas no citado item, para, querendo, firmar compromisso de fornecimento.

Caso reste inexistosa as tentativas de firmar compromissos com as demais empresas classificadas, orienta-se que a Pregoeira comunique tal fato a Secretaria Municipal de Saúde para que adote as providências necessárias para incluir o medicamento em nova licitação.

É o parecer.

Capanema, de 03 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



001457

Município de Capanema - PR

DECISÃO ADMINISTRATIVA

Com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 136/2019, 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. Acato o Parecer Jurídico nº 31/2020.

Solicito ao Setor de Licitações para notifique os interessados e tome as devidas providências.

Capanema, 03 de fevereiro de 2020

Américo Belle
Prefeito Municipal



091456

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 136/2019, 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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** da resposta do seu pedido CANCELAMENTO do item 146-RANITIDINA 150 MG (BR0267736) . A Procuradoria acatou seu pedido.

Segue em anexo cópia do Parecer Jurídico nº 31/2020 para vosso Conhecimento.

Informo que será feito um aditivo para exclusão desse item.

Capanema, 03 de fevereiro de 2020


Roselia Kriger ~~Becker~~ Pagani

Pregoeira/ Membro da Comissão Permanente de
Abertura e Julgamento de Licitações

001459

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: segunda-feira, 3 de fevereiro de 2020 14:34
Para: 'licitacao07@inovamed-rs-com.br'
Cc: 'adm@capanema.pr.gov.br'; 'Jaqueline Reinehr'
Assunto: RESPOSTA DO SEU PEDIDO DE DESISTÊNCIA DO ITEM 146- PREGÃO 31-2019
Anexos: NOTIFICAÇÃO INOVAMED- 03-02-2020.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

001460

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery System <MAILER-DAEMON@arnie0122.email.locaweb.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 3 de fevereiro de 2020 14:38
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 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

<licitacao@inovamed-rs.com.br>: delivery via 127.0.0.1[127.0.0.1]:24: 250 2.0.0
<licitacao@inovamed-rscombr> qPGrHm5aOF59VQAA7a6b/Q Saved



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: 3304 - Ata de registro de preços: 136/2019			Licitação: Pregão - 50 000031/2019				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:		22/04/2019		21/04/2020				
Lote: 001													
Item: 075	100,00	12,22	1.222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	611,00	50,00	611,00
Produto: 54985 ESTRIOL 1 MG/MG CREME VAGINAL (BR0267208)										Unidade de medida: UN		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde													
Item: 105	500,00	5,40	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00	1.350,00	250,00	1.350,00
Produto: 55028 LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE (BR0383750)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde													
Item: 111	50.000,00	0,068	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00	3.400,00
Produto: 55042 LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0268125)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde													
Item: 113	50.000,00	0,075	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.000,00	1.200,00	34.000,00	2.550,00
Produto: 55044 LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (BR0268123)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde													
Item: 133	600,00	2,95	1.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00	1.770,00
Produto: 55096 NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0267378)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde													
Item: 145	300,00	3,856	1.156,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	1.156,80
Produto: 55124 RANITIDINA 15 MG/ML XAROPE (BR0398701)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde													
Item: 146	30.000,00	0,089	2.670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.000,00	1.869,00	9.000,00	801,00
Produto: 55125 RANITIDINA 150 MG (BR0267736)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde													
Total	131.500,00		16.668,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.300,00	5.030,00	94.200,00	11.638,80
Total geral	131.500,00		16.668,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.300,00	5.030,00	94.200,00	11.638,80

Critério de seleção:

- Sequência do contrato: 3304

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 b

03/02/2020 14:25:27

00461

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: segunda-feira, 3 de fevereiro de 2020 14:49
Para: 'edital@dimaster.com.br'
Assunto: Convocação para Entrega de Novo Item

Boa tarde

Convoco a empresa DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA para que no prazo máximo De 02 (dois) dias corridos nos informe se tem interesse em entregar o item 146- RANITIDINA 150 MG (BR0267736) ao Valor de R\$ 0,10 (dez centavos) o Saldo é de 9.000 comprimidos.
Precisamos de sua manifestação para que possamos fazer ou não a Ata de Registro de Preços.

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@arnie0160.email.locaweb.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 3 de fevereiro de 2020 14:49
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 arnie0160.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

<edital@dimaster.com.br>: delivery via 127.0.0.1[127.0.0.1]:24: 250 2.0.0
<edital@dimaster> 6Hr1AftcOF7DQgAAiMJJA Saved

001464

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Contratos <contratos@dimaster.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 3 de fevereiro de 2020 15:20
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br; Jocimar - Dimaster
Assunto: Re: Fw: Convocação para Entrega de Novo Item

Boa tarde!!!

A empresa Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, vem através deste informar que **Não** tem condição de atender a convocação do órgão licitador quanto a convocação de segundo colocado no item **146- RANITIDINA 150 MG (BR0267736)**, pois foi suspensa a importação da matéria prima deste produto, portanto nenhum laboratório está produzindo este medicamento e não tem previsão para normalização de produção.

Certos de vossa compreensão, agradecemos. Tenha uma excelente semana.

Att,



Rafaela Motta - Licitações
Telefone (54) 3523-2600
WhatsApp: (54) 9 9707-4703
E-mail: contratos@dimaster.com.br

Em 03/02/2020 15:02, Edital - Dimaster Com. de Prod. Hosp. Ltda escreveu:

From: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Sent: Monday, February 3, 2020 2:48 PM
To: edital@dimaster.com.br
Subject: Convocação para Entrega de Novo Item

Boa tarde

Convoco a empresa **DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** para que no prazo **máximo**

De 02 (dois) dias corridos nos informe se tem interesse em entregar o item 146- RANITIDINA 150 MG (BR0267736) ao

Valor de R\$ 0,10 (dez centavos) o Saldo é de 9.000 comprimidos.

Precisamos de sua manifestação para que possamos fazer ou não a Ata de Registro de Preços.

Roselia Kriger Becker Pagani

001485

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: segunda-feira, 3 de fevereiro de 2020 15:59
Para: 'LICITACAO2@CENTERMEDI.COM.BR'
Assunto: Convocação para entrega de um novo item do Pregão Presencial 31/2019

Boa Tarde

Convoco a empresa **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** para que no prazo máximo

De 02 (dois) dias corridos nos informe se tem interesse em entregar o item 146- RANITIDINA 150 MG (BR0267736) do Pregão Presencial

Nº 31/2019 ao Valor de R\$ 0,10 (dez centavos) o Saldo é de 9.000 comprimidos.

Precisamos de sua manifestação para que possamos fazer ou não a Ata de Registro de Preços.

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: segunda-feira, 3 de fevereiro de 2020 15:59
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00063.txt

The original message was received at Mon, 3 Feb 2020 15:58:32 -0300 from 238.213.60.187.dynamic.ampernet.com.br [187.60.213.238] (may be forged)

----- The following addresses had successful delivery notifications ----- <LICITACAO2@CENTERMEDI.COM.BR> (relayed to non-DSN-aware mailer)

----- Transcript of session follows ----- <LICITACAO2@CENTERMEDI.COM.BR>... relayed; expect no further notifications



001468

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: 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

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 136/2019, 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 - 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 BELLE, doravante designada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada a R RUBENS DERKS,

105 LOT. RUBENS DERKS - CEP: 99706300 - BAIRRO: INDUSTRIAL, município de Erechim/RS inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, neste ato por seu representante legal, JHONATAN BONI, CPF nº016.789.820-59 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 31/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme a Ata de Registro de Preços firmado em 22/04/2019, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 31/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao Parecer Jurídico nº 31/2020, fica rescindido Parcialmente a Ata de Registro de Preços nº 136/2019, conforme abaixo.

CLAUSULA SEGUNDA- OBJETO DA RESCISÃO

Item	Descrição	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total da Rescisão
146	RANITIDINA 150 MG (BR0267736)	MEDQUIMICA	9.000	0,089	801,00

Valor Total da Rescisão Parcial R\$ 801,00 (Oitocentos e um 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 fevereiro 2020

AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal

JHONATAN BONI
Representante Legal
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Contratada

AVISO DE LICITAÇÃO - PREGÃO PRESENCIAL Nº 3/2020

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, Estado do Paraná, torna público que realizará Processo Licitatório, nos termos a seguir:

Modalidade: Pregão Presencial nº3/2020

Tipo de Julgamento: Menor preço por item.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS PARA UTILIZAÇÃO JUNTO AOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA-PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor: R\$339.711,03 (Trezentos e Trinta e Nove Mil, Setecentos e Onze Reais e Três Centavos)

Abertura das propostas: 13:30 horas do dia 17/02/2020

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.gov.br.

Capanema-PR,vinte e nove dias de janeiro de 2020

Roselia K.B.Pagani-Pregoeira

2.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,

De: Centermedi <centermedi@centermedi.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 3 de fevereiro de 2020 17:35
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Não aceite a Convocação para entrega de um novo item do Pregão Presencial 31/2019
Anexos: RANITIDINA Matéria prima SUSPENSA pela Anvisa - DOU .pdf

Boa tarde

Tudo bem?

Infelizmente não consigo assumir a Ranitidina 150mg.

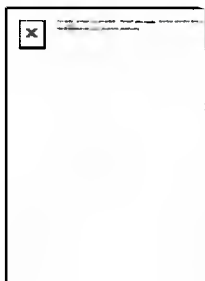
Existe uma falta geral deste medicamento no mercado após medida preventiva da Anvisa (anexo)

Por favor passar aos próximos colocados

Att

Douglas Picolo

Setor Comercial
54 3523 2700
BR 480, 795 - Saída para Erechim/RS
Barão de Cotegipe/RS
www.centermedi.com.br



Em 03/02/2020 16:04, Denise Milkiewicz escreveu:

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto:Convocação para entrega de um novo item do Pregão Presencial 31/2019

Data:Mon, 3 Feb 2020 15:58:32 -0300

De:roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

Para:LICITACAO2@CENTERMEDI.COM.BR

Boa Tarde

Convoco a empresa **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** para que no **prazo máximo**

De **02 (dois) dias corridos** nos informe se tem interesse em entregar o item **146- RANITIDINA 1500** **001470**
MG (BR0267736) do Pregão Presencial

Nº 31/2019 ao Valor de R\$ 0,10 (dez centavos) o Saldo é de 9.000 comprimidos.

Precisamos de sua manifestação para que possamos fazer ou não a Ata de Registro de Preços.

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




001471

Município de Capanema - PR

CERTIDÃO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 31/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE MAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, certifico que chamei o 2º e o 3º colocado do Item 146 - RANITIDINA 150 MG e não obtive êxito, esse item deverá ser comprado em uma nova licitação.

Capanema, 04 de fevereiro de 2020


Roselia Kriger Becker Pagan
Chefe do Setor de Licitações



6001472

Município de Capanema - PR

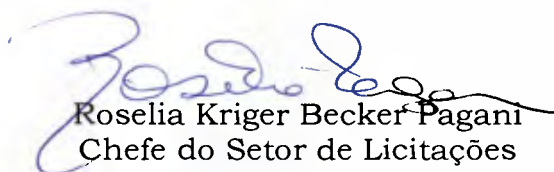
DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº130/2019, 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 dos itens:

66	DIPIRONA 500 MG (BR0267203)	GREEN PHARMA
48	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)	BRAINFARMA

Solicitado pela empresa CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Capanema, 07 de fevereiro de 2020


Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

Ao

Município de Capanema – PR

Ao cumprimentá-los cordialmente, vimos por meio deste solicitar a troca de marca para a entrega de:

Pregão Presencial 31/2019

- **Amitriptilina 25mg cotado lab. Brainfarma a ser entregue lab. Teuto**
- **Dipirona 500mg cotado lab. Greenpharma a ser entregue lab. Sobral**

A empresa CENTERMEDI participou do Pregão Presencial, onde foi vencedora de alguns itens e através deste solicita a troca de marca dos medicamentos descritos 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, 04 de fevereiro de 2020.

Renata Dassoler
Renata Dassoler
Farmacêutica
CRF/RS 13087

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde



001474

OFICIO Nº 48/2020

Capanema, 4 de fevereiro de 2020.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca das medicações: 1) AMITRIPTILINA 25MG do laboratório BRAINFARMA para o laboratório TEUTO; 2) DAPIRONA 500 MG do laboratório GREENPHARMA para o laboratório SOBRAL a pedido da Distribuidora CENTERMEDI. Segundo contrato firmado pela contratada (CENTERMEDI) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 31/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contratada relata que 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, ficaram sem o medicamento para suprir solicitação. Priorizando a qualidade e para evitar o desabastecimento a contratada solicita a troca de marca, ressaltando que as marcas ofertadas atendem as qualificações das marcas cotadas 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
Biotécnica
CRF/PR: 25.741

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741

Senhora Projeitora,

Em atenção a solicitação de fl. 473, a PGM manifesta-se pelo indeferimento do pedido de substituição, entretanto, admite-se excepcionalmente a troca de marcas em pedidos que estão em andamento, conforme preconiza a declaração de fl. 1.479.

Capanema, 07/02/2020.

Romanti Ezer Barbosa

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



001475


Município de Capanema - PR

DECISÃO ADMINISTRATIVA

Com relação ao Pregão Presencial, nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 130/2019, 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. Acato a Manifestação Jurídica.

Solicito ao Setor de Licitações para que notifique a empresa interessada.

Capanema, 07 de fevereiro de 2020



Américo Bellé
Prefeito Municipal

00147
r

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Com relação ao Pregão Presencial, nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 130/2019, 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 CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA da resposta ao pedido de troca de marca dos itens 48 e 66, 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 conforme abaixo:

Item	Especificação	Marca Licitação	Marca autorizada a troca momentânea
48	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)	BRAINFARMA	TEUTO
66	DIPIRONA 500 MG (BR0267203)	GREEN PHARMA	SOBRAL

Capanema, 07 de fevereiro de 2020

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações

00-12

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: sexta-feira, 7 de fevereiro de 2020 09:50
Para: 'Larissa Zanette - SAC'
Cc: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'
Assunto: RESPOSTA DO SEU PEDIDO DE TROCA DE MARCA DOS ITENS 48 E 66 DO PREGÃO PRESENCIAL 31/2019
Anexos: NOTIFICAÇÃO CERTERMEDI-07-02-2020.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

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery Subsystem <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: sexta-feira, 7 de fevereiro de 2020 09:50
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00020.txt

The original message was received at Fri, 7 Feb 2020 09:49:31 -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) <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



001479

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 DE MAIS 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 Pagani
Chefe do Setor de Licitações

31/2019

0014

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,

Jarisa 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



ANGEOMED
FARMACÊUTICA

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 – 10.000 COMPRIMIDOS**

Requisição de Empenho n.º 7879, enviada em 02/12/2019: **DEXAMETASONA 4MG – 5.000 COMPRIMIDOS**

Requisição de Empenho n.º 8115, enviada em 06/12/2019: **QUETIAPINA 25MG – 180 COMPRIMIDOS (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



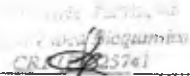


OFICIO Nº 60/2020

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



1483

Município de Capanema - PR
Procuradoria Jurídica

MANIFESTAÇÃO JURÍDICA

PREGÃO PRESENCIAL 31/2019

Senhora Pregoeira e Equipe de Apoio,

Em atenção ao contido no Requerimentos de fls. 1.480, apresentado pela empresa Angeomed Farmacêutica, 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. 1.482.

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



NOTIFICAÇÃO

A Empresa

ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

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. Notifico a empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** da resposta ao pedido de troca de marca do item:

60	DEXAMETASONA 4 MG (BR0269388)	TEUTO
----	-------------------------------	-------

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 TEUTO.

Segue em anexo cópia da Manifestação Jurídica ou Parecer Jurídico para vosso conhecimento.

Capanema, 16 de fevereiro de 2020


Roselia Kriger Becker Pagan
Chefe do Setor de Licitações

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 13 de fevereiro de 2020 10:32
Para: 'angeomed@netconta.com.br'
Cc: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'; 'Jaqueline Reinehr'
Assunto: Resposta ao pedido de troca de marca do pregão presencial 31-2019
Anexos: notificação Angeomed 13.02.2020.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: Servidor de E-mail <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 13 de fevereiro de 2020 10:33
Para: roselia.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



1487

Município de Capanema - PR

1.º Termo de Rescisão Parcial da Ata de Registro de Preços nº 136/2019, 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 - 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 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada a R RUBENS DERKS, 105 LOT. RUBENS DERKS - CEP: 99706300 - BAIRRO: INDUSTRIAL, município de Erechim/RS inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, neste ato por seu representante legal, JHONATAN BONI, CPF nº 016.789.820-59 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 31/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme a Ata de Registro de Preços firmado em 22/04/2019, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 31/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao Parecer Jurídico nº 31/2020, fica rescindido Parcialmente a Ata de Registro de Preços nº 136/2019, conforme abaixo.

CLAUSULA SEGUNDA- OBJETO DA RESCISÃO

Item	Descrição	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total da Rescisão
146	RANITIDINA 150 MG (BR0267736)	MEDQUIMICA	9.000	0,089	801,00

Valor Total da Rescisão Parcial R\$ 801,00 (Oitocentos e um 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 fevereiro 2020


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal


JHONATAN BONI
Representante Legal
**INOVAMED COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA**
Contratada

Sedinei R. Stevens
Sócio-Gerente
RG 109436834
CPF 004 421 050-70



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

A

Prefeitura Municipal de Capanema- PR

Ao cumprimentá-los cordialmente, vimos por meio deste solicitar a troca de marca para a entrega de:

Pregão Presencial 31/2019

- **Sinvastatina 20mg cotado lab. Pharlab a ser entregue Sanval**

A empresa CENTERMEDI participou do Pregão Presencial, onde foi vencedora de alguns itens e através deste solicita a troca de marca dos medicamentos descritos 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, 28 de fevereiro de 2020.

Renata Dassoler
Renata Dassoler
Farmacêutica
CRF/RS 13087

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SINVASTON

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	CNPJ	61.068.755/0001- 12	Autorização	1.00.714-6
Processo	25000.002791/9659	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	29/11/1996
Nome Comercial	SINVASTON	Registro	107140175	Vencimento do Registro	11/2026
Princípio Ativo	SINVASTATINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			ATC	ANTILIPEMICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1071401750013	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	1071401750021	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses

Princípio Ativo SINVASTATINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1071401750031	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses

Princípio Ativo	SINVASTATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
4	20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	1071401750048	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses

Princípio Ativo	SINVASTATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
5	20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1071401750056	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses



Princípio Ativo SINVASTATINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
6	40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1071401750064	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses

Princípio Ativo SINVASTATINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
7	40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1071401750072	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses

Princípio Ativo SINVASTATINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
8	10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1071401750080	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses

Princípio Ativo SINVASTATINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- 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

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
9	20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1071401750099	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses

Princípio Ativo	SINVASTATINA
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
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1071401750102	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses

Princípio Ativo	SINVASTATINA
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
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não



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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

Fabricante: Euticles S.P.A.
Endereço: Via Volturmo, 41/43, Quinto De Stampi - 20089, Rozzano.
País: Itália
Solicitante: Allergan Produtos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 43.426.626/0001-77
Autorização de Funcionamento: 1.00.147-8 Expediente(s): 1665812/17-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo(s) farmacêutico(s) obtido(s) por fermentação clássica: ciclosporina
Fabricante: Glaxo Operations UK Ltd. trading as Glaxo Wellcome Operations
Endereço: North Lonsdale Road, Ulverston, Cumbria, LA12 9DR
País: Reino Unido
Solicitante: AstraZeneca do Brasil Ltda. CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1 Expediente(s): 1442514/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissintese (classe cefalosporínicos):
Ceftazidima pentaidratada (etapas de síntese química e esterilização)
Fabricante: Hanman Fincochem Limited
Endereço: Plot No. A-100, A-100/1, A-100/2 & D-1, Shendra MIDC, Aurangabad 431007, Maharashtra State
País: Índia
Solicitante: União Química Farmacêutica Nacional S/A CNPJ: 60.665.981/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.497-7 Expediente(s) nº: 2252421/17-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: fenitoína sódica
Fabricante: Zhejiang Hissco Chuannan Pharmaceutical Co. Ltd
Endereço: Nº 23, 5th Donghai Avenue, Zhejiang Chemical Materials Base Linhai Zone, Linhai city, Zhejiang Province
País: República Popular da China
Solicitante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: 58.430.828/0001-60
Autorização de Funcionamento: 1.01.637-7 Expediente(s): 1128223/17-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissintese: fosfato de clindamicina (etapas de síntese química)
Fabricante: Zhejiang Tiantai Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: Fengze Road Nº 588, Tiantai County, Taizhou City, Zhejiang Province - 317200
País: República Popular da China
Solicitante: Novafarma Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 06.629.745/0001-09
Autorização de Funcionamento: 1.01.402-4 Expediente(s): 122694/17-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissintese: fosfato de clindamicina (etapas de síntese química)

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.312, DE 24 DE MAIO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, 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

EMPRESA FABRICANTE: OPOCRIN S.P.A.
ENDEREÇO: VIA PACINOTTI, 3, CORLO DI FORMIGINE, MODENA - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0465
EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65
AUTORIZAÇÃO: 1002351 - EXPEDIENTE(S): 2203075/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: heparina sódica suína

EMPRESA FABRICANTE: WYETH BIOPHARMA DIVISION OF WYETH PHARMACEUTICALS, INC., A SUBSIDIARY OF PFIZER INC.

ENDEREÇO: ONE BURTT ROAD, ANDOVER, MASSACHUSETTS (MA) 01810 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0633
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZAÇÃO: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 2320163/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: bevacizumabe e polissacarídeos pneumocócicos 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F e 23F.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.316, DE 24 DE MAIO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

EMPRESA: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 03.485.572/0001-04 - AUTORIZAÇÃO: 1054232
ENDEREÇO: VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08
MUNICÍPIO: ANAPÓLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1619142/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixíres; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - CNPJ: 61.068.755/0001-12 - AUTORIZAÇÃO: 1007146
ENDEREÇO: RUA NICOLAU ALAYON, 441
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2192805/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - CNPJ: 61.068.755/0001-12 - AUTORIZAÇÃO: 1007146
ENDEREÇO: RUA NICOLAU ALAYON, 441
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2192821/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixíres; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - CNPJ: 61.068.755/0001-12 - AUTORIZAÇÃO: 1007146
ENDEREÇO: RUA NICOLAU ALAYON, 441
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2192828/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZAÇÃO: 1026754
ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88
MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1994995/17-2 - 1995002/17-1 - 1994979/17-1 - 1994980/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZAÇÃO: 1026754
ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88
MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1995002/17-1 - 1994979/17-1 - 1994980/17-4 - 1994995/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Géis com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Grande Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Grande Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZAÇÃO: 1026754
ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88
MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1994980/17-4 - 1995002/17-1 - 1994979/17-1 - 1994995/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZAÇÃO: 1026754
ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88
MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1994979/17-1 - 1995002/17-1 - 1994980/17-4 - 1994995/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Pós Sólidos não estéreis (Homônios); Comprimidos; Comprimidos Revestidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.317, DE 24 DE MAIO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, 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: NOVA QUÍMICA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 72.593.791/0001-11 - AUTORIZAÇÃO: 1026754
ENDEREÇO: AVENIDA CECI, Nº 820
MUNICÍPIO: BARUERI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2241402/17-9 - 2240697/17-2 - 2241342/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: embalagem secundária

EMPRESA: NOVA QUÍMICA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 72.593.791/0001-11 - AUTORIZAÇÃO: 1026754
ENDEREÇO: AVENIDA CECI, Nº 820
MUNICÍPIO: BARUERI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2241342/17-1 - 2240697/17-2 - 2241402/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Cefalosporínicos); Suspensões

EMPRESA: NOVA QUÍMICA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 72.593.791/0001-11 - AUTORIZAÇÃO: 1026754
ENDEREÇO: AVENIDA CECI, Nº 820
MUNICÍPIO: BARUERI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2240697/17-2 - 2241402/17-9 - 2241342/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: MYLAN TEORANTA
ENDEREÇO: UNIT 6, CASLA INDUSTRIAL, ESTATE GALWAY COUNTY - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.0108
EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.643.096/0001-22
AUTORIZAÇÃO: 1088307 - EXPEDIENTE(S): 2227344/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI S.P.A.
ENDEREÇO: STRADA STATALE 17, KM 22, SCOPITO 67019 - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0562
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZAÇÃO: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 0080050/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: UCB PHARMA S.A.
ENDEREÇO: CHEMIN DU FORIST, 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): 2150358/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: UNIQUE PHARMACEUTICAL LABORATORIES
ENDEREÇO: PLOT Nº 4, PHASE IV, G.I.P.C., INDUSTRIAL AREA, PANOLI, 394116 - GUJARAT - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0716
EMPRESA SOLICITANTE: FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.058.502/0001-48
AUTORIZAÇÃO: 1074651 - EXPEDIENTE(S): 2253053/17-3
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

De: admsaude@capanema.pr.gov.br
Enviado em: sexta-feira, 28 de fevereiro de 2020 16:16
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: ENC: Fwd: TROCA DE MARCA
Anexos: CAPANEMA.pdf; Sinvastatina.pdf; SANVAL-28-05-2020.pdf

Segue em anexo solicitação de troca de marca de medicamento da empresa CENTERMEDI.

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: sexta-feira, 28 de fevereiro de 2020 15:58
Para: admsaude@capanema.pr.gov.br
Assunto: Re: Fwd: TROCA DE MARCA

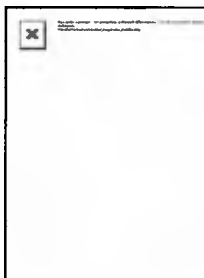
Boa tarde,

Segue documentação.



Larissa Zanette

Atendimento ao Cliente
54 3523 2700
BR 480, 795 - Saída para Erechim/RS
Barão de Cotegipe/RS
www.centermedi.com.br



Assunto:TROCA DE MARCA

Data:Fri, 28 Feb 2020 15:20:00 -0300

De:admsaude@capanema.pr.gov.br

Para:medicamentos@centermedi.com.br

1496

Prezado Fornecedor,

Referente ao item **SINVASTATINA 20MG**, Nota Fiscal n.º 214609, Requisição de empenho n.º 7881, Pregão 31/2019, o produto foi entregue da marca **SANVAL**, sendo que a marca cotada foi **PHARLAB**.

Por gentileza, solicitar junto ao setor de Licitações e Contratos da Prefeitura Municipal a troca de marca do medicamento para que, após Parecer Jurídico favorável à troca, seja elaborado o Termo de Recebimento Definitivo da Nota Fiscal referente.

No aguardo.

Att,

Marisa Pontin

admsaude@capanema.pr.gov.br

(46) 3552-1431

Município de Capanema - PR

Secretaria de Saúde






OFICIO Nº 78 /2020

Capanema, 02 de março de 2020.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação SINVASTATINA 20 MG do laboratório PHARLAB para o laboratório SANVAL, a pedido da Distribuidora CENTERMEDI. Segundo contrato firmado pela contratada (CENTERMEDI) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 31/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contratada relata que no ato da cotação 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, ficaram sem o medicamento para suprir nossa solicitação. 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



1498

Município de Capanema - PR
Procuradoria Jurídica

MANIFESTAÇÃO JURÍDICA

PREGÃO PRESENCIAL 31/2019

Senhora Pregoeira e Equipe de Apoio,

Em atenção ao contido no Requerimentos de fls. 1.480, apresentado pela empresa Angeomed Farmacêutica, 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. 1.482.

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



#1499

Município de Capanema - PR

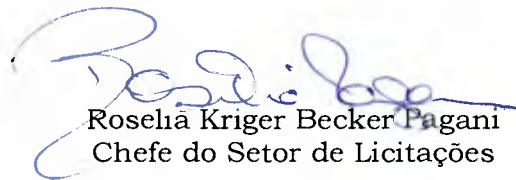
NOTIFICAÇÃO

A Empresa

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 130/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE MAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Notifico a empresa **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** da resposta ao pedido de troca de marca do item 151- SINVASTATINA 20 MG (BR0267747) , a Procuradoria não acotou 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 PHARLAB.

Capanema, 05 de março de 2020


Roselã Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 5 de março de 2020 08:40
Para: 'Larissa Zanette - SAC'
Assunto: RESPOSTA DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 151
Anexos: notificação- resposta de troca de marca centered 05.03.2020.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

1501

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery Subsystem <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 5 de março de 2020 08:40
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00017.txt

The original message was received at Thu, 5 Mar 2020 08:40:01 -0300 from
238.213.60.187.dynamic.ampernet.com.br [187.60.213.238] (may be forged)

----- The following addresses had successful delivery notifications ----- <sac@centermedi.com.br> (relayed to non-DSN-aware mailer)

----- Transcript of session follows ----- <sac@centermedi.com.br>... relayed; expect no further notifications



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795
 BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
 FONE/FAX: 54 3523 2700
 medicamentos@centermedi.com.br

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

A

Prefeitura Municipal de Capanema – PR

Ao cumprimentá-los cordialmente, vimos por meio deste solicitar a troca de marca para a entrega de:

Pregão Presencial 31/2019

- Amitriptilina 25mg cotado lab. Brainfarma a ser entregue lab. Teuto
- Dipirona 500mg cotado lab. Greenpharma a ser entregue lab. Prati
- Sinvastatina 20mg cotado lab. Pharlab a ser entregue lab. Sanval

A empresa CENTERMEDI participou do Pregão Presencial, onde foi vencedora de alguns itens e através deste solicita a troca de marca dos medicamentos descritos 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, 04 de março de 2020.

Renata Dassoler
 Renata Dassoler
 Farmacêutica
 CRF/RS 13087

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (PORT. 344/98 LISTA C1)

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.087352/2007-97	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	28/01/2008
Nome Comercial	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (PORT. 344/98 LISTA C1)	Registro	103700510	Vencimento do Registro	01/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			Medicamento de referência	Tryptanol
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037005100016	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO 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				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037005100024	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA				

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- 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

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1037005100032	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses

Princípio Ativo CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- 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

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1037005100040	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses

Princípio Ativo CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA

Local de Fabricação

- 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 Institucional
Hospitalar
Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037005100059	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses

Princípio Ativo CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA

Local de Fabricação

- 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

Tarja -

Apresentação fracionada Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIRONA SODICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001- 66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.037743/0195	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	28/01/2002
Nome Comercial	DIPIRONA SODICA	Registro	125680041	Vencimento do Registro	01/2027
Princípio Ativo	DIPIRONA			Medicamento de referência	NOVALGINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) ATIVA	1256800410010	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT) ATIVA	1256800410029	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Destinação Hospitalar
Institucional
Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) ATIVA	1256800410037	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Destinação Hospitalar
Institucional
Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

4 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1256800410045 COMPRIMIDO SIMPLES
480 (EMB FRAC) **ATIVA**

28/01/2002 24 meses

Princípio Ativo DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Destinação Hospitalar
Institucional
Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410053	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- 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)
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Destinação Hospitalar
Institucional
Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410061	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
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) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410071	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
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) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial				

Tarja -
 Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410088	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- 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)
 CONSERVAR EM LUGAR SECO
 PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Destinação Comercial
 Hospitalar
 Institucional

Tarja -
 Apresentação fracionada Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410096	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- 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)
 CONSERVAR EM LUGAR SECO
 PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Destinação Hospitalar
Institucional
Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410101	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- 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)
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Destinação Hospitalar
Institucional
Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410118	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- 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) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) ATIVA	1256800410126	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
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) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB MULT) ATIVA	1256800410134	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
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) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800410142	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- 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)
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Destinação Institucional
Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256800410150	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo DIPIRONA

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) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1256800410169	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- 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)
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Destinação Institucional
Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 800 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410177	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
18	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410185	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Destinação Institucional
Hospitalar
Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

19	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410193	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
20	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410207	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410215	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410223	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial				
Tarja	-				

Apresentação fracionada Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410231	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT) ATIVA	1256800410241	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				

Destinação
Institucional
Hospitalar
Comercial

Tarja
-

Apresentação fracionada
Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
25	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 80 (EMB MULT) ATIVA	1256800410258	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo
DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação
-

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL

Via de Administração
ORAL

Conservação
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição
Venda sem Prescrição Médica

Destinação
Hospitalar
Institucional
Comercial

Tarja
-

Apresentação fracionada
Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
26	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1256800410266	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo
DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação
-

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL

Via de Administração
ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Destinação Institucional
Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 ATIVA	1256800410274	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Destinação Institucional
Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4 ATIVA	1256800410282	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800410290	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL

Via de Administração -

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800410304	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL

Via de Administração -

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Destinação Comercial

Tarja Sem Tarja

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256800410312	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem • Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLASTICO TRANSPARENTE
• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL

Via de Administração -

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Destinação Comercial

Tarja Sem Tarja

Apresentação fracionada Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SINVASTON

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	CNPJ	61.068.755/0001-12	Autorização	1.00.714-6
Processo	25000.002791/9659	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	29/11/1996
Nome Comercial	SINVASTON	Registro	107140175	Vencimento do Registro	11/2026
Princípio Ativo	SINVASTATINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			ATC	ANTILIPEMICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1071401750013	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	1071401750021	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses

Princípio Ativo SINVASTATINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1071401750031	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses

Princípio Ativo	SINVASTATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	1071401750048	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses

Princípio Ativo	SINVASTATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1071401750056	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses

Princípio Ativo SINVASTATINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1071401750064	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses

Princípio Ativo SINVASTATINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1071401750072	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses

Princípio Ativo SINVASTATINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1071401750080	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses

Princípio Ativo SINVASTATINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- 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

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1071401750099	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses

Princípio Ativo SINVASTATINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- 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

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1071401750102	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses

Princípio Ativo SINVASTATINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- 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

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Larissa Zanette - SAC <sac@centermedi.com.br>
Enviado em: quarta-feira, 4 de março de 2020 14:49
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br; licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA
Anexos: CAPANEMA 2.pdf; Amitriptilina.pdf; Dipirona comp.pdf; Sinvastatina.pdf

Boa tarde,

Segue em anexo solicitação de troca de marca.

Aguardo retorno.

Att,

--

Larissa Zanette

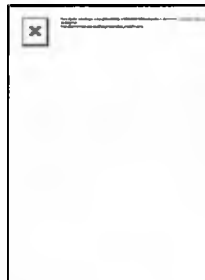
Atendimento ao Cliente

54 3523 2700

BR 480, 795 - Saída para Erechim/RS

Barão de Cotegipe/RS

www.centermedi.com.br



De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 5 de março de 2020 07:57
Para: 'Jaqueline Reinehr'
Assunto: ENC: SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA
Anexos: CAPANEMA 2.pdf; Amitriptilina.pdf; Dipirona comp.pdf; Sinvastatina.pdf

BOM DIA JAQUE
SE VOCÊ PUDER VERIFICAR ESTA SOLICITAÇÃO
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
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Larissa Zanette - SAC <sac@centermedi.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 4 de março de 2020 14:49
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br; licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

Boa tarde,

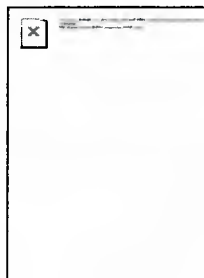
Segue em anexo solicitação de troca de marca.

Aguardo retorno.

Att,

Larissa Zanette

Atendimento ao Cliente
54 3523 2700
BR 480, 795 - Saída para Erechim/RS
Barão de Cotegipe/RS
www.centermedl.com.br





SID 1531

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações


NOTIFICAÇÃO

A Empresa

CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 130/2019, 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 a empresa CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA da resposta ao pedido de troca de marca do item 48 - CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512) E DO ITEM 66 - DIPIRONA 500 MG (BR0267203) , a Procuradoria não acatou seu pedido de troca de marca, porém autorizou a troca somente nos pedidos em aberto. Quanto tiver um novo empenho desses medicamento o mesmo deverá ser entregue com as Marcas BRAINFARMA E GREENPHARMA.

Capanema, 05 de Março de 2020


Jeandra Wilmsen
Setor de Licitações



OFICIO N° 48/2020

Capanema, 4 de fevereiro de 2020.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca das medicações: 1) AMITRIPTILINA 25MG do laboratório BRAINFARMA para o laboratório TEUTO; 2) DAPIRONA 500 MG do laboratório GREENPHARMA para o laboratório SOBRAL a pedido da Distribuidora CENTERMEDI. Segundo contrato firmado pela contratada (CENTERMEDI) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 31/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contratada relata que 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, ficaram sem o medicamento para suprir solicitação. Priorizando a qualidade e para evitar o desabastecimento a contratada solicita a troca de marca, ressaltando que as marcas ofertadas atendem as qualificações das marcas cotadas 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 Biogênica
CRF/PR: 25.741

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741



Município de Capanema - PR
Procuradoria Jurídica

MANIFESTAÇÃO JURÍDICA

PREGÃO PRESENCIAL 31/2019

Senhora Pregoeira e Equipe de Apoio,

Em atenção ao contido no Requerimentos de fls. 1.480, apresentado pela empresa Angeomed Farmacêutica, 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. 1.482.

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

apoiolicitacao@capanema.pr.gov.br

De: apoiolicitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 5 de março de 2020 15:57
Para: 'sac@centermedi.com.br'
Assunto: RESPOSTA DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 48 E 66
Anexos: Notificação Centermedi2.pdf

JEANDRA
SETOR 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: quinta-feira, 5 de março de 2020 15:57
Para: apoiolicitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00009.txt

The original message was received at Thu, 5 Mar 2020 15:57:25 -0300 from
 238.213.60.187.dynamic.ampernet.com.br [187.60.213.238] (may be forged)

----- The following addresses had successful delivery notifications ----- <sac@centermedi.com.br> (relayed to non-DSN-aware mailer)

----- Transcript of session follows ----- <sac@centermedi.com.br>... relayed; expect no further notifications



OFICIO Nº 48/2020

Capanema, 4 de fevereiro de 2020.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca das medicações: 1) AMITRIPTILINA 25MG do laboratório BRAINFARMA para o laboratório TEUTO; 2) DAPIRONA 500 MG do laboratório GREENPHARMA para o laboratório SOBRAL a pedido da Distribuidora CENTERMEDI. Segundo contrato firmado pela contratada (CENTERMEDI) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 31/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contratada relata que 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, ficaram sem o medicamento para suprir solicitação. Priorizando a qualidade e para evitar o desabastecimento a contratada solicita a troca de marca, ressaltando que as marcas ofertadas atendem as qualificações das marcas cotadas 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

pmcp_apoiolicitacao1

De: pmcp_apoiolicitacao1 <apoiolicitacao1@capanema.pr.gov.br>
Enviado em: segunda-feira, 9 de março de 2020 13:28
Para: 'medicamentos@centermedi.com.br'
Assunto: NOTIFICAÇÃO TROCA DE MARCA

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

1538

pmcp_apoiolicitacao1

De: Mail Delivery Subsystem <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: segunda-feira, 9 de março de 2020 13:28
Para: apoiolicitacao1@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00048.txt

The original message was received at Mon, 9 Mar 2020 13:27:49 -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



S 1539

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa

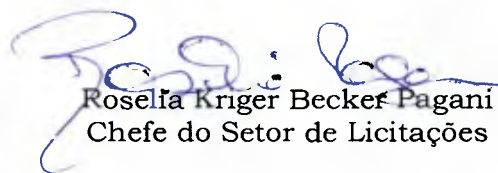
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 130/2019, objeto: o AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE MAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Notifico a empresa **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, da resposta ao pedido de troca de marca dos itens :

48	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)
66	DIPIRONA 500 MG (BR0267203)

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 as marcas item 48 marca BRAINFARMA e item 66 com a marca GREEN PHARMA.

Capanema, 09 de março de 2020


Roselma Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações



00110

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, 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.



001341

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

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

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

001/43

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

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

000157/E

 AVISO DE RECEBIMENTO		AR	DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS RUA RUBENS DERKS 105 LOT RUBENS DERKS INDUSTRIAL 99706-300 - ERECHIM - RS		05 FEV 2020	UNIDADE DE POSTAGEM ERECHIM
JU 66624852 8 BR		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA ERECHIM	12 FEV 2020
PARA DEVOLUÇÃO DO AR URA MUNICIPAL CAPANEMA-PR URA MUNICIPAL CAPANEMA-PR PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1080 CENTRO CAPANEMA - PR		85760-000	SPS
TENTATIVAS DE ENTREGA _____ : _____ h _____ : _____ h _____ : _____ h	OBSERVAÇÃO 1 RESCISÃO PP 31/21019	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	<input type="checkbox"/> 5 Recusado <input type="checkbox"/> 6 Não procurado <input type="checkbox"/> 7 Ausente <input type="checkbox"/> 8 Falecido	PUBLICAÇÃO CARIMBO URA MUNICIPAL DO ERECHIM
NOME DO RECEBEDOR <i>Nairéli Hoffmann</i>	DATA DE ENTREGA 12/02/20		N° DOC. DE IDENTIDADE

Vinicius F. Buena
 Matr. 809.701-8
 Agente de Contas
 CDD ERECHIM



Francisco Beltrão, 18 de março de 2020.

AO
MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR

ASSUNTO: TROCA DE MARCA

EMPENHO N° 967

ITEM:

FENITOÍNA SÓDICA 100MG CPR

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. Adriano Ribeiro Lazzari, portador da Carteira de Identidade N.º 9.072.824-5 e CPF n.º 072.018.949-78, vem, mui respeitosamente, a presença de V.Sas.,

SOLICITAMOS A TROCA DE MARCA, nos seguintes moldes:

MEDICAMENTO	MARCA COTADA	MARCA PARA TROCA
FENITOINA 100MG	HIPOLABOR	TEUTO

Temos pedidos implantados no laboratório cotado, mas por indisponibilidade de matéria-prima, não podemos realizar a entrega, para que possamos atender e fazer a entrega precisamos realizar a troca da marca cotada para a marca solicitada.

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 justificar 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 R. Lazzari

Adriano Ribeiro Lazzari
Sócio Gerente
CPF 072.018.949-78





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 exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

DEFERIMENTOS
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)
CLASSE TOXICOLÓGICA

Basf S.A./48 539 407/0001-18

Scrifel

25351 53305W/2017-06

50R6 - Produto Microbiológico - Avaliação toxicológica do 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

50E5 - 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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

INDEFERIMENTOS
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
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): 20R6351/17-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos. Insumos farmacêuticos biológicos: hialuronidase humana recombinante

Fabricante: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co KG

Endereço: Birkendorfer Str. 65, 88397 Biberach a.d.R. País: Alemanha

Solicitante: Amgen Biocologia 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: Opocin S.p.A.

Endereço: Via Pacinotti, 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: alfaparaactanto

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 Digital 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, Alcaia de Henares, Madrid - 28805

País: Espanha Solicitante: Hypofarma - Instituto de Hipodermia 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 Gulif, Shangyu Industrial Zone, Shangyu, 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 di-hidratada, 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, 36, 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 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 TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/M: 1003707

ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO II MUNICÍPIO: ANAPÓLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877366/17-1 - 1877366/17-4 - 1877369/17-9 - 1877418/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pionadas

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/M: 1003707

ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO II 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

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: Fenitoína

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.039387/2005-58	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	30/05/2005
Nome Comercial	Fenitoína	Registro	103700473	Vencimento do Registro	05/2025
Princípio Ativo	FENITOÍNA	Medicamento de referência			Hidantal
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES	ATC			ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20 	1037004730016	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25 	1037004730024	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30 	1037004730032	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 50 (EMB HOSP) 	1037004730040	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 	1037004730059	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses

Voltar

001-100
2023

0011540



Belo Horizonte, 03 de Março de 2020

À

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA- ME

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
FENITOINA 100MG GEN CX 500COM (C1)	08cxs-05/03/2020
	72cxs-03/04/2020
	1.008cxs-04/04/2020

Ficamos a disposição para quaisquer outros esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

Lilian Mendes
Coordenadora do Serviço de Atendimento Pós Vendas
Hipolabor Farmaceutica Ltda,

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: licita06@agilmedicamentos.com.br
Enviado em: quarta-feira, 18 de março de 2020 14:57
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br; admsaude@capanema.pr.gov.br
Assunto: TROCA DE MARCA
Anexos: TROCA DE MARCA CAPANEMA.pdf; BPF TEUTO.pdf; Registro Anvisa Fenitoina.png; FENITOINA 100MG CPR HIPOLABOR.pdf

Boa tarde.

Segue em anexo nosso pedido de TROCA DE MARCA, laboratório nos passou a previsão, mas até o presente momento não concluiu a entrega.

Vimos por meio deste justificar e solicitar a troca da marca.

Fico no aguardo de uma posição para podermos dar continuidade.

Atenciosamente

Ruan W. Ribeiro

Telefone: (46) 3523-6613 / (46) 98822-9081

licita06@agilmedicamentos.com.br

CNPJ: 20.590.555/0001-48

The logo for Agil medicamentos features the word "Agil" in a bold, sans-serif font, with a stylized grey swoosh above the letter 'i'. To the right of "Agil" is a grey cross symbol with rounded ends. Below "Agil" is the word "medicamentos" in a smaller, lowercase, sans-serif font.



001051

Município de Capanema - PR
Procuradoria Jurídica

MANIFESTAÇÃO JURÍDICA

PREGÃO PRESENCIAL 31/2019

Senhora Pregoeira e Equipe de Apoio,

Em atenção ao contido no Requerimentos de fls. 1.480, apresentado pela empresa Angeomed Farmacêutica, 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. 1.482.

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




OFICIO Nº 102/2020

Capanema, 20 de março de 2020.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação: FENITOÍNA 100 MG do laboratório HIPOLABOR para o laboratório TEUTO a pedido da Distribuidora ÁGIL. Segundo contrato firmado pela contratada (ÁGIL) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 31/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contratada relata que não possui em seu estoque o medicamento do laboratório cotado, mas que os pedidos já estão implantados, entretanto por indisponibilidade de matéria-prima, não há previsão de entrega segundo o laboratório. Priorizando a qualidade e para evitar o desabastecimento a contratada solicita a troca de marca, ressaltando que as marcas ofertadas atendem as qualificações das marcas cotadas 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



001353

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 126/2019, 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 AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA da resposta ao pedido de troca de marca do item:

80

FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)

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 HIPOLABOR.

Segue em anexo cópia da Manifestação Jurídica ou Parecer Jurídico para vosso conhecimento.

Capanema, 20 de março 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, 20 de março de 2020 14:32
Para: 'licita06@agilmedicamentos.com.br'
Cc: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'; 'Jaqueline Reinehr'
Assunto: Resposta ao pedido de troca de marca do item 80 do Pregão Presencial 31/2019
Anexos: RESPOSTA DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA EMPRESA AGIL 20.03.2020.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

001055

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery System <MAILER-DAEMON@arnie0141.email.locaweb.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 20 de março de 2020 14:32
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> 2Oa7ERb+dF76LwAAQQ1vHQ Saved



Francisco Beltrão, 23 de março de 2020.

AO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR

ASSUNTO: DESISTENCIA DE ITEM
REFERENTE AO PREGÃO: 31/2019

PREZADOS

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 8765463-0 e CPF n.º 050.166.999-09, vem, mui respeitosamente, a presença de V.Sas. **SOLICITAR, a DESISTENCIA.**

No que concerne a ATA de registro de preços e contrato do PREGÃO ELETRÔNICO N° 31/2019, 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** que impedem a entrega do ITEM PARACETAMOL GOTAS, MARCA: HIPOLABOR

Tendo em vista que a intercorrência de fatores supervenientes – ou seja, aqueles acontecimentos inevitáveis, aquilo a que não se pode resistir. Solicitamos o CANCELAMENTO OU PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE ENTREGA POR TEMPO INDETERMINADO DO ITEM PARACETAMOL, MARCA: HIPOLABOR. Destacamos que por **fato superveniente** a vontade da empresa HIPOLABOR, decorrente de **caso fortuito** ou **força maior**, e pelos documentos anexados, demonstra a inviabilidade da aquisição do medicamento de forma plausível e justificada.

No caso concreto a indústria farmacêutica detentora da fabricação dos medicamentos informa da impossibilidade de faturamento dos medicamentos solicitados, tornando sua comercialização prejudicada no período de vigência deste contrato administrativo

Ressaltamos, ainda, o pressuposto que a empresa **ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** exerce sua atividade com o status de DISTRIBUIDOR e não fabricante/fabricante de medicamentos, é impossível manter em estoque um número considerável dos medicamentos subscrito, uma vez que este medicamento é perecível e que possui curto prazo de validade. Situação agravada pela crise que se convive no País e no mundo devido ao COVID 19.



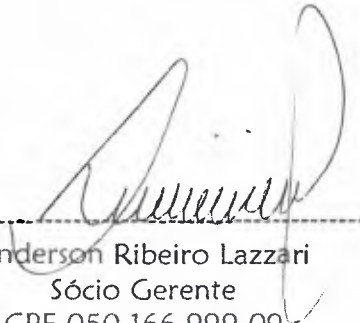


Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.

001357

A empresa **ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** vem pautando sua conduta pela mais lúdima e inquestionável boa-fé; trata-se de empresa idônea, cumpridora de suas obrigações, que veio a justificar 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.

Nesses termos, pedimos o deferimento da solicitação acima movida.



Anderson Ribeiro Lazzari
Sócio Gerente
CPF 050.166.999-09





Melhores produtos, mais qualidade de vida.

Belo Horizonte, 11 de Fevereiro de 2020

A

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA- ME

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
PARACETAMOL 200MG GEN CX 200FR X 15ML	Aguardando Programação

Ficamos a disposição para quaisquer outros esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

Lilian Mendes
Coordenadora do Serviço de Atendimento Pós Vendas
Hipolabor Farmaceutica Ltda,

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: licita06@agilmedicamentos.com.br
Enviado em: segunda-feira, 23 de março de 2020 09:23
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br; licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Desistência
Anexos: Capanema.pdf; CARTA HIPOLABOR PARACETAMOL.pdf

Bom dia!

Cumprimento-os cordialmente, venho por meio deste solicitar a desistência do item em questão conforme justificativa em ANEXO.

Fico no aguardo de um retorno junto de um parecer.

Atenciosamente

Ruan W. Ribeiro

Telefone: (46) 3523-6613 / (46) 98822-9081

licita06@agilmedicamentos.com.br

CNPJ: 20.590.555/0001-48



Processo: 751/2020

Data: 23/03/2020 Hora: 03:37

Assunto:
SOLICITACAO DO SETOR DE LICITACAO

Requerente:
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



00-160

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

D E S P A C H O

Com relação ao Pregão Presencial, nº 31/2020, 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 da solicitação de desistência de item.

Capanema, 23 de março de 2020


Jeandra Wilmsen
Setor de Licitações



001561

Município de Capanema - PR

Procuradoria Jurídica

PARECER JURÍDICO Nº 118/2020

INTERESSADO: Setor de Licitações.

ASSUNTO: PEDIDO CANCELAMENTO DO ITEM 137 DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 126/2019. PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019.

EMENTA: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - ME. PEDIDO DE CANCELAMENTO DO ITEM 137 DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 126/2019. SUSPENSÃO DE FABRICAÇÃO POR DETERMINAÇÃO DA ANVISA. COMPROVAÇÃO DOS MOTIVOS QUE IMPOSSIBILITAM O COMPROMISSO ASSUMIDO. PARECER FAVORÁVEL.

1. CONSULTA:

Cinge-se a presente manifestação da análise do requerimento apresentado a fl. 1.076, sob o protocolo n. 754/2020, pela empresa Agil Distribuidora de Medicamentos Ltda. - ME, que pugnou pelo cancelamento do item 137 da ARP 126/2019, motivado pelo desabastecimento de mercado motivado pela Pandemia do Coronavírus.

Após, o PA foi encaminhado à Procuradoria. É o relatório.

2. PARECER:

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 Agil Distribuidora de Medicamentos Ltda. - ME vão ao encontro do item 20 do instrumento convocatório, que registra a forma de alteração e cancelamento da ata, cujo trecho transcrevo a seguir:

20- DA ALTERAÇÃO E DO CANCELAMENTO DA ATA

20.1- A alteração da Ata de Registro de Preços e o cancelamento do registro do fornecedor obedecerão à disciplina do **Decreto nº 7.892/13,**



001352

Município de Capanema - PR

Procuradoria Jurídica

conforme previsto na Ata de Registro de Preços anexa ao Edital. (destaque nosso)

A disciplina do cancelamento do registro do fornecedor esta prevista nos artigos 20 e 21 do Decreto nº 7.892/13, para as seguintes situações:

- Descumprimento das condições da ata de registro de preços;
- Não retirada da nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;
- Não aceitar reduzir o preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado;
- Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 87, da Lei nº 8.666/1993, ou no art. 7º, da Lei nº 10.520, de 2002;
- Por razão de interesse público; ou
- A pedido do fornecedor.

Analisando a Ata de Registro de Preços nº 126/2019, de fls. 1213/1219, nota-se que a empresa Agil Distribuidora de Medicamentos Ltda. - ME sagrou-se vencedora, entre outros itens, também do item 137 que possui a seguinte descrição: Paracetamol 200 solução oral mg/ml (BR0267777).

Nesse espeque, avaliando o requerimento de fls. 1.556/1557, observa-se o motivo alegado pela Empresa Contratada seria a impossibilidade de fornecer o produto devido ao desabastecimento causado pela Pandemia do Coronavírus, conforme comprovado no documento de fl. 1558.

Ademais, convém analisar a questão também sob a ótica do art. 19, do Decreto 7.892/13, que assim dispõe:

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 deverá proceder à revogação da ata de registro de preços, adotante as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa. (destaque nosso)

Analisando os argumentos apresentados pelo Requerente, constata-se a possibilidade de liberar a empresa Agil Distribuidora de



001563

Município de Capanema - PR

Procuradoria Jurídica

Medicamentos Ltda. - ME do compromisso assumido no item 137 da Ata de Registro de Preços nº 126/2019.

A par dos argumentos e comprovações apresentadas pela empresa Requerente, esta Procuradoria manifesta-se pelo cancelamento do compromisso do item 137 da Ata de Registro de Preços nº 126/2019, liberando a compromissada, bem como pela convocação das demais fornecedoras classificadas na sessão pública nos termos do Relatório de Lances dos fornecedores.

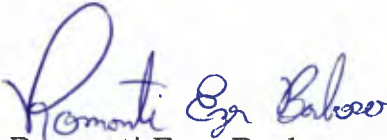
Outrossim, diante do período momentâneo de desabastecimento vivido em diversos setores da indústria mundial, antes de efetivar o cancelamento, este Órgão recomenda seja negociado com o fornecedor quanto a possibilidade de entregar o material descrito no item 42 de outra marca, conforme consulta respondida pela PGM no Parecer n. 104/2020 (cópia anexa).

3. CONCLUSÃO

Diante do exposto, esta Procuradoria se manifesta:

- a) pela POSSIBILIDADE cancelamento do item 137 da Ata de Registro de Preços nº 126/2019, liberando a empresa Agil Distribuidora de Medicamentos Ltda. - ME do compromisso assumido, nos termos do Art. 19, I, do Decreto nº 7.892/2013;
- b) acolhido o cancelamento do item 137 da Ata de Registro de Preços supracitada, pela convocação dos demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação. É o Parecer.

Capanema, 09 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



001564

Município de Capanema - PR

DECISÃO ADMINISTRATIVA

Com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 126/2019, 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 PREÇO, acato o Parecer Jurídico pelo rescisão parcial desse contrato.

Solicito ao setor de Licitações para que tome as providências no sentido da elaboração do termo de rescisão parcial.

Capanema, 09 de abril de 2020



Américo Belle
Prefeito Municipal



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	
Seqüência: 3294 - Ata de registro de preços: 126/2019			Licitação: Pregão - 50 000031/2019				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		22/04/2019		21/04/2020				
Lote: 001													
Item: 080	30.000,00	0,14	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.000,00	2.380,00	13.000,00	1.820,00
Produto: 54990 FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 137	3.000,00	0,63	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	315,00	2.500,00	1.575,00
Produto: 55107 PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Total	33.000,00		6.090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.500,00	2.695,00	15.500,00	3.395,00
Total geral	33.000,00		6.090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.500,00	2.695,00	15.500,00	3.395,00

Critério de seleção:

Seqüência do contrato: 3294

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, ra versão: 5524 n

00-500



001566

Município de Capanema - PR

minuta

1.º Termo de Rescisão Parcial da Ata de Registro de Preços nº 126/2019, 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 31/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme a Ata de Registro de Preços firmado em 22/04/2019, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 31/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento ao Parecer Jurídico nº 118/2020 acatado pelo Prefeito Municipal, fica rescindido Parcialmente a Ata de Registro de Preços nº 126/2019, conforme abaixo.

CLAUSULA SEGUNDA- OBJETO DA RESCISÃO

Item	Descrição	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total da Rescisão
137	PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)	HIPOLABOR	FRAS	2.500,00	0,63

Valor Total da Rescisão Parcial R\$ 1.575,00 (Mil, quinhentos e setenta 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, 09 de abril de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI
Representante Legal
AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA - ME
Contratada



001567

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa
Agil Distribuidora de Medicamentos

Com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 126/2019, 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 Agil Distribuidora de Medicamentos da resposta do seu pedido de desistência do item 137, a procuradoria acatou seu pedido.

Segue em anexo cópia do Parecer Jurídico para vosso conhecimento.

Capanema, 09 de abril de 2020

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Membro da Comissão Permanente de
Abertura e Julgamento de Licitações

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 9 de abril de 2020 10:52
Para: 'agildistribuidora@outlook.com'
Assunto: RESPOSTA DO PEDIDO DE DESISTÊNCIA DO ITEM 137 DO PREGÃO 31/2019
Anexos: notificação empresa Agil- 09-04-2020.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



007569

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

Capanema-Pr, 07 de abril de 2020.

Ofício nº. 110/2020

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 31/2019, tendo como 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.

Considerando que esta Secretaria encaminhou ao setor de Licitações e Contratos da Prefeitura Municipal de Capanema-PR Projeto Básico para aquisição de medicamentos da linha básica 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	
Sequência: 3293 - Ata de registro de preços: 125/2019			Licitação: Pregão - 50 000031/2019				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		22/04/2019	21/04/2020					
Lote: 001													
Item: 013	30.000,00	0,89	26.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.800,00	9.612,00	19.200,00	17.088,00
Produto: 54863 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG/ 125MG (BR0271217)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 141	60.000,00	0,165	9.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.000,00	5.775,00	25.000,00	4.125,00
Produto: 55116 PREDNISONA 20 MG (BR0267743)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Total	90.000,00		36.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.800,00	15.387,00	44.200,00	21.213,00
Sequência: 3294 - Ata de registro de preços: 126/2019			Licitação: Pregão - 50 000031/2019				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		22/04/2019	21/04/2020					
Lote: 001													
Item: 080	30.000,00	0,14	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.000,00	2.380,00	13.000,00	1.820,00
Produto: 54990 FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 137	3.000,00	0,63	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	315,00	2.500,00	1.575,00
Produto: 55107 PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Total	33.000,00		6.090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.500,00	2.695,00	15.500,00	3.395,00
Sequência: 3295 - Ata de registro de preços: 127/2019			Licitação: Pregão - 50 000031/2019				Início da vigência		Fim da vigência		Fim da vigência atualizada		
Código: 56810 - 4	Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02		Telefone: 4735209000		22/04/2019	21/04/2020					
Lote: 001													
Item: 017	50.000,00	0,022	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	330,00	35.000,00	770,00
Produto: 54867 ANLÓDIPINO 5 MG (BR0272434)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 021	2.000,00	6,063	12.126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00	2.425,20	1.600,00	9.700,80
Produto: 54872 AZITROMICINA SUSPENSAO 200 MG / 5 ML 22,5ML (BR0268949)										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.

C 4700
08.02.34



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: 026	1.000,00	0,665	665,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00	266,00	600,00	399,00
Produto: 54880 BROMETO DE IPATRÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268331)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 036	30.000,00	0,09	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.800,00	2.322,00	4.200,00	378,00
Produto: 54900 CARVEDILOL 12,5 MG (BR0267564)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 038	40.000,00	0,0669	2.676,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.900,00	2.267,91	6.100,00	408,09
Produto: 54902 CARVEDILOL 3,125 MG (BR0267566)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 039	20.000,00	0,07	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.100,00	567,00	11.900,00	833,00
Produto: 54903 CARVEDILOL 6,25 MG (BR0267565)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 041	2.000,00	8,045	16.090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	1.609,00	1.800,00	14.481,00
Produto: 54905 CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ML FRASCO COM 100 ML (BR0331555)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 049	20.000,00	0,942	18.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	3.768,00	16.000,00	15.072,00
Produto: 54928 CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG (BR0268436)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 064	2.000,00	0,54	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	108,00	1.800,00	972,00
Produto: 54968 DIAZEPAM INJETÁVEL 10 MG/2 ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267194)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 095	200,00	1,05	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00	157,50	50,00	52,50
Produto: 55014 HALOPERIDOL 5MG /ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292196)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 096	500,00	4,46	2.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,00	334,50	425,00	1.895,50
Produto: 55013 HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 109	5.000,00	0,629	3.145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	629,00	4.000,00	2.516,00
Produto: 55036 LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG (BR0270130)										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: 138	100.000,00	0,038	3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.000,00	1.710,00	55.000,00	2.090,00	
Produto: 55108 PARACETAMOL 500 MG (BR0267778)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 150	2.000,00	0,26	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	520,00	0,00	0,00	
Produto: 55139 SERINGA PARA INSULINA COM 0,5 ML. COM AGULHA 8 X 0,3 MM ULTRA FINA										Unidade de medida: UN		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 154	1.000,00	4,645	4.645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00	1.858,00	600,00	2.787,00	
Produto: 55146 SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO) (BR0270219)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 158	5.000,00	1,308	6.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00	523,20	4.600,00	6.016,80	
Produto: 55150 SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML+ TRIMETROPIMA 40 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 161	1.000,00	0,766	766,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00	459,60	400,00	306,40	
Produto: 55190 SULFATO FERROSO 25MG/ML FRASCO COM 30 ML (BR0292345)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Total	281.700,00		78.533,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137.625,00	19.854,91	144.075,00	58.678,09	
Sequência: 3296 - Ata de registro de preços: 128/2019			Licitação: Pregão - 50 000031/2019				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		22/04/2019		21/04/2020			
Lote: 001														
Item: 037	15.000,00	0,13	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	1.950,00	0,00	0,00	
Produto: 54901 CARVEDILOL 25 MG (BR0267567)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 059	80.000,00	0,017	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.000,00	306,00	62.000,00	1.054,00	
Produto: 54949 CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 060	15.000,00	0,187	2.805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	935,00	10.000,00	1.870,00	
Produto: 54964 DEXAMETASONA 4 MG (BR0269388)										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.

001
2



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: 085	7.000,00	0,269	1.883,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00	215,20	6.200,00	1.667,80
Produto: 54996 FLUCONAZOL 150 MG (BR0267662)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 086	150.000,00	0,062	9.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.000,00	2.170,00	115.000,00	7.130,00
Produto: 54998 FLUOXETINA 20 MG (BR0273009)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 152	90.000,00	0,088	7.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00	1.056,00	78.000,00	6.864,00
Produto: 55142 SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 159	30.000,00	0,091	2.730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	546,00	24.000,00	2.184,00
Produto: 55149 SULFAMETOXAZOL 400 MG+ TRIMETROPIMA 80 MG (BR0308882)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	387.000,00		27.948,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91.800,00	7.178,20	295.200,00	20.769,80
Seqüência: 3297 - Ata de registro de preços: 129/2019			Licitação: Pregão - 50 000031/2019				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		22/04/2019		21/04/2020		
Lote: 001													
Item: 016	50.000,00	0,138	6.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.560,00	1.043,28	42.440,00	5.856,72
Produto: 54866 AMOXICILINA 500 MG (BR0271089)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	50.000,00		6.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.560,00	1.043,28	42.440,00	5.856,72
Seqüência: 3298 - Ata de registro de preços: 130/2019			Licitação: Pregão - 50 000031/2019				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		22/04/2019		21/04/2020		
Lote: 001													
Item: 001	2.000,00	0,944	1.888,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00	991,20	950,00	896,80
Produto: 54843 ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G CREME (TUBO COM 10 G) (BR0267643)										Unidade de medida: TUBO		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 002	7.000,00	0,184	1.288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	368,00	5.000,00	920,00
Produto: 54845 ACICLOVIR 200 MG (BR0268370)										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.

00173



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: 008	5.000,00	0,29	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.950,00	1.435,50	50,00	14,50
Produto: 54854 ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 048	80.000,00	0,031	2.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.000,00	1.116,00	44.000,00	1.364,00
Produto: 54925 CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 056	25.000,00	0,218	5.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	654,00	22.000,00	4.796,00
Produto: 54943 CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG (BR0271606)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 058	6.000,00	1,95	11.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	5.850,00	3.000,00	5.950,00
Produto: 54945 CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG (BR0419015)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 065	150.000,00	0,044	6.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00	352,00	142.000,00	6.248,00
Produto: 54971 DIGOXINA 0.25 MG (BR0267647)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 066	100.000,00	0,069	6.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65.000,00	4.485,00	35.000,00	2.415,00
Produto: 54973 DIPIRONA 500 MG (BR0267203)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 077	10.000,00	0,06	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.450,00	567,00	550,00	33,00
Produto: 54987 ETINILESTRADIOL 0.03 MG + LEVONOGESTREL 0.15 MG COMPRIMIDOS										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 134	1.000,00	4,80	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	1.680,00	650,00	3.120,00
Produto: 55098 NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL (TUBO COM 80G) (BR0268162)										Unidade de medida: TUBO		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 136	200.000,00	0,05	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.400,00	2.520,00	149.600,00	7.480,00
Produto: 55102 OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)										Unidade de medida: CAPS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 151	100.000,00	0,052	5.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99.750,00	5.187,00	250,00	13,00
Produto: 55141 SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)										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

001
74
08/04/2020 10:11:34



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Página 6

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: 162	40.000,00	0,035	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.000,00	1.400,00	0,00	0,00
Produto: 55160 SULFATO FERROSO 40 MG (BR0292344)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	726.000,00		59.756,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	322.950,00	26.605,70	403.050,00	33.150,30

Sequência: 3299 - Ata de registro de preços: 131/2019			Licitação: Pregão - 50 000031/2019				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		22/04/2019	21/04/2020			

Lote: 001													
Item: 045	20.000,00	2,41	48.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00	4.097,00	15.300,00	41.103,00
Produto: 54917 CLARITROMICINA 500 MG (BR0268439)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 107	5.000,00	0,938	4.690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00	1.969,80	2.900,00	2.720,20
Produto: 55034 LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (BR0433280)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 108	5.000,00	0,75	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.700,00	2.025,00	2.300,00	1.725,00
Produto: 55035 LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG (BR0270126)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 163	20.000,00	0,128	2.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00	2.560,00
Produto: 55165 VALPROATO DE SÓDIO 288 MG (EQUIVALENTE À 250 MG) (BR0328529)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 165	25.000,00	0,299	7.475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.000,00	7.475,00	0,00	0,00
Produto: 55167 VALPROATO DE SÓDIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	75.000,00		66.675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.500,00	15.566,80	43.500,00	51.108,20

Sequência: 3300 - Ata de registro de preços: 132/2019			Licitação: Pregão - 50 000031/2019				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		22/04/2019	21/04/2020			

Lote: 001													
Item: 003	1.000,00	1,80	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00	720,00	600,00	1.080,00
Produto: 54846 ACICLOVIR POMADA 50 MG/G (TUBO COM 10 G) (BR0268375)										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
00
00
00
00



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Página:7

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: 034	10.000,00	0,043	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	430,00	0,00	0,00
Produto: 54898 CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG										Unidade de medida: COMP	Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 106	10.000,00	0,206	2.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	2.060,00	0,00	0,00
Produto: 55032 LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA AUTOMÁTICA, COM ACIONAMENTO POR										Unidade de medida: UN	Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 127	20.000,00	0,099	1.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.000,00	1.287,00	7.030,00	633,00
Produto: 55064 METOCLOPRAMIDA 10 MG (BR0267312)										Unidade de medida: COMP	Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000031 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 128	2.000,00	0,571	1.142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	114,20	1.800,00	1.027,80
Produto: 55085 METOCLOPPAMIDA 4MG/ML GOTAS (BR0267311)										Unidade de medida: FRAS	Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 139	1.000,00	1,30	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	65,00	950,00	1.235,00
Produto: 55112 PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO (BR0312388)										Unidade de medida: FRAS	Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 142	60.000,00	0,066	3.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.000,00	1.650,00	35.000,00	2.310,00
Produto: 55117 PREDNISONA 5 MG (BR0267741)										Unidade de medida: COMP	Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Total	104.000,00		12.672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.650,00	6.326,20	45.350,00	6.345,80
Sequência: 3301 - Ata de registro de preços: 133/2019			Licitação: Pregão - 50 000031/2019				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		22/04/2019		21/04/2020	
Lote: 001												
Item: 004	100.000,00	0,021	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00	2.100,00	0,00	0,00
Produto: 54847 ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR0267502)										Unidade de medida: COMP	Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 007	2.000,00	1,03	2.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00	824,00	1.200,00	1.236,00
Produto: 54853 ALBENDAZOL 40 MG/ML (FRASCO 10 ML) (BR0267507)										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.

Emitido por: ROSELIKRIGER BECKER PAGANI, na versão: 5524 n

001

2020.08.02.34



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: 031	50.000,00	0,109	5.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.500,00	4.741,50	6.500,00	708,50
Produto: 54895 CARBAMAZEPINA 200 MG (BR0267618)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 033	40.000,00	0,133	5.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.800,00	2.633,40	20.200,00	2.686,60
Produto: 54897 CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 040	40.000,00	0,275	11.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.000,00	6.600,00	16.000,00	4.400,00
Produto: 54904 CEFALEXNA 500 MG (BR0267625)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 043	1.500,00	3,96	5.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00	633,60	1.340,00	5.306,40
Produto: 54909 CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/G (100 ML) (BR0271103)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 044	50.000,00	0,197	9.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00	9.850,00
Produto: 54915 CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267632)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 061	2.000,00	0,59	1.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00	649,00	900,00	531,00
Produto: 54965 DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2,5 ML) (BR0292427)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 062	5.000,00	1,34	6.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00	321,60	4.760,00	5.378,40
Produto: 54966 DEXAMETASONA ELEXIR 0,1 MG/ML (100 ML) (BR0268243)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 063	80.000,00	0,056	4.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.000,00	2.520,00	35.000,00	1.960,00
Produto: 54967 DIAZEPAM 5 MG (BR0267195)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 098	150.000,00	0,016	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00	480,00	120.000,00	1.920,00
Produto: 55019 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (BR0267674)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 099	3.000,00	2,58	7.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00	2.064,00	2.200,00	5.676,00
Produto: 55020 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML FRASCO COM 150 ML (BR0433257)										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.

001/BR/2020



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: 140	50,000,00	0,12	4,250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,000,00	423,00	27,000,00	3,834,00
Produto: 73021 BUPROPIONO 100 MG (BR0267377)			Unidade de medida: COMP Tipo controle: Q										
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 140	2,500,00	0,01	2,825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	210,00	2,300,00	2,415,00
Produto: 51023 INDIPTERENO 10MG/ML COMAS (BR0294643)			Unidade de medida: FRAS Tipo controle: Q										
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 140	0,000,00	0,79	4,740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,000,00	4,740,00	0,00	0,00
Produto: 55026 TRACONAZOL 100 MG (BR0269861)			Unidade de medida: COMP Tipo controle: Q										
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 140	0,000,00	0,484	2,814,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,200,00	1,031,80	3,800,00	1,762,00
Produto: 55104 SALS PARA HIDRATAÇÃO ORAL PÓ (BR0293000)			Unidade de medida: UN Tipo controle: Q										
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 140	2,000,00	6,59	13,160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,00	3,600,40	1,440,00	9,450,50
Produto: 55135 SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100 MCG/DOSE (200 DOSES) (BR0213867)			Unidade de medida: FRAS Tipo controle: Q										
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	570,000,00		91,839,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277,360,00	33,665,30	262,640,00	58,170,00

Sequência: 3302 - Ata de registro de preços: 134/2019			Licitação: Pregão - 50 000/31/2019			Início da vigência: 22/04/2019			Fim da vigência: 21/04/2020			Fim da vigência atualizada:		
Código: 1422 - 2		Nome: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA		CPF/CNPJ: 76.386.283/0001-13		Telefone: (46) 3224 - 3767								

Lote: 001													
Item: 005	5,000,00	0,188	940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,600,00	676,80	1,400,00	263,20
Produto: 54035 ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269492)			Unidade de medida: COMP Tipo controle: Q										
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 014	2,500,00	5,19	12,975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,500,00	12,975,00
Produto: 54805 AMOXICILINA 50 MG / ML (FRASCO COM 150 ML) (BR0271111)			Unidade de medida: FRAS Tipo controle: Q										
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 123	20,000,00	0,097	1,940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,980,00	1,938,06	20,00	1,94
Produto: 55080 MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG (BR0208490)			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.

000



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	27.500,00	15.855,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.580,00	2.614,86	3.920,00	13.240,14

Sequência: 3303 - Ata de registro de preços: 135/2019			Licitação: Pregão - 50 000031/2019				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		22/04/2019	21/04/2020	

Lote: 001													
Item: 019	500,00	0,282	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00	33,84	380,00	107,16
Produto: 54870 ATROPINA INJETÁVEL 0,25/ML (1 ML) (BR0268214)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	

Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 027	500,00	8,32	4.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00	998,40	380,00	3.161,60
Produto: 54885 BUDESONIDA 32 MCG (6 ML) (BR0266706)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	

Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 029	500,00	15,60	7.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	3.120,00	300,00	4.680,00
Produto: 54887 BUDESONIDA 64 MCG (6 ML) (BR0266707)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	

Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 042	8.000,00	7,98	63.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00	27.132,00	4.600,00	36.708,00
Produto: 54906 CEFTRIAXONA 1 G COM DILUENTE (BR0442701)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	

Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 073	15.000,00	0,27	4.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.100,00	1.377,00	9.900,00	2.673,00
Produto: 54983 ESPIROLACTONA 100 MG (BR0267654)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	

Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	24.500,00	79.991,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.940,00	32.661,24	15.560,00	47.329,76

Sequência: 3304 - Ata de registro de preços: 136/2019			Licitação: Pregão - 50 000031/2019				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:		22/04/2019	21/04/2020	

Lote: 001													
Item: 075	100,00	12,22	1.222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	611,00	50,00	611,00
Produto: 54985 ESTRIOLO 1 MG/MG CREME VAGINAL (BR0267208)										Unidade de medida: UN		Tipo controle: Q	

Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 105	500,00	5,40	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	2.700,00	0,00	0,00
Produto: 55028 LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE (BR0383750)										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.

001589



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Página 11

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: 111	50.000,00	0,068	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	340,00	45.000,00	3.060,00	
Produto: 55042 LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0268125)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 113	50.000,00	0,075	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.000,00	1.950,00	24.000,00	1.800,00	
Produto: 55044 LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (BR0268123)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 133	600,00	2,95	1.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00	1.770,00	0,00	0,00	
Produto: 55096 NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0267378)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 145	300,00	3,856	1.156,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	1.156,80	
Produto: 55124 RANITIDINA 15 MG/ML XAROPE (BR0398701)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 146	30.000,00	0,089	2.670,00	0,00	0,00	9.000,00	801,00	0,00	0,00	21.000,00	1.869,00	0,00	0,00
Produto: 55125 RANITIDINA 150 MG (BR0267736)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	131.500,00		16.668,80	0,00	0,00	9.000,00	801,00	0,00	0,00	53.150,00	9.240,00	69.350,00	6.627,80
Total geral	2.500.200,00		499.527,80	0,00	0,00	9.000,00	801,00	0,00	0,00	1.076.415,00	172.838,49	1.414.785,00	325.888,31

Critério de seleção:

- Licitação
- Entidade: 50
- Exercício: 2019
- Número: 31
- 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.

001530

001531



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
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.....: 0012982/2020
Código de autenticidade da certidão: 625957163625957

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: **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 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

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:
 - o Parcelamento de tributo estadual (ICMS, IPVA e ITCMD) sem inadimplência e devidamente formalizado;
 - o Processo Administrativo Fiscal - PAF com reclamação ou recurso, nos termos das leis reguladoras;
 - o 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, tomando 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.

© Secretaria da Fazenda - SEFA

Av. Vicente Machado, 445 - Centro - 80420-902 - Curitiba - PR

Localização

001586

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 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

001/097



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.

0015139



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 09:47:38 do dia 08/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/10/2020.

Código de controle da certidão: **6012.7343.72B6.948C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 00.802.002/0001-02
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: 18/03/2020 a 15/07/2020

Certificação Número: 2020031801071705564499

Informação obtida em 08/04/2020 11:27:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

001501



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL

Secretaria Municipal de Administração e Fazenda

Departamento de Arrecadação

CERTIDÃO NÚMERO

11991/2020

Emissão em 08/04/2020

Nome: 366552 - ANGEOMED COMERCIO DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ: 02.607.956/0001-81
Rua: RUA Endereço não informado Nº: 1132
Complemento:
CEP: 89.160-000 Bairro: REGISTRO INEXISTENTE NECESS 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, 8 de abril de 2020

PRAÇA 25 DE JULHO,1-CENTRO
Rio do Sul (SC) - CEP: 89160900 - Fone: (47) 3531-1200



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

001402

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:	200140043452577
Data de emissão:	08/04/2020 13:16:48
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	07/06/2020

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>

001593



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.



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

001505



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

Certidão de Débitos

Receita PR

Sefanet

Expresso

As pendências existentes para o CPF/CNPJ 10.869.890/0001-26 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 NEGATIVA
Nº9582/2020

RAZÃO SOCIAL: AR FIORENZANO 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.



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.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.869.890/0001-26
Razão Social: AR FIORENZANO 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

005601



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 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 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



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.



**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>

001825



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Município de Encantado
Secretaria Municipal da Gestão Financeira

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS (GERAL)
Não válida para lienação 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

00-1906



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: 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.

001697



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

001878



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 <nora 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.

0018/09



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

**MUNICIPIO DE PATO BRANCO - PARANA**

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

001911

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

001612

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 Cotequipe**

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.baraodecotequipe.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.



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



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

001919



MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PARANA
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.



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.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28.093.678/0001-85
Razão Social: F E F DISRIBUIDORA 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



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

001823



MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PARANA
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.

0016/4



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.



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

001916



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
Secretaria Municipal da Fazenda



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 cosméticos e prod.de perfumaria
4646-0/02 Com.atac.de prod.de higiene pessoal
4645-1/03 Com.atac.de produtos odontológicos
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



Certidão de Situação Fiscal nº 0014779532

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 **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 0/0/2020.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: 0024522435

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.

dias de abril de 2020

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº127/2020

Pregão Eletrônico Nº 015/2020

Data da Assinatura: 08/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: BELINKI & SOUZA LTDA - ME

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..

Valor total: R\$ 5.595,00 (Cinco Mil, Quinhentos e Noventa e Cinco Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº128/2020

Pregão Eletrônico Nº 015/2020

Data da Assinatura: 09/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ECOPRINT COMERCIO DE PRODUTOS VARIADOS LTDA

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..

Valor total: R\$ 23.890,00 (Vinte e Três Mil, Oitocentos e Noventa Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº129/2020

Pregão Eletrônico Nº 015/2020

Data da Assinatura: 09/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: MARTINS & NASCIMENTO INFORMÁTICA LTDA

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..

Valor total: R\$ 9.418,60 (Nove Mil, Quatrocentos e Dezoito Reais e Sessenta Centavos)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

1.º Termo de Rescisão Parcial da Ata de Registro de Preços nº 126/2019, 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

00: Ate

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 31/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme a Ata de Registro de Preços firmado em 22/04/2019, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 31/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento ao Parecer Jurídico nº 118/2020 acatado pelo Prefeito Municipal, fica rescindido Parcialmente a Ata de Registro de Preços nº 126/2019, conforme abaixo.

CLAUSULA SEGUNDA- OBJETO DA RESCISÃO

Item	Descrição	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total da Rescisão
137	PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267772)	IIIPOLABOR	FRAS	2.500,00	0,63

Valor Total da Rescisão Parcial R\$ 1.575,00 (Mil, quinhentos e setenta 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, 09 de abril de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI
Representante Legal
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
Contratada

1.º Termo de Rescisão Parcial da Ata de Registro de Preços nº 302/2019, 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 64/2019, 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 nº 64/2019, 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 115/2020, acatado pelo Prefeito



001629

Município de Capanema - PR

DECISÃO ADMINISTRATIVA

Com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE MAIS POSTOS DA 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, 17 de abril de 2020

Américo Bellé
Prefeito Municipal



0015/20

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

A Sra.

Roselia Kriger Becker Pagani

Pregoeira/Membro da comissão

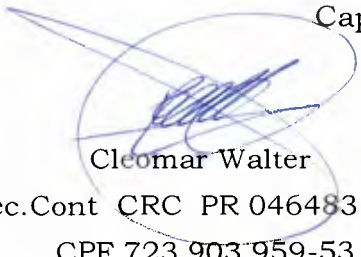
Permanente de Abertura e Julgamento de Licitações

Com relação ao Pregão Presencial, nº 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., 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	2313	09.001.10.301.1001.2383	1494	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores
2020	2318	09.001.10.301.1001.2407	1494	3.3.90.32.00.00	De exercícios Anteriores
2020	2942	09.001.10.301.1001.2422	1494	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

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: 3293 - Ata de registro de preços: 125/2019			Licitação: Pregão - 50 000031/2019		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		22/04/2019	21/04/2020				
Lote: 001												
Item: 013	30.000,00	0,89	26.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.800,00	9.612,00	19.200,00	17.088,00
Produto: 54863 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/ 125MG (BR0271217)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde								
Item: 141	60.000,00	0,165	9.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.000,00	5.775,00	25.000,00	4.125,00
Produto: 55116 PREDNISONA 20 MG (BR0267743)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde								
Total	90.000,00		36.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.800,00	15.387,00	44.200,00	21.213,00
Sequência: 3294 - Ata de registro de preços: 126/2019			Licitação: Pregão - 50 000031/2019		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		22/04/2019	21/04/2020				
Lote: 001												
Item: 080	30.000,00	0,14	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.000,00	2.380,00	13.000,00	1.820,00
Produto: 54990 FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde								
Item: 137	3.000,00	0,63	1.890,00	0,00	0,00	2.500,00	1.575,00	0,00	500,00	315,00	0,00	0,00
Produto: 55107 PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde								
Total	33.000,00		6.090,00	0,00	0,00	2.500,00	1.575,00	0,00	17.500,00	2.695,00	13.000,00	1.820,00
Sequência: 3295 - Ata de registro de preços: 127/2019			Licitação: Pregão - 50 000031/2019		Início da vigência		Fim da vigência		Fim da vigência atualizada			
Código: 56810 - 4	Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02		Telefone: 4735209000		22/04/2019	21/04/2020				
Lote: 001												
Item: 017	50.000,00	0,022	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	330,00	35.000,00	770,00
Produto: 54867 ANLÓDIPINO 5 MG (BR0272434)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde								
Item: 021	2.000,00	6,063	12.126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00	2.425,20	1.600,00	9.700,80
Produto: 54872 AZITROMICINA SUSPENSAO 200 MG / 5 ML 22,5ML (BR0268949)										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 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: 026	1.000,00	0,665	665,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00	266,00	600,00	399,00
Produto: 54880 BROMETO DE IPATRÓPIO 0,250 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0268331)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 036	30.000,00	0,09	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.800,00	2.322,00	4.200,00	378,00
Produto: 54900 CARVEDILOL 12,5 MG (BR0267564)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 038	40.000,00	0,0669	2.676,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.900,00	2.267,91	6.100,00	408,09
Produto: 54902 CARVEDILOL 3,125 MG (BR0267566)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 039	20.000,00	0,07	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.100,00	567,00	11.900,00	833,00
Produto: 54903 CARVEDILOL 6,25 MG (BR0267565)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 041	2.000,00	8,045	16.090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	1.609,00	1.800,00	14.481,00
Produto: 54905 CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ML FRASCO COM 100 ML (BR0331555)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 049	20.000,00	0,942	18.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	3.768,00	16.000,00	15.072,00
Produto: 54928 CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG (BR0268436)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 064	2.000,00	0,54	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	108,00	1.800,00	972,00
Produto: 54968 DIAZEPAM INJETÁVEL 10 MG/2 ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0267194)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 095	200,00	1,05	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00	157,50	50,00	52,50
Produto: 55014 HALOPERIDOL 5MG /ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) (BR0292196)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 096	500,00	4,46	2.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,00	334,50	425,00	1.895,50
Produto: 55013 HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 109	5.000,00	0,629	3.145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	629,00	4.000,00	2.516,00
Produto: 55036 LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG (BR0270130)										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.

001632



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														
Item: 138	100.000,00	0,038	3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.000,00	1.710,00	55.000,00	2.090,00		
Produto: 55108 PARACETAMOL 500 MG (BR0267778)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde														
Item: 150	2.000,00	0,26	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	520,00	0,00	0,00		
Produto: 55139 SERINGA PARA INSULINA COM 0,5 ML, COM AGULHA 8 X 0,3 MM, ULTRA FINA										Unidade de medida: UN		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde														
Item: 154	1.000,00	4,645	4.645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00	1.858,00	600,00	2.787,00		
Produto: 55146 SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO) (BR0270219)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde														
Item: 158	5.000,00	1,308	6.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00	523,20	4.600,00	6.016,80		
Produto: 55150 SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML+ TRIMETROPIMA 40 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde														
Item: 161	1.000,00	0,766	766,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00	459,60	400,00	306,40		
Produto: 55190 SULFATO FERROSO 25MG/ML FRASCO COM 30 ML (BR0292345)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde														
Total	281.700,00		78.533,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137.625,00	19.854,91	144.075,00	58.678,09		
Sequência: 3296 - Ata de registro de preços: 128/2019 366-4387									Licitação: Pregão - 50 000031/2019			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		22/04/2019	21/04/2020				
Lote: 001														
Item: 037	15.000,00	0,13	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	1.950,00	0,00	0,00		
Produto: 54901 CARVEDILOL 25 MG (BR0267567)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde														
Item: 059	80.000,00	0,017	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.000,00	306,00	62.000,00	1.054,00		
Produto: 54949 CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde														
Item: 060	15.000,00	0,187	2.805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	935,00	10.000,00	1.870,00		
Produto: 54964 DEXAMETASONA 4 MG (BR0269388)										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

00
633
17/04/2020 07:50:01



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: 085	7.000,00	0,269	1.883,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00	215,20	6.200,00	1.667,80
Produto: 54996 FLUCONAZOL 150 MG (BR0267662)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 086	150.000,00	0,062	9.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.000,00	2.170,00	115.000,00	7.130,00
Produto: 54998 FLUOXETINA 20 MG (BR0273009)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 152	90.000,00	0,088	7.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00	1.056,00	78.000,00	6.864,00
Produto: 55142 SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 159	30.000,00	0,091	2.730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	546,00	24.000,00	2.184,00
Produto: 55149 SULFAMETOXAZOL 400 MG+ TRIMETROPIMA 80 MG (BR0308882)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	387.000,00		27.948,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91.800,00	7.178,20	295.200,00	20.769,80

Sequência: 3297 - Ata de registro de preços: 129/2019	167-4388	Licitação: Pregão - 50 000031/2019	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	22/04/2019	21/04/2020

Lote: 001													
Item: 016	50.000,00	0,138	6.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.560,00	1.043,28	42.440,00	5.856,72
Produto: 54866 AMOXICILINA 500 MG (BR0271089)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	

Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	50.000,00		6.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.560,00	1.043,28	42.440,00	5.856,72

Sequência: 3298 - Ata de registro de preços: 130/2019	168-4389	Licitação: Pregão - 50 000031/2019	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	22/04/2019	21/04/2020

Lote: 001													
Item: 001	2.000,00	0,944	1.888,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00	991,20	950,00	896,80
Produto: 54843 ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G CREME (TUBO COM 10 G) (BR0267643)										Unidade de medida: TUBO		Tipo controle: Q	

Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 002	7.000,00	0,184	1.288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	368,00	5.000,00	920,00
Produto: 54845 ACICLOVIR 200 MG (BR0268370)										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.

001834
17/04/2020 07:50:01



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: 008	5.000,00	0,29	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.950,00	1.435,50	50,00	14,50
Produto: 54854 ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 048	80.000,00	0,031	2.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.000,00	1.116,00	44.000,00	1.364,00
Produto: 54925 CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 056	25.000,00	0,218	5.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	654,00	22.000,00	4.796,00
Produto: 54943 CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG (BR0271606)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 058	6.000,00	1,95	11.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	5.850,00	3.000,00	5.850,00
Produto: 54945 CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG (BR0419015)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 065	150.000,00	0,044	6.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00	352,00	142.000,00	6.248,00
Produto: 54971 DIGOXINA 0.25 MG (BR0267647)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 066	100.000,00	0,069	6.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65.000,00	4.485,00	35.000,00	2.415,00
Produto: 54973 DIPIRONA 500 MG (BR0267203)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 077	10.000,00	0,06	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.450,00	567,00	550,00	33,00
Produto: 54987 ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONOGESTREL 0,15 MG COMPRIMIDOS										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 134	1.000,00	4,80	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	1.680,00	650,00	3.120,00
Produto: 55098 NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL (TUBO COM 80G) (BR0268162)										Unidade de medida: TUBO		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 136	200.000,00	0,05	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.400,00	2.520,00	149.600,00	7.480,00
Produto: 55102 OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)										Unidade de medida: CAPS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 151	100.000,00	0,052	5.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99.750,00	5.187,00	250,00	13,00
Produto: 55141 SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)										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 6

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: 162	40.000,00	0,035	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.000,00	1.400,00	0,00	0,00
Produto: 55160 SULFATO FERROSO 40 MG (BR0292344)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	726.000,00		59.756,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	322.950,00	26.605,70	403.050,00	33.150,30

Sequência: 3299 - Ata de registro de preços: 131/2019			Licitação: Pregão - 50 000031/2019			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		22/04/2019		21/04/2020			

Lote: 001													
Item: 045	20.000,00	2,41	48.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00	4.097,00	18.300,00	44.103,00
Produto: 54917 CLARITROMICINA 500 MG (BR0268439)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	

Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 107	5.000,00	0,938	4.690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00	1.969,80	2.900,00	2.720,20
Produto: 55034 LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (BR0433280)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	

Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 108	5.000,00	0,75	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.700,00	2.025,00	2.300,00	1.725,00
Produto: 55035 LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG (BR0270126)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	

Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 163	20.000,00	0,128	2.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00	2.560,00
Produto: 55165 VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG (EQUIVALENTE À 250 MG) (BR0328529)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	

Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 165	25.000,00	0,299	7.475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.000,00	7.475,00	0,00	0,00
Produto: 55167 VALRPOATO DE SÓDIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	

Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	75.000,00		66.675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.500,00	15.566,80	43.500,00	51.108,20

Sequência: 3300 - Ata de registro de preços: 132/2019			Licitação: Pregão - 50 000031/2019			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		22/04/2019		21/04/2020			

Lote: 001													
Item: 003	1.000,00	1,80	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00	720,00	600,00	1.080,00
Produto: 54846 ACICLOVIR POMADA 50 MG/G (TUBO COM 10 G) (BR0268375)										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

Página 7

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: 034	10.000,00	0,043	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	430,00	0,00	0,00		
Produto: 54898 CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 106	10.000,00	0,206	2.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	2.060,00	0,00	0,00		
Produto: 55032 LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA AUTOMÁTICA, COM ACIONAMENTO POR										Unidade de medida: UN		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 127	20.000,00	0,099	1.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.000,00	1.287,00	7.000,00	693,00		
Produto: 55084 METOCLOPRAMIDA 10 MG (BR0267312)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 128	2.000,00	0,571	1.142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	114,20	1.800,00	1.027,80		
Produto: 55085 METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS (BR0267311)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 139	1.000,00	1,30	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	65,00	950,00	1.235,00		
Produto: 55112 PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO (BR0312388)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 142	60.000,00	0,066	3.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.000,00	1.650,00	35.000,00	2.310,00		
Produto: 55117 PREDNISONA 5 MG (BR0267741)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Total	104.000,00		12.672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.650,00	6.326,20	45.350,00	6.345,80		
Sequência: 3301 - Ata de registro de preços: 133/2019										Início da vigência		Fim da vigência		Fim da vigência atualizada	
Código: 2411 - 2 Nome: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS										22/04/2019		21/04/2020			
Lote: 001															
Item: 004	100.000,00	0,021	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00	2.100,00	0,00	0,00		
Produto: 54847 ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR0267502)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 007	2.000,00	1,03	2.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00	824,00	1.200,00	1.236,00		
Produto: 54853 ALBENDAZOL 40 MG/ML (FRASCO 10 ML) (BR0267507)										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.

00587
1204150001750.01



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: 031	50.000,00	0,109	5.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.500,00	4.741,50	6.500,00	708,50
Produto: 54895 CARBAMAZEPINA 200 MG (BR0267618)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 033	40.000,00	0,133	5.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.800,00	2.633,40	20.200,00	2.686,60
Produto: 54897 CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 040	40.000,00	0,275	11.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.000,00	6.600,00	16.000,00	4.400,00
Produto: 54904 CEFALEXINA 500 MG (BR0267625)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 043	1.500,00	3,96	5.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00	633,60	1.340,00	5.306,40
Produto: 54909 CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/G (100 ML) (BR0271103)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 044	50.000,00	0,197	9.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00	9.850,00
Produto: 54915 CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267632)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 061	2.000,00	0,59	1.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00	649,00	900,00	531,00
Produto: 54965 DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA COM 2.5 ML) (BR0292427)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 062	5.000,00	1,34	6.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00	321,60	4.760,00	6.378,40
Produto: 54966 DEXAMETASONA ELEXIR 0,1 MG/ML (100 ML) (BR0268243)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 063	80.000,00	0,056	4.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.000,00	2.520,00	35.000,00	1.960,00
Produto: 54967 DIAZEPAM 5 MG (BR0267195)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 098	150.000,00	0,016	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00	480,00	120.000,00	1.920,00
Produto: 55019 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (BR0267674)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 099	3.000,00	2,58	7.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00	2.064,00	2.200,00	5.676,00
Produto: 55020 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML FRASCO COM 150 ML (BR0433257)										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

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: 100	30.000,00	0,142	4.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	426,00	27.000,00	3.834,00	
Produto: 55021 IBUPROFENO 300 MG (BR0267677)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 101	2.500,00	1,05	2.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	210,00	2.300,00	2.415,00	
Produto: 55023 IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS (BR0294643)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 103	6.000,00	0,79	4.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	4.740,00	0,00	0,00	
Produto: 55026 ITRACONAZOL 100 MG (BR0268861)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 148	6.000,00	0,469	2.814,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00	1.031,80	3.800,00	1.782,20	
Produto: 55134 SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL. PÓ (BR0268390)										Unidade de medida: UN		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 149	2.000,00	6,59	13.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,00	3.690,40	1.440,00	9.489,60	
Produto: 55135 SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100 MCG/DOSE (200 DOSES) (BR0294887)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Total	570.000,00		91.839,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277.360,00	33.665,30	292.640,00	58.173,70	
Sequência: 3302 - Ata de registro de preços: 134/2019 172-4383									Licitação: Pregão - 50 000031/2019		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		22/04/2019	21/04/2020
Lote: 001														
Item: 009	5.000,00	0,188	940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00	676,80	1.400,00	263,20	
Produto: 54855 ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269462)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 015	2.500,00	5,19	12.975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	12.975,00	
Produto: 54865 AMOXICILINA 50 MG / ML (FRASCO COM 150 ML) (BR0271111)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 123	20.000,00	0,097	1.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.980,00	1.938,06	20,00	1,94	
Produto: 55080 MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG (BR0268493)										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.

004383



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Página 10

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	27.500,00	15.855,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.580,00	2.614,86	3.920,00	13.240,14
--------------	-----------	-----------	------	------	------	------	------	------	-----------	----------	----------	-----------

Sequência: 3303 - Ata de registro de preços: 135/2019 <i>173-4384</i>	Licitação: Pregão - 50 000031/2019	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	22/04/2019	21/04/2020
--------------------------	---	-------------------------------------	-------------------------------	-------------------	-------------------

Lote: 001

Item: 019	500,00	0,282	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00	33,84	380,00	107,16
Produto: 54870 ATROPINA INJETÁVEL 0,25/ML (1 ML) (BR0268214)											Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q

Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde

Item: 027	500,00	8,32	4.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00	998,40	380,00	3.161,60
------------------	--------	------	----------	------	------	------	------	------	------	--------	--------	--------	----------

Produto: 54885 BUDESONIDA 32 MCG (6 ML) (BR0266706)											Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------	--	------------------

Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde

Item: 029	500,00	15,60	7.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	3.120,00	300,00	4.680,00
------------------	--------	-------	----------	------	------	------	------	------	------	--------	----------	--------	----------

Produto: 54887 BUDESONIDA 64 MCG (6 ML) (BR0266707)											Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------	--	------------------

Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde

Item: 042	8.000,00	7,98	63.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00	27.132,00	4.600,00	36.708,00
------------------	----------	------	-----------	------	------	------	------	------	------	----------	-----------	----------	-----------

Produto: 54906 CEFTRIAXONA 1 G COM DILUENTE (BR0442701)											Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------	--	------------------

Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde

Item: 073	15.000,00	0,27	4.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.100,00	1.377,00	9.900,00	2.673,00
------------------	-----------	------	----------	------	------	------	------	------	------	----------	----------	----------	----------

Produto: 54983 ESPIROLACTONA 100 MG (BR0267654)											Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------	--	------------------

Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde

Total	24.500,00	79.991,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.940,00	32.661,24	15.560,00	47.329,76
--------------	-----------	-----------	------	------	------	------	------	------	------	----------	-----------	-----------	-----------

Sequência: 3304 - Ata de registro de preços: 136/2019 <i>174-4385</i>	Licitação: Pregão - 50 000031/2019	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:	22/04/2019	21/04/2020
--------------------------	--	-------------------------------------	------------------	-------------------	-------------------

Lote: 001

Item: 075	100,00	12,22	1.222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	611,00	50,00	611,00
Produto: 54985 ESTRIOL 1 MG/MG CREME VAGINAL (BR0267208)											Unidade de medida: UN		Tipo controle: Q

Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde

Item: 105	500,00	5,40	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	2.700,00	0,00	0,00
------------------	--------	------	----------	------	------	------	------	------	------	--------	----------	------	------

Produto: 55028 LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE (BR0383750)											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

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: 111	50.000,00	0,068	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	340,00	45.000,00	3.060,00
Produto: 55042 LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0268125)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 113	50.000,00	0,075	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.000,00	1.950,00	24.000,00	1.800,00
Produto: 55044 LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (BR0268123)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 133	600,00	2,95	1.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00	1.770,00	0,00	0,00
Produto: 55096 NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0267378)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 145	300,00	3,856	1.156,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	1.156,80
Produto: 55124 RANITIDINA 15 MG/ML XAROPE (BR0398701)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 146	30.000,00	0,089	2.670,00	0,00	0,00	9.000,00	801,00	0,00	0,00	21.000,00	1.869,00	0,00	0,00
Produto: 55125 RANITIDINA 150 MG (BR0267736)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	131.500,00		16.668,80	0,00	0,00	9.000,00	801,00	0,00	0,00	53.150,00	9.240,00	69.350,00	6.627,80
Total geral	2.500.200,00		499.527,80	0,00	0,00	11.500,00	2.376,00	0,00	0,00	1.076.415,00	172.838,49	1.412.285,00	324.313,31

Critério de seleção:

- Licitação

Entidade: 50

Exercício: 2019

Número: 31

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.

00
10075001
11

001642

CNPJ sob o nº 13.835.750/0001-25, neste ato por seu representante legal, ALVINA LOPES STACZEWSKI, CPF:368.890.919-49 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 o presente Contrato, em decorrência do Edital Pregão nº 67/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme Ata de Registro de Preços firmado em 25/07/2019, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão nº 67/2019, entre as partes acima identificadas, para CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RECAPAGEM, VULCANIZAÇÃO, CONSERTO, MONTAGEM E DESMONTAGEM DE PNEUS DA FROTA DE VEÍCULOS E MÁQUINAS DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento a solicitação requerida pela Empresa, fica suprimida a Referida Ata de Registro de Preços no valor de R\$ 15,7325 (Quinze reais e sete mil trezentos e vinte e cinco décimos de milésimos de 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, 17 de abril de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

ALVINA LOPES STACZEWSKI
Representante Legal
A. I. STACZEWSKI E FILHO LTDA
Contratada

**PREGÃO ELETRÔNICO 25/2020
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 25/2020, com a alterações descritas a seguir, com alteração de data de abertura para o dia 07/05/2020 as 8:30 Horas.

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.

NO TERMO DE REFERÊNCIA O ITEM 5 DA DEFINIÇÃO E QUANTIDADE DO OBJETO:

Onde lia-se:

35	57619	TUBO CHAPA PRETA 40MM EXTERNO	100,00	M2	10,00	1.000,00
36	57620	TUBO CHAPA PRETA 60MM EXTERNO	100,00	M2	13,80	1.380,00
37	57621	TUBO GALVANIZADO 40MM EXTERNO	100,00	M2	29,50	2.950,00
38	57622	TUBO GALVANIZADO 60MM EXTERNO	100,00	M2	50,00	5.000,00

Leia-se:

35	57619	TUBO CHAPA PRETA 40MM EXTERNO, COM ESPESURA DE 3MM	100,00	M2	10,00	1.000,00
36	57620	TUBO CHAPA PRETA 60MM EXTERNO, COM ESPESURA DE 3MM	100,00	M2	13,80	1.380,00
37	57621	TUBO GALVANIZADO 40MM EXTERNO, COM ESPESURA DE 3MM	100,00	M2	29,50	2.950,00
38	57622	TUBO GALVANIZADO 60MM EXTERNO, COM ESPESURA DE 3MM	100,00	M2	50,00	5.000,00

Os demais itens permanecem inalterados.

Capanema, 17 de abril de 2020

Américo Bellé- Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 163/2020

Pregão Nº 031/2019

Data da Assinatura: 17/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: A G KIENEN & CIA LTDA - EPP.

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 total: R\$21.213,00 (Vinte e Um Mil, Duzentos e Treze Reais).

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 164/2020

Pregão Nº 031/2019

Data da Assinatura: 17/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME.

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 total: R\$1.820,00 (Um Mil, Oitocentos e Vinte Reais).

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 165/2020

Pregão Nº 031/2019

Data da Assinatura: 17/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.

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 total: R\$58.678,09 (Cinqüenta e Oito Mil, Seiscentos e Setenta e Oito Reais e Nove Centavos).

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 166/2020

Pregão Nº 031/2019

Data da Assinatura: 17/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP.

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 total: R\$20.769,80 (Vinte Mil, Setecentos e Sessenta e Nove Reais e Oitenta Centavos).

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 167/2020

Pregão Nº 031/2019

Data da Assinatura: 17/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE

001643

MEDICAMENTOS LTDA - EPP.

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 total: R\$5.856,72 (Cinco Mil, Oitocentos e Cinquenta e Seis Reais e Setenta e Dois Centavos).

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 168/2020

Pregão Nº 031/2019

Data da Assinatura: 17/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

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 total: R\$33.150,30 (Trinta e Três Mil, Cento e Cinquenta Reais e Trinta Centavos).

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 169/2020

Pregão Nº 031/2019

Data da Assinatura: 17/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

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 total: R\$51.108,20 (Cinquenta e Um Mil, Cento e Oito Reais e Vinte Centavos).

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 170/2020

Pregão Nº 031/2019

Data da Assinatura: 17/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP.

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 total: R\$6.345,80 (Seis Mil, Trezentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta Centavos).

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 171/2020

Pregão Nº 031/2019

Data da Assinatura: 17/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA..

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 total: R\$58.173,70 (Cinquenta e Oito Mil, Cento e Setenta e Três Reais e Setenta Centavos).

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 172/2020

Pregão Nº 031/2019

Data da Assinatura: 17/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP.

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 total: R\$13.240,14 (Treze Mil, Duzentos e Quarenta Reais e Quatorze Centavos).

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 173/2020

Pregão Nº 031/2019

Data da Assinatura: 17/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

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 total: R\$47.329,76 (Quarenta e Sete Mil, Trezentos e Vinte e Nove Reais e Setenta e Seis Centavos).

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 174/2020

Pregão Nº 031/2019

Data da Assinatura: 17/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

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 total: R\$6.627,80 (Seis Mil, Seiscentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos).

Américo Bellé

Prefeito Municipal

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,

001644

560 - CEP: 95960000 - BAIRRO: SANTO ANTAO, cidade de Encantado/RS, neste ato representada pelo(a) Sr(a)RENATA CASAGRANDE GALIOTTO, inscrito(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 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 131/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 22/04/2019, 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 131/2019, celebrado entre as partes em 22/04/2019, referente a Pregão Presencial 31/2019, cujo o 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., 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\$ 51.108,20 (Cinquenta e Um Mil, Cento e Oito Reais e Vinte 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, 17 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 02.520.829/0001-40, 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 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 132/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 22/04/2019, 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 132/2019, celebrado entre as partes em 22/04/2019, referente a Pregão Presencial 31/2019, cujo o 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.,

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\$ 6.345,80 (Seis Mil, Trezentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta 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, 17 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 justo e firmado entre si este Termo de Rescisão Contratual, referente ao Processo Licitatório Pregão 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 133/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 22/04/2019, 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 133/2019, celebrado entre as partes em 22/04/2019, referente a Pregão Presencial 31/2019, cujo o 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., 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\$ 58.173,70 (Cinquenta e Oito Mil, Cento e Setenta e Três Reais e Setenta 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, 17 de Abril de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

ODAIR JOSE BALESTRIN
Representante Legal
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Contratada

001645

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 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 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 134/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 22/04/2019, 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 134/2019, celebrado entre as partes em 22/04/2019, referente a Pregão Presencial 31/2019, cujo o 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., 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\$ 13.240,14 (Treze Mil, Duzentos e Quarenta Reais e Quatorze 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, 17 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 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 135/2019, em conformidade com a cláusula

nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 22/04/2019, 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 135/2019, celebrado entre as partes em 22/04/2019, referente a Pregão Presencial 31/2019, cujo o 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., 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\$ 47.329,76 (Quarenta e Sete Mil, Trezentos e Vinte e Nove Reais e Setenta e Seis 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, 17 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 MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 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 nº 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 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 136/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 22/04/2019, 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 136/2019, celebrado entre as partes em 22/04/2019, referente a Pregão Presencial 31/2019, cujo o 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., 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\$ 6.627,80 (Seis Mil, Seiscentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos)

Assim, por estarem em pleno acordo, assinam o presente termo, os

001646

representantes dos contraentes, em duas vias de igual teor e forma.

Capanema-PR, 17 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 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 29.374.669-15, 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 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 125/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 22/04/2019, 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 125/2019, celebrado entre as partes em 22/04/2019, referente a Pregão Presencial 31/2019, cujo o 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., 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.

CLÁUSULA SEGUNDA- DO VALOR

Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de R\$ 21.213,00 (Vinte e Um Mil e Duzentos e Treze 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, 17 de Abril de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

ADEMIR GERALDO KIENEN
Representante Legal
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP
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 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 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 126/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 22/04/2019, 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 126/2019, celebrado entre as partes em 22/04/2019, referente a Pregão Presencial 31/2019, cujo o 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., 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.

CLÁUSULA SEGUNDA- DO VALOR

O Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de R\$ 1.820,00 (Um Mil e oitocentos e vinte 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, 17 de abril de 2020

AMÉRICO BELLÉ
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 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR 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 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, cidade de Rio do Sul/SC, neste ato representada pelo(a) Sr(a)ANACLETO FERRARI, inscrito(a) no CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado(a) em RUA BOA ESPERANÇA, 2320 CASA - CEP: 89160000 - BAIRRO: FUNDO CANOAS, na cidade de Rio do Sul/SC na qualidade de CONTRATADA, têm justo e firmado entre si este Termo de Rescisão Contratual, referente ao Processo Licitatório Pregão 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 127/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 22/04/2019, 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 127/2019, celebrado entre as partes em 22/04/2019, referente a Pregão Presencial 31/2019, cujo o 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., em atendimento ao requerimento da Secretaria Demandante acatado pelo

001547

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\$ 58.678,09 (Cinquenta e Oito Mil, Seiscentos e Setenta e Oito Reais 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, 17 de Abril de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

ANACLETO FERRARI
Representante Legal
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Contratada

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 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 128/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 22/04/2019, 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 128/2019, celebrado entre as partes em 22/04/2019, referente a Pregão Presencial 31/2019, cujo o 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., 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\$ 20.769,80 (Vinte Mil, Setecentos e Sessenta e Nove Reais e Oitenta 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, 17 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 FIORENZANO 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 FIORENZANO 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 SALA B - CEP: 85602510 - BAIRRO: CRISTO REI, cidade de Francisco Beltrão/PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a)ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO, 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 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 129/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 22/04/2019, 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 129/2019, celebrado entre as partes em 22/04/2019, referente a Pregão Presencial 31/2019, cujo o 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., 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\$ 5.856,72 (Cinco Mil e Oitocentos e Cinquenta e Seis Reais e Setenta e Dois 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, 17 de Abril de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO
Representante Legal
AR FIORENZANO 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

001648

Processo Licitatório Pregão 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 130/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 22/04/2019, 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 130/2019, celebrado entre as partes em 22/04/2019, referente a Pregão Presencial 31/2019, cujo o 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, 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\$ 33.150,30 (Trinta e Três Mil, Cento e Cinquenta 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, 17 de Abril de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

EDIVAR SZYMASNKI
Representante Legal
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Contratada





001/1549

Município de Capanema - PR

1.º Termo de Rescisão Parcial da Ata de Registro de Preços nº 126/2019, 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 31/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme a Ata de Registro de Preços firmado em 22/04/2019, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 31/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento ao Parecer Jurídico nº 118/2020 acatado pelo Prefeito Municipal, fica rescindido Parcialmente a Ata de Registro de Preços nº 126/2019, conforme abaixo.

CLAUSULA SEGUNDA- OBJETO DA RESCISÃO

Item	Descrição	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total da Rescisão
137	PARACETAMOL 200 SOLUÇÃO ORAL MG/ML (BR0267777)	HIPOLABOR	FRAS	2.500,00	0,63

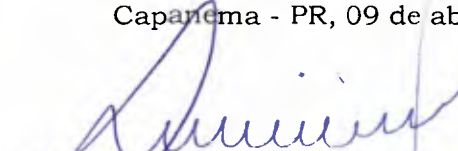
Valor Total da Rescisão Parcial R\$ 1.575,00 (Mil, quinhentos e setenta e cinco reais)

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, 09 de abril de 2020


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal


ANDERSON RIBEIRO LAZZARI
Representante Legal
**AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA - ME**
Contratada

Correios AVISO DE RECEBIMENTO		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO AMCOMED COMERCIO DE PRODUTOS LIMPEZAS HOSPITALAR EIRELI RUA AVIANIO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 PRÉDIO CENTRO 85760-030 - FRANCISCO BELTRÃO - PR		UNIDADE DE POSTAGEM
JU 75304930 5 BR		UNIDADE DE ENTREGA
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1380 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
TENTATIVAS DE ENTREGA	OBSERVAÇÃO PP 30/19 RESC E CONT 148/2020; PP 31/19 RESC E CONT 100/2020	DATA DE ENTREGA
1ª	MOTIVO DE DEVOLUÇÃO	Nº DOC. DE IDENTIDADE
2ª	<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	104804187
3ª	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Falecido	29/04/20
ASSINATURA DO RECEBEDOR Ellen Tartan		DATA DE ENTREGA
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR Ellen Tartan		Nº DOC. DE IDENTIDADE

Correios AVISO DE RECEBIMENTO		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA RUA JOSÉ FRARON 155 SALA 01 FRARON 85503-320 - PATO BRANCO - PR		UNIDADE DE POSTAGEM
JU 75304955 7 BR		UNIDADE DE ENTREGA
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		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
TENTATIVAS DE ENTREGA	OBSERVAÇÃO PP 30/19 RESC E CONT 157/2020; PP 31/19 RESC E CONT 172/2020	DATA DE ENTREGA
1ª	MOTIVO DE DEVOLUÇÃO	Nº DOC. DE IDENTIDADE
2ª	<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	10.668.75-0
3ª	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Falecido	17-04-20
ASSINATURA DO RECEBEDOR DANIELLA REICE		DATA DE ENTREGA
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		Nº DOC. DE IDENTIDADE

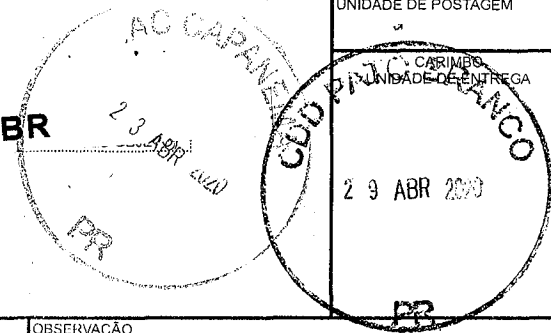
CORREIOS AVISO DE RECEBIMENTO		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 418 SÃO MIGUEL 85902-510 - FRANCISCO BELTRÃO - PR		UNIDADE DE POSTAGEM
JU 75304711 4 BR		UNIDADE DE ENTREGA
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1080 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
TENTATIVAS DE ENTREGA	OBSERVAÇÃO ITEM ADITIVO PP 31/2019	DATA DE ENTREGA
1ª	MOTIVO DE DEVOLUÇÃO	Nº DOC. DE IDENTIDADE
2ª	<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	10.668.75-0
3ª	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Falecido	17-04-20
ASSINATURA DO RECEBEDOR Ellen Tartan		DATA DE ENTREGA
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		Nº DOC. DE IDENTIDADE

007550

DESTINATÁRIO
DAMECI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ 299
CENTRO
85501-074 - PATO BRANCO - PR

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



UNIDADE DE POSTAGEM

UNIDADE DE ENTREGA

29 ABR 2020

TENTATIVAS DE ENTREGA

1ª _____ h

2ª _____ h

3ª _____ h

OBSERVAÇÃO
PP 30/19 RESC E CONT 155/2020; PP 31/19 RESC E CONT 170/2020

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
71964541

ASSINATURA DO RECEBEDOR
Yancy Assis Brito

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

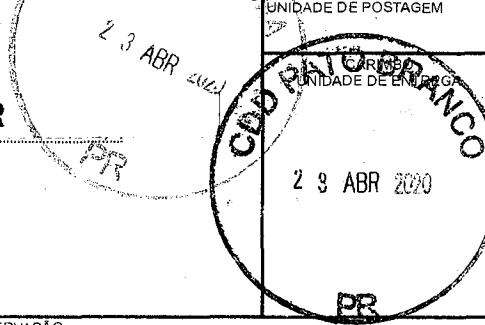
DATA DE ENTREGA
29.4.20

Nº DOC. DE IDENTIDADE

DESTINATÁRIO
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUA GENUÍNO PIACENTINI 59
SANTA TEREZINHA
85506-220 - PATO BRANCO - PR

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



UNIDADE DE POSTAGEM

UNIDADE DE ENTREGA

29 ABR 2020

TENTATIVAS DE ENTREGA

1ª _____ h

2ª _____ h

3ª _____ h

OBSERVAÇÃO
PP 30/19 RESC E CONT 158/2020; PP 31/19 RESC E CONT 173/2020

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
71964541

ASSINATURA DO RECEBEDOR
Yancy Assis Brito

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR
VANUZA COLA

DATA DE ENTREGA
28.4.20

Nº DOC. DE IDENTIDADE
91320.M6-0

419165

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.

	<p>Rafaela Motta - Licitações Telefone: (54) 3523-2600 WhatsApp: (54) 9 9707-4703 E-mail: contratos@dimaster.com.br</p>	
--	--	--

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.

	<p>Rafaela Motta - Licitações Telefone: (54) 3523-2600 WhatsApp: (54) 9 9707-4703 E-mail: contratos@dimaster.com.br</p>	
--	--	--

licitacao@capanema.pr.gov.br escreveu:

00/355

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.

	Rafaela Motta - Licitações Telefone: (54) 3523-2600 WhatsApp: (54) 9 9707-4703 E-mail: contratos@dimaster.com.br	
--	---	--



SANDI & OLIVEIRA
ADVOGADOS

001654

PARA: MUNICÍPIO DE CAPANEMA

Referente: Pregão Presencial nº 31/2019

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ nº 00.802.002/0001-02, sediada na Estrada da Boa Esperança, 2320, , Fundo Canoas, CEP 89163-554, por seu sócio administrador e advogados devidamente constituídos, vem perante Vossa Senhoria, apresentar **MANIFESTAÇÃO SOBRE ASSINATURA DE CONTRATO**, conforme abaixo transcritos os fatos e fundamentos.

A requerente era detentora de Ata de Registro de Preços decorrente da licitação Pregão Presencial nº 31/2019, que tinha validade até o dia 21 de abril de 2019. No dia 17 de abril de 2020 a Administração emitiu um termo de rescisão de ata de registro de preços e posteriormente um contrato decorrente do saldo registrado.

Ocorre que o contrato foi publicado no dia 22 de abril de 2020 com a alegação de que havia sido assinado no dia 17 de abril de 2020:

QUARTA-FEIRA, 22 DE ABRIL DE 2020 - EDIÇÃO 0473
EXTRATO DO CONTRATO Nº 165/2020
Pregão Nº 031/2019
Data da Assinatura: 17/04/2020.
Contratante: Município de Capanema-Pr.
Contratada: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
LTDA.
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 total: R\$58.678,09 (Cinquenta e Oito Mil, Seiscentos e Setenta e
Oito Reais e Nove Centavos).
Américo Bellé
Prefeito Municipal

Ocorre que este contrato não foi assinado nesta data. Na realidade a empresa só recebeu os documentos para assinatura após o vencimento do registro de preços, não havendo legalidade na publicação de contrato sem assinatura.

Além disto não há previsão no edital para elaboração de contrato com o prazo de vigência de 180 dias. Desta forma, não havendo previsão, a empresa não tem obrigação de manter o preço por mais 180 dias além da ata de registro de preços, sendo que teria, no máximo, obrigação de entregar todos os medicamentos no prazo de 5 dias após a assinatura do contrato



SANDI & OLIVEIRA

ADVOGADOS

001555

e não 5 dias após a solicitação dos produtos que poderia ocorrer em qualquer momento dentro da vigência de 180 dias.

Considerando todo o exposto cabe informar que a assinatura do presente contrato foi obstada pelo setor de compliance da empresa, visto as ilegalidades apontadas, cabendo a Administração proceder com a anulação do contrato ou que justifique a legalidade dos seus atos para nova análise.

Nestes termos pede deferimento.

Rio do Sul (SC), 8 de maio de 2020.

Tiago Sandi
OAB/SC 35.917

Bruna Oliveira
OAB/SC 42.633



Distribuidora de
medicamentos

001656

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.

Pato Branco, 08 de Maio de 2020.

28.093.678/0001-85
CNPJ
Cidade: Pato Branco
Estado: Paraná



F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Fabio E. Rebonatto
Representante Legal
CPF: 046.973.693-90



**TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO
CONTRATO Nº171/2020, 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 171/2020, oriundo da Pregão Presencial nº 31/2019 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 171/2020, 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\$ 58.173,70(Cinquenta e oito mil, cento e setenta e três reais e setenta 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 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



TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº173/2020, 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 173/2020, oriundo da Pregão Presencial nº 31/2019 e aditivos firmados com a empresa **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, 28.093.678/0001-, 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 173/2020, 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\$ 47.329,76 (Quarenta e Sete Mil, Trezentos e Vinte e Nove Reais e Setenta e Seis Centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado em veículo de divulgação do Município.


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

00150

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: detalhes.txt; Message Headers.txt

pmcp_apoiolicitacao1



**TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO
CONTRATO Nº 165/2020, 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 Pregão Presencial 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

pmcp_apoiolicitacao1

De: pmcp_apoiolicitacao1 <apoiolicitacao1@capanema.pr.gov.br>
Enviado em: terça-feira, 12 de maio de 2020 07:55
Para: 'licitacoes@altermed.com.br'; 'altermed@altermed.com.br'
Assunto: RESCISÃO PP 31 / 2019
Anexos: RESCISÃO DO CONTRATO 165- ALTERMED.pdf

Bom dia, conforme solicitação da empresa segue em anexo rescisão do Pregão presencial 31-2019.
Favor confirmar recebimento do e-mail.
Att,

Steffany H. Gonçalves
SETOR DE LICITAÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA PR
46 35521321

De: Mail Delivery Subsystem <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: terça-feira, 12 de maio de 2020 07:55
Para: apoiolicitacao1@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00027.txt
The original message was received at Tue, 12 May 2020 07:55:06 -0300 from 238.213.60.187:dynamic.ampernet.com.br [187.60.213.238] (may be forged)
----- The following addresses had successful delivery notifications -----<altermed@altermed.com.br> (related to non-DSN-aware mailer) <licitacoes@altermed.com.br> (related to non-DSN-aware mailer)
----- Transcript of session follows -----<licitacoes@altermed.com.br>... relayed; expect no further notifications <altermed@altermed.com.br>... relayed; expect no further notifications



001963

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

CONTRATO Nº 163/2020
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 31/2019**, que fazem parte integrante deste instrumento, mediante as cláusulas e condições a seguir estipuladas:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

0.1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 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.

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
13	54863	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/ 125MG (BR0271217)	EMS	COMP	19.200,00	0,89	17.088,00
141	55116	PREDNISONA 20 MG (BR0267743)	BRAIN ARMA	COMP	25.000,00	0,165	4.125,00
TOTAL							21.213,00

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;

078



001564

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\$ 21.213,00 (Vinte e Um Mil, Duzentos e Treze 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 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 17/04/2020 e encerramento em 13/10/2020.

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,**

07



0019/05

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

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;

b) Discriminação das peças a serem adquiridos;

07



001/66

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

- 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

07



0016

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	2313	09.001.10.301.1001.2383	1494	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores
2020	2318	09.001.10.301.1001.2407	1494	3.3.90.32.00.00	De exercícios Anteriores
2020	2942	09.001.10.301.1001.2422	1494	3.3.90.32.00.00	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 Viação, Obras e Materiais Urbanos, 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;

078



00-1908

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

- 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 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;



0015/99

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

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 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;

078



00/1070

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

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.

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.

07



Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

001971

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, 17 de abril de 2020

AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

ADEMIR GERALDO KIENE
Representante Legal
A G KIENE & CIA LTDA - EPP
Contratada



001572

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 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 125/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 22/04/2019, 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 125/2019, celebrado entre as partes em 22/04/2019, referente a Pregão Presencial 31/2019, cujo o 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.**, 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\$ 21.213,00 (Vinte e Um Mil e Duzentos e Treze 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, 17 de Abril de 2020


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante


ADEMIR GERALDO KIENEN
Representante Legal
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP
Contratada



001673

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

CONTRATO Nº 168/2020

**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 31/2019**, que fazem parte integrante deste instrumento, mediante as cláusulas e condições a seguir estipuladas:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

0.1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 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.

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 de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
1	54843	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G CREME (TUBO COM 10 G) (BR0267643)	GREEN PHARMA	TUBO	950,00	0,944	896,80
2	54845	ACICLOVIR 200 MG (BR0268370)	PHARLAB	COMP	5.000,00	0,184	920,00
8	54854	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	GREEN PHARMA	COMP	50,00	0,29	14,50
48	54925	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG (BR0267512)	BRAINFARMA	COMP	44.000,00	0,031	1.364,00



001674

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

56	54943	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG (BR0271606)	EUROFA RMA	COMP	22.000,00	0,218	4.796,00
58	54945	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG (BR0419015)	CRISTALIA	COMP	3.000,00	1,95	5.850,00
65	54971	DIGOXINA 0,25 MG (BR0267647)	PHARLAB	COMP	142.000,00	0,044	6.248,00
66	54973	DIPIRONA 500 MG (BR0267203)	GREEN PHARMA	COMP	35.000,00	0,069	2.415,00
77	54987	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONOGESTREL 0,15 MG COMPRIMIDOS (BR0272789)	MABRA	COMP	550,00	0,06	33,00
134	55098	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL (TUBO COM 80G) (BR0268162)	HIPOLABOR	TUBO	650,00	4,80	3.120,00
136	55102	OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)	PHARLAB	CAPS	149.600,00	0,05	7.480,00
151	55141	SINVASTATINA 20 MG (BR0267747)	PHARLAB	COMP	250,00	0,052	13,00
		33.150,30					

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 aos 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:



0021675

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

- 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\$ 33.150,30 (Trinta e Três Mil, Cento e Cinquenta 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 17/04/2020 e encerramento em 13/10/2020.

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



Município de Capanema - PR

Setor de Licitações

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:



001577

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

- 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.

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



001378

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

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	2313	09.001.10.301.1001.2383	1494	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores
2020	2318	09.001.10.301.1001.2407	1494	3.3.90.32.00.00	De exercícios Anteriores
2020	2942	09.001.10.301.1001.2422	1494	3.3.90.32.00.00	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.



001679

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

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.

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;**



001680

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

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



001/81

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

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;



001582

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



00-1883

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

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

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

Capanema, 17 de abril de 2020

EDIVAR SZYMASNKI
Representante Legal
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
Contratada



001684

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 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 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 130/2019, em conformidade com a cláusula nona, item **9.2.1**. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 22/04/2019, 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 130/2019, celebrado entre as partes em 22/04/2019, referente a Pregão Presencial 31/2019, cujo o 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.**, 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\$ 33.150,30 (Trinta e Três Mil, Cento e Cinquenta 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, 17 de Abril de 2020

EDIVAR SZYMASNKI
Representante Legal
CENTERMEDI-COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Contratada

001585

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		UNIDADE DE POSTAGEM
JU 75304937 5 BR		CAPANEMA UNIDADE DE ENTREGA 30 ABR 2020 DRRS
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 154/2020; PP 31/19 RESC E CONT 169/2020	
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 Roberto Bouvie Matr. 3.694.280-8 Ag. Encantado
ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Camila Bigliardi</i>	RO: 8422702262	DATA DE ENTREGA 30/04/20
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		Nº DOC. DE IDENTIDADE

Correios 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 75304936 7 BR		CAPANEMA UNIDADE DE ENTREGA 30 ABR 2020
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 153/2020; PP 31/19 RESC E CONT 168/2020	
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 Suchek Matr. 3.010-3 Agência de Correios Atividade Comercial
ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Luiz Giacometti</i>		DATA DE ENTREGA 30-04-20
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR <i>Luiz Giacometti</i>		Nº DOC. DE IDENTIDADE 208802572

001086

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 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: Izoete 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 RS 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,

001887

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, Tomada de Preços 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\$ 55.225,67 (Cinquenta e cinco mil, duzentos e vinte e cinco reais e sessenta e sete centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº171/2020, 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 171/2020, oriundo da Tomada de Preços nº 31/2019 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 171/2020, de 17/04/2020, Tomada de Preços 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\$ 56.571,70(Cinqüenta e seis mil, quinhentos e setenta e um reais e setenta centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO

Nº173/2020, 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 173/2020, oriundo da Tomada de Preços nº 31/2019 e aditivos firmados com a empresa F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, 28.093.678/0001-, 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 173/2020, de 17/04/2020, Tomada de Preços 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\$ 47.329,76 (Quarenta e Sete Mil, Trezentos e Vinte e Nove Reais e Setenta e Seis Centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

REFITICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO

NO DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA, DIA 11/05/2020, EDIÇÃO 485, PÁGINA 5 E 6 ONDE LIA-SE:

RATIFICAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 21/2020

Ratifico em todos os seus termos e reconheço a Dispensa de Licitação para o AQUISIÇÃO DE TAPETE SANITIZANTE ANTI DERRAPANTE E CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE BARREIRAS SANITÁRIAS PARA PESSOAS, DEVENDO CONTEMPLAR PROCEDIMENTO DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO DIÁRIA DE BARREIRAS SANITÁRIAS PARA PESSOAS E TAPETES SANITIZANTES, REPOSIÇÃO DE SANITIZANTES DOS TAPETES DE VINIL, ÁLCOOL GEL NOS RESERVATÓRIOS NA ENTRADA DAS BARREIRAS, INCLUINDO MÃO DE OBRA E MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS.. , conforme parecer Jurídico fundamentado e em conformidade com o artigo 4º em conformidade com a Lei 13.979 de 06/02/2020.

Artigo 4º da Lei Federal 13.979 de 06/02/2020

“Fica dispensada a licitação para aquisição de bens, serviços e insumos de saúde destinados ao enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus de que trata esta Lei.”

VALOR TOTAL: R\$ 13.950,00(Treze Mil, Novecentos e Cinqüenta Reais)

Capanema - PR, 08 de maio de 2020
Américo Bellé
Prefeito Municipal

RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO

**NO DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA DO DIA
12/05/2020, EDIÇÃO 486 FOLHAS 2, 3**

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, Tomada de Preços 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\$ 55.225,67 (Cinquenta e cinco mil, duzentos e vinte e cinco reais e sessenta e sete 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 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

ONDE LIA-SE:

**TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL
CONTRATO Nº171/2020, FIRMADO ENT
MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMI
DIMASTER - COMERCIO DE PROI
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 nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal **AMÉRICO BELLÉ**, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 171/2020, oriundo da Tomada de Preços nº 31/2019 e aditivos firmados com a empresa DIMASTER - COMERCIO DE PROI HOSPITALARES LTDA. 02.520.829/0001-40, situada a ROD BR 480, 180 - CEP: 9974 BAIRRO: CENTRO em Barão de Cotegipe/RS, neste ato representada pelo(a) Sr(a)ODAIR BALESTRIN, inscrito no CPF nº811.773.489-34, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

00100

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 171/2020, de 17/04/2020, Tomada de Preços 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, atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valo da Rescisão R\$ 56.571,70(Cinquenta e seis mil, quinhentos e setenta e um reais e setenta centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

AMÉRICO BELLÉ

Prefeito Municipal

LEIA-SE:

**TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL
CONTRATO Nº171/2020, FIRMADO ENTRE
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, **AMÉRICO BELLÉ**, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDI UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 171/2020, oriundo da Tomada de Preços nº 31/2019 e aditivos firmados com a empresa DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. 02.520.829/0001-40, situada a ROD BR 480, 180 - CEP: 997400-000 - BAIRRO: CENTRO em Barão de Cotegipe/RS, neste ato representada pelo(a) Sr(a) ODAIR JOSÉ BALESTRIN, inscrito no CPF nº 811.773.489-34, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 171/2020, 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, atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valo da Rescisão R\$ 58.173,70(Cinquenta e oito mil, cento e setenta e três reais e setenta centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

001691

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

ONDE LIA-SE:

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº173/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO CAPANEMA E A EMPRESA F&F DISTRIBUIDORA 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, **AMÉRICO BELLÉ**, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDIU UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 173/2020, oriundo da Tomada de Preços nº 31/2019 e aditivos firmados com a empresa **F&F DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA**, 28.093.678/0001-, situada a RUA GENUINO PIACENTINI, 59 - CEP 85506220 - BAIRRO: SANTA TEREZINHA em Pato Branco/PR, neste ato representada pelo 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 173/2020, de 17/04/2020, Tomada de Preços 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, atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valo da Rescisão R\$ 47.329,76 (Quarenta e Sete Mil, Trezentos e Vinte e Nove Reais e Setenta e Seis 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 Nº173/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO CAPANEMA E A EMPRESA F&F DISTRIBUIDORA 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, **AMÉRICO BELLÉ**, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDIU UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 173/2020, oriundo da Tomada de Preços nº 31/2019 e aditivos firmados com a empresa **F&F DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA**, 28.093.678/0001-, situada a RUA GENUINO PIACENTINI, 59 - CEP 85506220 - BAIRRO: SANTA TEREZINHA em Pato Branco/PR, neste ato representada pelo 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 173/2020, 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, atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valor da Rescisão R\$ 47.329,76 (Quarenta e Sete Mil, Trezentos e Vinte e Nove Reais e Setenta e Seis 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

001693

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

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; 31
SINVASTATINA 40MG; 31
ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML; 30
AMBROXOL PEDIATRICO 100ML; 30
TANSULOSINA 0,4MG; 30
VENLAFAXINA 75MG; 30
BISOPROLOL 5MG; 30
ESCITALOPRAM 20MG; 30
SALBUTAMOL 0,4MG/ML XPE 100ML. - 30

JUSTIFICATIVA: OS ITENS ENCONTRAM-SE EM FALTA NO MERCADO DEVIDO A FALTA DE MATÉRIA-PRIMA.

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

Socio 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

001594

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

001-195

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

001/696

Francisco Beltrão, 12 de Maio de 2020.

Atenciosamente.

ANGEOMED - Com. Prod. Med. 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 indisponibilidade 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 40.MG 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,

001498



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

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)**

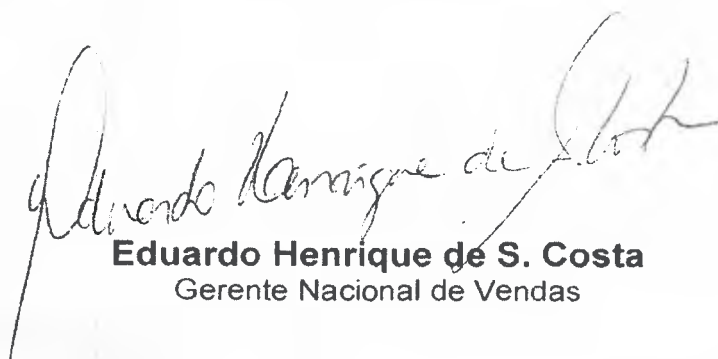
À **GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A** pessoa jurídica de direito privado, com sede na Via Primária 1B, Qd. 8-B, Mód. 1-8, DAIA, Anápolis - GO, CEP 75.132-085, CNPJ (MF) nº 03.485.572/0001-04, vem através desta, prestar esclarecimentos acerca do fornecimento do produto acima epigrafado.

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

pele 0800 891 4636 ou pelo e-mail denuncia.gruponc@resguarda.com.

cofres

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>
Para: licitacoes03.angeomed@outlook.com, angeomed@netconta.com.br

30 de março de 2020 11:08

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;

00.1/202

- 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]

001/03

Fwd: Cotação compra imediata - Farmace

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.

001704

Consegue verificar pra mim a disponibilidade e preços para os itens?

Obrigado!



Livre de vírus. www.avast.com.



001705

Município de Capanema - PR

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 31/2019, Contrato Administrativo nº 166/2020, 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 aditivo de supressão solicitado pela empresa fornecedora.

Capanema, 14 de maio de 2020


Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações

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
 A
 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 Stevens, 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 31/2019, 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
113	Levotiroxina Sodica 50 Mcg VO Cp /Isen Caixa com 50 CP	Merck S/A	22/07/2019	384085	R\$0,053	R\$0,075
111	Levotiroxina Sodica 100 Mcg VO Cp /Isen Caixa com 50 CP	Merck S/A	30/05/2019	375788	R\$0,053	R\$0,068

Data:

Processo: **1137/2020**

13/05/2020

Hora: 07:55

Assunto:

SOLICITACAO DO SETOR DE LICITACAO

Requerente:

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS

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 nº 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 nº 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.

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 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
113	Levotiroxina Sodica 50 Mcg VO Cp /Isen Caixa com 50 CP	Merck S/A	06/05/2020	433224	R\$0,08
111	Levotiroxina Sodica 100 Mcg VO Cp /Isen Caixa com 50 CP	Merck S/A	06/05/2020	433224	R\$0,08

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
113	Levotiroxina Sodica 50 Mcg VO Cp /Isen Caixa com 50 CP	Merck S/A	R\$0,053	R\$0,08	50,94	R\$0,075	R\$0,1132
111	Levotiroxina Sodica 100 Mcg VO Cp /Isen Caixa com 50 CP	Merck S/A	R\$0,053	R\$0,08	50,94	R\$0,068	R\$0,1026

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 estabelecem:

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 nº 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, 12 de Maio de 2020.



Sedinei R. Stievens
Sócio Gerente

RECEBEMOS DE Merck S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/05/2019 VALOR TOTAL: R\$ 47.703,94 DESTINATÁRIO: Inovamed Comércio Medicamentos Ltda - R Rubens Derks, 105 Industrial Erechim-RS

001712

Nº. 000.375.788
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Merck S/A
Estrada dos Bandeirantes, 1700
Jacarepaguá - 22775-111
Rio de Janeiro - RJ Fone/Fax: 2124442000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

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

333190074140098 - 30/05/2019 08:39:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79601136

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

33.069.212/0012-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Inovamed Comércio Medicamentos Ltda

ENDEREÇO

R Rubens Derks, 105

MUNICÍPIO

Erechim

BAIRRO / DISTRITO

Industrial

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

CEP

99700-970

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

DATA DA EMISSÃO

30/05/2019

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	29/06/2019	Venc.	14/07/2019
Valor	R\$ 23.851,97	Valor	R\$ 23.851,97

TÍTULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
47.703,94	1.908,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	347.170,00
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	299.466,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.703,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRAN

ENDEREÇO

RUA HERCULANO PINHEIRO 725

QUANTIDADE

164

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0015-35

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87379582

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3013940003	EUTHYROX 100MCG TAB - (50) BRA [LIC] Credito Presumido Lei 10147/00 / PMC: 36.44 Lote: BR108092 Quant: 7000.000 Fab: 28/11/2018 Val: 31/10/2020 FCI:65568FB6-6D40-47EB-BE19-99F8005EA991	30043981	300	6102	PC	7.000.0000	22,5200	157.640,00	18.554,23	742,17		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: No. PEDIDO CLIENTE 2882 /

RESERVADO AO FISCO

001713

Recebemos de Merck S/A os produtos e/ou serviços constantes da NFE indicada ao lado.
Emissão: 06/05/2020 Dest/Rem: Inovamed Comercio Medicamentos Ltda Valor Total 4.520,51

NF-e
Nº 000.433.224
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

Merck S/A Estrada dos Bandeirantes, 1700 - Jacarepagua - RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 22775-111 Fone: (21)2444-2000 https://www.totvs.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.433.224 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO [REDACTED]
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333200059813202 06/05/2020 18:48:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79601136	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 33.069.212/0012-37	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Inovamed Comercio Medicamentos Ltda		12.889.035/0001-02	06/05/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R Rubens Derks, 105	Industrial	99700-970	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ERECHIM	RS	(54)3522-4273	0390157570

FATURA		DADOS DA FATURA	
Número	0000433224		
Valor Original	R\$ 4.520,51		
Valor Desconto	R\$ 0,00		
Valor líquido	R\$ 4.520,51		

DUPLICATAS	
Número	001
Vencimento	05/06/2020
Valor	R\$ 2.260,26
Número	002
Vencimento	20/06/2020
Valor	R\$ 2.260,25

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.520,51	180,82	0,00	0,00	23.291,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18.770,69	0,00	0,00	4.520,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN		0 - REMETENTE				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	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
[REDACTED]	[REDACTED]												

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES No. PEDIDO CLIENTE 0039233. /	RESERVADO AO FISCO

001714

Merck S/A Estrada dos Bandeirantes, 1700 - Jacarepagua - RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 22775-111 Fone: (21)2444-2000 https://www.totvs.com		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.433.224 SÉRIE 001 FOLHA 2/2			
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL 79601136		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 33.069.212/0012-37	
CHAVE DE ACESSO [REDACTED]		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333200059813202 06/05/2020 18:48:49			
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora		CNPJ			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
3013940003	EUTHYROX 100MCG TAB - (50) BRA [LIC] Credito Presumido Lei 10147/00 / C.P. ANVISA 1008902020707 PMC: R\$36,44 LOTE: BR118335 QTD: 360,00 FAB: 03/12/2019 VAL: 30/11/2021 C.AGREGAÇÃO:	30043981	800	6102	PC	360,00	22,52	6.666,55	1.440,65	1.440,65	57,63	0,00	4,00	0,00

Apenas via
ser

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES No. PEDIDO CLIENTE 0039233. /	RESERVADO AO FISCO

001715
NF-e

RECEBEMOS DE Merck S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/07/2019 VALOR TOTAL: R\$ 37.089,51 DESTINATÁRIO: Inovamed Comércio Medicamentos Ltda - R Rubens Derks, 105 Industrial Erechim-RS

Nº. 000.384.085
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Merck S/A
Estrada dos Bandeirantes, 1700
Jacarepaguá - 22775-111
Rio de Janeiro - RJ Fone/Fax: 2124442000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.384.085
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333190100728155 - 22/07/2019 09:07:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
79601136

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

33.069.212/0012-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Inovamed Comércio Medicamentos Ltda
ENDEREÇO
R Rubens Derks, 105
MUNICÍPIO
Erechim

BAIRRO / DISTRITO

Industrial

UF

RS

FONE / FAX

5435224273

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

CEP

99700-970

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

DATA DA EMISSÃO

22/07/2019

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001** Num. **002**
Venc. **21/08/2019** Venc. **05/09/2019**
Valor **R\$ 18.544,76** Valor **R\$ 18.544,75**

TÍTULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
37.089,51	4.450,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	282.170,00
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	245.080,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.089,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	C*DIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRAN	(0) Emitente				18.233.211/0015-35
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HERCULANO PINHEIRO 725	RIO DE JANEIRO	RJ	87379582	RJ	87379582
QUANTIDADE	ESP. CIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
128					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3013920002	EUTHYROX 50MCG COMP - (50) BRA [LIC] Credito Presumido Lei 10147/00 / PMC: 31.93 Lote: BR 109937 Quant: 7000.000 Fab: 24/01/2019 Val: 31/12/2020 FCI:CA6ADBBA-0CCB-44B3-8E65-D4A4021A75E3	30043981	500	6102	PC	7.000.0000	21,5200	150.640,00	18.543,78	2.225,25		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: No. PEDIDO CLIENTE 3127 /

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Merck S/A os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado
Emissão: 06/05/2020 Dest/Reme: Inovamed Comercio Medicamentos Ltda Valor Total: 4.520,51

NF-e
Nº 000.433.224
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Merck S/A

Estrada dos Bandeirantes, 1700 - Jacarepagua -
RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 22775-111
Fone: (21)2444-2000
https://www.totvs.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.433.224
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333200059813202 06/05/2020 18:48:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79601136

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

33.069.212/0012-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Inovamed Comercio Medicamentos Ltda

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

DATA DA EMISSÃO

06/05/2020

ENDEREÇO

R Rubens Derks, 105

BAIRRO / DISTRITO

Industrial

CEP

99700-970

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

TELEFONE / FAX

(54)3522-4273

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

HORA DA SAÍDA

FATURA

Número 0000433224
Valor Original R\$ 4.520,51
Valor Desconto R\$ 0,00
Valor Líquido R\$ 4.520,51

DADOS DA FATURA**DUPLICATAS**

Número 001	Número 002
Vencimento 05/06/2020	Vencimento 20/06/2020
Valor R\$ 2.260,26	Valor R\$ 2.260,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.520,51	180,82	0,00	0,00	23.291,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	18.770,69	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.520,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
FL. BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN	0 - REMETENTE				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 LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %

CÁLCULO DO ISSQN


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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
No. PEDIDO CLIENTE 0039233. /

RESERVADO AO FISCO

001717

Merck S/A Estrada dos Bandeirantes, 1700 - Jacarepagua - RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 22775-111 Fone: (21)2444-2000 https://www.totvs.com		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.433.224 SÉRIE 001 FOLHA 2/2		 CHAVE DE ACESSO <div style="background-color: black; height: 15px; width: 100%;"></div>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL 79601136		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 33.069.212/0012-37	
		CNPJ 33.069.212/0012-37		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333200059813202 06/05/2020 18:48:49	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
3013920002	EUTHYROX 50MCG COMP - (50) BRA [LIC] Credito Presumido Lei 10147/00 / C.P. ANVISA 1008902020642 PMC: R\$31,93 LOTE: BR118122 QTD: 560,00 FAB: 09/12/2019 VAL: 30/11/2021 C.AGREGAÇÃO:	30043981	800	6102	PC	560,00	19,73	8.809,21	2.239,59	2.239,59	89,58	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES No. PEDIDO CLIENTE 0039233. /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

apoiolicitacao@capanema.pr.gov.br

De: Inovamed <licitacao07@inovamed-rs.com.br>
Enviado em: terça-feira, 12 de maio de 2020 17:38
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br; admsaude@capanema.pr.gov.br; apoiolicitacao@capanema.pr.gov.br; empenho@capanema.pr.gov.br
Assunto: URGENTE - REEQUILIBRIO - LIC. 9691
Anexos: Licitação-9691.pdf; Levotiroxina Sodica 100 Mcg - Merck NF 375788 30.05.2019.pdf; Levotiroxina Sodica 100 Mg - Merck NF 433224 06.05.2020.pdf; Levotiroxina Sodica 50 MCg - Merck NF 384085 22.07.2019.pdf; Levotiroxina Sodica 50 MCg - Merck NF 433224 06.05.2020.pdf

Licitação: 9691

Data de Abertura: 16/04/2019

Cliente: Prefeitura Municipal de Capanema - Capanema - PR - 2107 - 75.972.760/0001-60 - CAPANEMA/PR

Referência: Pregão Presencial Nº 31/2019
Data de Abertura dia 16/04/2019 às 13:30

Boa Tarde, Prezados!

A INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, vem mui respeitosamente apresentar REQUERIMENTO DE REVISÃO DE PREÇO OU LIBERAÇÃO DO COMPROMISSO, pelas razões em anexo.

Caso seja necessário o envio via correio, favor nos comunicar.

Por gentileza, ACUSAR recebimento.

No mais, colocamo-nos à disposição para quaisquer dúvidas e esclarecimentos, e ficamos no aguardo de retorno.

Atenciosamente,

Setor Jurídico

Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA
Rua Rubens Derks, Nº 105, Bairro Industrial
CEP: 99.706-300 - Erechim/RS - Fone: (54) 3522-4273
juridico@inovamed-rs.com.br, juridico01@inovamed-rs.com.br

ORÇAMENTO

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.,

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA RESPONSÁVEL.

PRAZO DE PAGAMENTO: TRINTA DIAS APÓS ENTREGA DOS PRODUTOS E DA NOTA FISCAL.

VALIDADE: DOZE MESES.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UN.	QTDE.	MENOR PREÇO DOS ORÇAMENTOS	TOTAL
111	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0268125)	COMP	45.000	0,088	3.960,00
113	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (BR0268123)	COMP	24.000	0,130	3.120,00
TOTAL					7.080,00



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
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 10 Mg	Teuto	30	CPR	0,681
M174M1404 462		Lisinopril 20 Mg	Teuto	30	CPR	1,177
M174M1516 333		Loperamida Cloridrato 2 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	200	CPR	0,279
M125M1147 097		Loratadina 10 Mg	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



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 20 Maio 2020 09:29

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ENS

Código BR: 0268123

UF: PR

Descrição CATMAT: LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:50 MCG

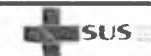
ERÍODO

Data da Compra: 01/02/2020 à 19/05/2020

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
R0268123	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:50 MCG	COMPRIMIDO	Não	12/03/2020	Dispensa de Licitação	01/04/2020	A	MERCK S/A	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA	PONTA GROSSA	PR	500	0,0700	0,3788	05/2020	0,1446
R0268123	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:50 MCG	COMPRIMIDO	Não	18/03/2020	Pregão	04/05/2020	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MAUA DA SERRA	MAUA DA SERRA	PR	30000	0,0750	0,2843	05/2020	0,1446
R0268123	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:50 MCG	COMPRIMIDO	Não	18/02/2020	Pregão	01/04/2020	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE FLORAI	FLORAI	PR	6000	0,0800	0,3788	05/2020	0,1446
R0268123	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:50 MCG	COMPRIMIDO	Não	18/02/2020	Pregão	14/05/2020	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO	FRANCISCO BELTRAO	PR	150000	0,8280	0,3788	05/2020	0,1446

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

001721



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 20 Maio 2020 09:38

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ENS

Código BR: 0268125

UF: PR

Descrição CATMAT: LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:100 MCG

PERÍODO

Data da Compra: 20/01/2020 à 19/05/2020

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
R0268125	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:100 MCG	COMPRIMIDO	Não	28/01/2020	Pregão	09/03/2020	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	50000	0,0670	0,2483	05/2020	0,0880
R0268125	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:100 MCG	COMPRIMIDO	Não	18/03/2020	Pregão	04/05/2020	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MAUA DA SERRA	MAUA DA SERRA	PR	12000	0,0740	0,2483	05/2020	0,0880
R0268125	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:100 MCG	COMPRIMIDO	Sim	27/01/2020	Pregão	03/02/2020	A	MERCK S/A	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE DE CURITIBA (FEAES -	CURITIBA	PR	2000	0,1533	0,1610	05/2020	0,0880

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

001722

Relatório de Cotação: cotação rápida 1327

Relatório gerado no dia 20/05/2020 09:40:31 IP: 187.50.213.238

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
1) levotiroxina sódica	14	1 Unidade	0,13	R\$ 0,13
Preço Compras Governamentais	Órgão Público		Identificação	Data Licitação
1	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE		NºPregão:442019 UASG:926782	30/01/2020
Valor Unitário				R\$ 0,13
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,13				
Valor Global:				R\$ 0,13

Detalhamento dos Itens

Item 1: levotiroxina sódica R\$ 0,13

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	levotiroxina sódica, dosagem 100 mcg	
Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais		R\$ 0,13
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: LEVOTIROXINA SÓDICA - LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 100 MCG		SRP: SIM
CatMat: 268125 - LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 100 MCG		Identificação: NºPregão:442019 / UASG:926782
		Lote/Item: /554
		Ata: Link Ata
		Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade: 500.000
		Unidade: Comprimido
		UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
09.944.371/0001-04	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.	R\$ 0,01
* VENCEDOR *		

Marca: ACHÉ

Fabricante: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - BRASIL

Modelo: LEVOID

Descrição: Nome Comercial: LEVOID Detentor: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A BRASIL Registro Anvisa: 1.0573.0366.027-8 Apresentação: 100 MCG CO M CT BL AL AL X 30 Fabricante: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A BRASIL Marca: ACHÉ

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA	R\$ 0,07
Marca: EUTHYROX Fabricante: MERCK Modelo: CT BL Ac/ AL X 50 (BL 25 comp) Descrição: Levotiroxina Sódica 100mcg Comprimido Simples CT BL Ac/ AL X 50 (BL 25 comp) 50 Merck Euthyrox 1008902020707 México / Alemanha		
09.192.829/0001-08	ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES	R\$ 0,08
Marca: EUTHYROX 100MG Fabricante: MERCK Modelo: CX C 50CPR Descrição: LEVOTIROXINA 100MCG APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 50 COMPRIMIÇOS MARCA: EUTHYROX 100MCG FABRICANTE: MERCK KGAA DETENTOR MERCK SA REGISTRO ANVISA: 1.0089.0202/070-7 PROCEOÊNCIA: ALEMANHA VALIOAOE OO PROOUTO: 24 MESES		
02.520.829/0001-40	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,08
Marca: MERCK Fabricante: MERCK Modelo: COMPRIMIDO Descrição: Levotiroxina sódica 100 mcg-compr. // NOME COMERCIAL EUTHYROX // EMBALAGEM PRIMÁRIA BL C/25 // EMBALAGEM SECUNOÁRIA CX C/ 50 // Nº DE REGISTRO 1008902020707 // VAL. OOS PROOUTOS 18 MESES		
12.014.370/0001-67	ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,10
Marca: MERCK Fabricante: MERCK Modelo: UNIDADES Descrição: LEVOTIROXINA SÓOICA, OOSAGEM 100 MCG CAIXA C/30		
10.869.890/0001-26	AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	R\$ 0,11
Marca: MERCK Fabricante: MERCK Modelo: COMPRIMIDO Descrição: LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 100 MCG		
05.782.733/0001-49	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,13
Marca: SYNTHROIO Fabricante: ABBOTT Modelo: SYNTHROIO Descrição: LEVOTIROXINA SÓOICA, OOSAGEM 100 MCG Nome comercial: SYNTHROIO; Embalagem: CAIXA COM 30 COMPRIMIÇOS SIMPLES (3 BLISTERES C/ 10 CPS CAO); Registro MS: 1055303290105; Procedência: Importado; Fabricante: ABBOTT LABORATORIOS OO BRASIL LTOA; NCM: 30043981; EAN: 0789625 5716970		
32.364.822/0001-48	TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,13
Marca: merck Fabricante: merck Modelo: comp Descrição: Levotiroxina sódica 100 mcg-compr. 100890392		
04.470.877/0001-05	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	R\$ 0,14
Marca: MERCK Fabricante: MERCK Modelo: MERCK Descrição: LEVOTIROXINA SÓOICA, OOSAGEM 100 MCG MS: 1008903920108		
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 0,15
Marca: EUTHYROX 100MCG Fabricante: MERCK Modelo: CX C/50CPR Descrição: EUTHYROX 100MCG CX C/50CPR LEVOTIROXINA SÓOICA 100MCG (BISSUI CAO) OETENTOR DO REGISTRO: MERCK SA FABRICANTE: MERCK K gaA PRÓCEDENCIA: ALEMANHA COD.ALFANDEGARIO: 3004.39.81 Reg.Min.Saude 1.0089.0202.070-7 Fabricante MFRCK		
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,16
Marca: Merck (G) Fabricante: Merck (G) Modelo: MERCK (GENÉRICO) Descrição: 0268125 LEVOTIROXINA SÓOICA 100 MCG-COMPR. - Marca: Merck (G) - N.Comercial: MERCK (GENÉRICO) - Reg. MS: 1008903920108		
04.372.020/0001-44	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,20

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: MERCK
Fabricante: MERCK
Modelo: MERCK
Descrição: LEVOTIROXINA SÓDICA

001725

20.138.626/0001-76 PHARMED COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS HOSPIT

R\$ 0,29

Marca: MERCK
Fabricante: MERCK
Modelo: MERCK
Descrição: LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 100 MCG

21.515.353/0001-02 BASCEL SOLUCOES LTDA - EPP

R\$ 0,54

Marca: MERCK
Fabricante: MERCK
Modelo: COMP
Descrição: 554 Levotiroxina sódica 100 mcg-compr. Unidades

Relatório de Cotação: cotação rápida 1328

Relatório gerado no dia 20/05/2020 09:41:39 (IP: 187.60.213.238)

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
1) levotiroxina sódica	5	1 Unidade	0,13	R\$ 0,13
Preço Compras Governamentais	Órgão Público		Identificação	Data Licitação
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRAO		NºPregão:182020 UASG:987565	12/02/2020
Valor Unitário				R\$ 0,13
			Média dos Preços Obtidos R\$ 0,13	
			Valor Global:	R\$ 0,13

Detalhamento dos Itens

Item 1: levotiroxina sódica R\$ 0,13

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	levotiroxina sódica, dosagem 50 mcg	
Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais		R\$ 0,13
Órgão:	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRAO	Data: 12/02/2020 09:16
Objeto:	REGISTRO DE PREÇOS de medicamentos para dispensação gratuita, psicotrópicos, e injetáveis para as farmácias municipais e distribuição nas unidades municipais de saúde e UPA do Município de Francisco Beltrão, dos itens que restaram desertos/frustrados do Pregão Eletrônico nº 183/2019.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição:	LEVOTIROXINA SÓDICA - LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 50 MCG	SRP: SIM
CatMat:	268123 - LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 50 MCG	Identificação: NºPregão:182020 / UASG:987565
		Lote/Item: /33
		Ata: Link Ata
		Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade: 1.000
		Unidade: Comprimido
		UF: PR
CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
81.706.251/0001-98 * VENCEDOR *	PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA	R\$ 0,08
Marca: Euthyrox		
Fabricante: Merck		
Modelo: CT BL Ac/ AL X 50 (BL 25 comp)		
Descrição: Levotiroxina Sódica 50mcg Comprimido Simples CT BL Ac/ AL X 50 (BL 25 comp) 50 Merck Euthyrox 1008902020642 México / Alemanha		

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
05.782.733/0001-49	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,12
Marca: SYNTHROID Fabricante: ABBOTT Modelo: SYNTHROID Descrição: LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 50 MCG Nome comercial: SYNTHROID; Embalagem: CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (3 BLISTERES C/ 10 CPS CADA), Registro MS: 1055303290040; Procedência: Importado; Fabricante: ABBOTT LABORATORIOS OO BRASIL LTDA, NCM 30043981, EAN: 07896255716956		
04.372.020/0001-44	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,13
Marca: MERCK Fabricante: MERCK Modelo: MERCK Descrição: LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 50 MCG		
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,19
Marca: Merck (G) Fabricante: Merck (G) Modelo: MERCK (GENÉRICO) Descrição: LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 50 MCG		
09.194.169/0001-02	ROSA DOS SANTOS EIRELI	R\$ 0,21
Marca: GENÉRICO Fabricante: MERCK Modelo: COMPRIMIDOS Descrição: 6043-Levotiroxina Sodica 50mcg C/30cpr Gen Merck R.M.S. Nº 1.0089.0392.004-3 GTYN Nº 7891721019845		

~~001727~~



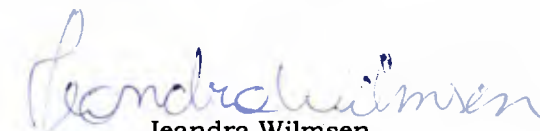
001728

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

D E S P A C H O

Com relação ao 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.. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito do pedido de reequilíbrio de preço dos itens 111 e 113.

Capanema, 20 de maio de 2020


Jeandra Wilmsen
Setor de Licitações



1729

Município de Capanema - PR

Procuradoria Jurídica

PARECER JURÍDICO Nº 170/2020

INTERESSADO: Setor de Licitações.

ASSUNTO: PEDIDO SUPRESSÃO DO CONTRATO Nº 166/2020 E PEDIDO DE REQUILÍBRIO NO CONTRATO Nº 174/2020. PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019.

EMENTA: ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSPIT. EIRELI. PEDIDO DE SUPRESSÃO CONTRATUAL. POSSIBILIDADE. INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. PEDIDO DE REEQUILÍBRIO. DEMONSTRAÇÃO DE MUDANÇA DE PREÇO NO MERCADO. PARCIAL ACOLHIMENTO.

1. CONSULTA:

Cinge-se a presente manifestação da análise do requerimento apresentado às fls. 1.693/1.696, pela empresa Angeomed – Com. de Prod. Méd. Hospit. Eireli, que pugnou pela supressão dos itens 86 e 152, motivado pelo desabastecimento de mercado motivado pela Pandemia do Coronavírus.

Não obstante, por sua vez a empresa Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. pleiteia o reequilíbrio dos preços dos medicamentos descritos nos itens 111 e 113, motivado pela alta dos preços junto aos fornecedores. 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.*



1730

Município de Capanema - PR

Procuradoria Jurídica

As razões apresentadas pela Empresa Angeomed – Com. de Prod. Méd. Hospit. Eireli encontram-se comprovadas pelos documentos de fls. 1.697/1.704.

Nesse espeque, avaliando o requerimento de fls. 1.693/1.696, 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 166/2020, exclusivamente em relação aos itens 86 e 152.

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.

Assim, todos os fatos que alteraram, de alguma forma, o equilíbrio econômico-financeiro do instrumento contratual, após a realização do



1731

Município de Capanema - PR

Procuradoria Jurídica

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 111 e 113 do Contrato nº 174/2020, apresentado através do protocolo nº 1.137/2020.

Confrontando o valor pleiteado pela empresa Requerente com aquele levantado pelo Setor de Licitações através da pesquisa de preço que encontra encartada às fls. 1.719/1.727, a PGM manifesta-se pelo acolhimento do reequilíbrio de preços nos seguintes moldes:

- Item 111 – Levotiroxina Sodica 100Mcg (BR0268125) – R\$ 0,088;
- Item 113 – Levotiroxina Sódica 50 MCG (BR0268123) – R\$ 0,1132

3. CONCLUSÃO

Diante do exposto, esta Procuradoria se manifesta:

- a) pela POSSIBILIDADE de supressão do contrato nº 166/2020, relativo aos itens 86 e 152;
- b) pelo parcial acolhimento do pedido de reequilíbrio apresentado pela empresa Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda., relativo aos medicamentos descritos nos itens 111 e 113 do Contrato nº 174/2020, para que os novos preços sejam elevados, respectivamente, para R\$ 0,088 e 0,1132 a unidade.

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



S 1732

Município de Capanema - PR

DECISÃO ADMINISTRATIVA

Com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Contratos Administrativos N°s 166/2020 e 174/2020, 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, acato o Parecer Jurídico nº 170/2020 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



Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A empresa

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Contrato Administrativo Nº 174/2020, 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 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, que em atendimento ao Parecer Jurídico nº 170/2020, os itens 111 e 113 serão reequilibrados, o item 111 passará de R\$ 0,068 para 0,088 e o item 113 passará de R\$ 0,075 para 0,1132.

Encaminharemos nos próximos dias o aditivo para assinatura.

Capanema, 25 de maio de 2020

Roselia Kriger Becker Pagani

Pregoeira/ Membro da Comissão Permanente de
Abertura e Julgamento de Licitações

De: Mail Delivery Subsystem <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: segunda-feira, 25 de maio de 2020 13:23
Para: apoiolicitacao1@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00025.txt

The original message was received at Mon, 25 May 2020 13:23:13 -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

Bom dia, segue em anexo notificação dos itens 86 e 152.
 Favor confirmar o recebimento do e-mail.
 At,
 Steffany H. Gonçalves
 SETOR DE LICITAÇÃO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA PR
 46 35521321

De: pmcp_apoiolicitacao1 <apoiolicitacao1@capanema.pr.gov.br>
Enviado em: segunda-feira, 25 de maio de 2020 13:23
Para: 'angeomed@gmail.com'
Assunto: NOTIFICAÇÃO
Anexos: NOTIFICAÇÃO ANGEOMED 25-05-2020.pdf





1735

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A empresa

ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP,

Com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Contrato Administrativo Nº 166/2020, 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 ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP, que em atendimento ao Parecer Jurídico nº 170/2020, que os itens 86 e 152 serão cancelados.

Capanema, 25 de maio de 2020

Roselia Kriger Becker Pagani

Pregoeira/ Membro da Comissão Permanente de
Abertura e Julgamento de Licitações

De: Mail Delivery System <MAILER-DAEMON@arnie0122.email.locaweb.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 25 de maio de 2020 13:21
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.

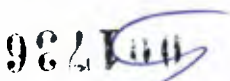
The mail system

<licitacao02@inovamed-rs.com.br>: delivery via 127.0.0.1[127.0.0.1]:24: 250
 2.0.0 <licitacao02@inovamed-rscombr> MLUTAmLwy14+HwAAtd4J5Q Saved

De: pmcp_apoiolicitacao1 <apoiolicitacao1@capanema.pr.gov.br>
Enviado em: segunda-feira, 25 de maio de 2020 13:21
Para: 'licitacao02@inovamed-rs.com.br'
Assunto: NOTIFICAÇÃO
Anexos: NOTIFICAÇÃO INOVAMED 25-05-2020.pdf

Bom dia, segue em anexo notificação referente ao pedido de Reequilíbrio.
 Favor confirmar o recebimento do e-mail.
 Att,

Steffany H. Gonçalves
 SETOR DE LICITAÇÃO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA PR
 46 35521321





Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Equipário

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: 3869 - Contrato: 174/2020			Licitação: Pregão - 50 000031/2019				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:		17/04/2020		13/10/2020				
Lote: 001													
Item: 075	50,00	12,22	611,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	611,00
Produto: 54985 ESTRIOLO 1 MG/MG CREME VAGINAL (BR0267208)										Unidade de medida: UN		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 111	45.000,00	0,068	3.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	1.020,00	30.000,00	2.040,00
Produto: 55042 LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0268125)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 113	24.000,00	0,075	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.000,00	1.800,00
Produto: 55044 LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (BR0268123)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 145	300,00	3,856	1.156,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	1.156,80	0,00	0,00
Produto: 55124 RANITIDINA 15 MG/ML XAROPE FRASCO DE 120ML (BR0398701)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Total	69.350,00		6.627,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.300,00	2.176,80	54.050,00	4.451,00
Total geral	69.350,00		6.627,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.300,00	2.176,80	54.050,00	4.451,00

Critério de seleção:

- Sequência do contrato: 3869

411737

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

01738

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 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 25/05/2020 às 10:48:40 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
Secretaria Municipal da Fazenda



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 23/08/2020

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 212889035000102
Emitida às 10:46:49 do dia 25/05/2020.
Código de Autenticidade 3240.1C41



Certidão de Situação Fiscal nº 0014973681

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 **25** dias do mês de **MAIO** 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) 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 23/7/2020.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: 0024730235

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

1741

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 07:36:29 do dia 25/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/11/2020.

Código de controle da certidão: **0D7E.B232.5609.17EE**

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: 05/03/2020 a 02/07/2020

Certificação Número: 2020030503221165423371

Informação obtida em 25/05/2020 10:52:12

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

40:1743

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Certidão nº: 11897951/2020

Expedição: 25/05/2020, às 10:52:34

Validade: 20/11/2020 - 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 nº **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 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.



1744

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 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., 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	2313	09.001.10.301.1001.2383	1494	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores
2020	2318	09.001.10.301.1001.2407	1494	3.3.90.32.00.00	De exercícios Anteriores
2020	2942	09.001.10.301.1001.2422	1494	3.3.90.32.00.00	Do exercício

Capanema, 25 de maio 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: 3861 - Contrato: 166/2020			Licitação: Pregão - 50 000031/2019				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		17/04/2020		13/10/2020		
Lote: 001													
Item: 059	62.000,00	0,017	1.054,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.000,00	1.054,00
Produto: 54949 CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG (BR0267772)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 060	10.000,00	0,187	1.870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	1.870,00
Produto: 54964 DEXAMETASONA 4 MG (BR0269388)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 085	6.200,00	0,269	1.667,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.200,00	1.667,80
Produto: 54996 FLUCONAZOL 150 MG (BR0267662)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 086	115.000,00	0,062	7.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00	1.860,00	85.000,00	5.270,00
Produto: 54998 FLUOXETINA 20 MG (BR0273009)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 152	78.000,00	0,088	6.864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00	308,00	74.500,00	6.556,00
Produto: 55142 SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 159	24.000,00	0,091	2.184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.000,00	2.184,00
Produto: 55149 SULFAMETOXAZOL 400 MG+ TRIMETROPIMA 80 MG (BR0308882)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	295.200,00		20.769,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.500,00	2.168,00	261.700,00	18.601,80
Total geral	295.200,00		20.769,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.500,00	2.168,00	261.700,00	18.601,80

Critério de seleção:

- Sequência do contrato: 3861

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.



1746

Município de Capanema - PR

minuta

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 subseqüentes, 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.

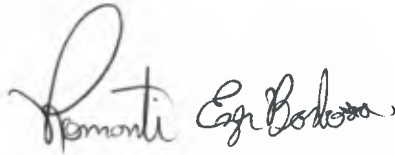

AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal

Capanema, 25 de maio de 2020

JHONATAN BONI
Representante Legal
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Fornecedor

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

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

VO Nº 165/2020, oriundo da Pregão Presencial 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

ONDE LIA-SE:

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº171/2020, 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 171/2020, oriundo da Tomada de Preços nº 31/2019 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 171/2020, 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\$ 58.173,70(Cinquenta e oito mil, cento e setenta e três reais e setenta 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 Nº171/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., NA FORMA ABAIXO:

1719

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 171/2020, oriundo da Pregão Presencial nº 31/2019 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 171/2020, 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\$ 58.173,70(Cinquenta e oito mil, cento e setenta e três reais e setenta 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 Nº173/2020, 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 173/2020, oriundo da Tomada de Preços nº 31/2019 e aditivos firmados com a empresa F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, 28.093.678/0001-, 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 173/2020, 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\$ 47.329,76 (Quarenta e Sete Mil, Trezentos e Vinte e Nove Reais e Setenta e Seis Centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

001750

AMÉRICO BELLÉ

LEIA-SE:

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº173/2020, 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 173/2020, oriundo da Pregão Presencial nº 31/2019 e aditivos firmados com a empresa F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, 28.093.678/0001-, situada a RUA GENUINO PIACENTINI, 59 - CEP: 85506220 - BAIRRO: SANTA TEREZINHA em Pato Branco/PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a) EMANUEL REBONATTO, inscrito no CPF nº046.973.639-90, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 173/2020, 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 DEBÁS 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\$ 47.329,76 (Quarenta e Sete Mil, Trezentos e Vinte e Nove Reais e Setenta e Seis Centavos) O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

Capanema, 15 de maio de 2020

Iselia K.B. Pagani
goeira

1.º Termo Aditivo ao Contrato nº 430/2018, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ e de outro lado a empresa ALEJANDRO MARTINES MEDIAYILLA 85843583589

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 ALEJANDRO MARTINES MEDIAYILLA 85843583589, pessoa jurídica de direito privado, situada a AV BRASIL, 188 QUIOSQUE Nº 02 - CEP: 85760000 - BAIRRO: CENTRO, inscrita no CNPJ sob o nº 13.075.133/0001-79, neste ato por seu representante legal, ALEJANDRO MARTINEZ MEDIAYILLA, CPF:858.435.835-89 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 Concorrência nº 2/2018, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme Contrato firmado em

27/11/2018, objeto do Edital de licitação, Modalidade Concorrência nº 2/2018, entre as partes acima identificadas, para CONCESSÃO DE USO DE BEM PÚBLICO DE PROPRIEDADE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA, REFERENTE AO QUIOSQUE Nº 01 (MAIS PRÓXIMO DA AVENIDA BRASIL) E QUIOSQUE Nº 02 (MAIS PRÓXIMO DA AVENIDA INDEPENDÊNCIA), AMBOS LOCALIZADOS NA PRAÇA DO PIONEIROS, CENTRO, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA, DESTINADOS À EXPLORAÇÃO DE ATIVIDADE ECONÔMICA DE GASTRONOMIA, em conformidade com o Parecer Jurídico nº 158/2020, fica suspenso o pagamento do aluguel do nos meses de ABRIL E MAIO DE 2020.

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, 12 de maio de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

ALEJANDRO MARTINEZ MEDIAYILLA
Representante Legal
ALEJANDRO MARTINEZ MEDIAYILLA 85843583589
Contratada

1.º Termo Aditivo ao Contrato nº 431/2018 que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ e de outro lado a empresa CHARLES SCHIMITZ PIMENTEL 04314836989

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 CHARLES SCHIMITZ PIMENTEL 04314836989, pessoa jurídica de direito privado, situada a RUA MATO GROSSO, 144 - CEP: 85760000 - BAIRRO: SÃO JOSÉ OPERÁRIO, inscrita no CNPJ sob o nº 27.730.006/0001-70, neste ato por seu representante legal, CHARLES SCHIMITZ PIMENTEL, CPF:043.148.369-89 ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Lei nº 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam o presente Contrato, em decorrência do Edital Concorrência nº 2/2018, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme Contrato firmado em 27/11/2018, objeto do Edital de licitação, Modalidade Concorrência nº 2/2018, entre as partes acima identificadas, para CONCESSÃO DE USO DE BEM PÚBLICO DE PROPRIEDADE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA, REFERENTE AO QUIOSQUE Nº 01 (MAIS PRÓXIMO DA AVENIDA BRASIL) E QUIOSQUE Nº 02 (MAIS PRÓXIMO DA AVENIDA INDEPENDÊNCIA), AMBOS LOCALIZADOS NA PRAÇA DO PIONEIROS, CENTRO, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA, DESTINADOS À EXPLORAÇÃO DE ATIVIDADE ECONÔMICA DE GASTRONOMIA, em conformidade com o Parecer Jurídico nº 158/2020, fica suspenso o pagamento do aluguel dos meses de ABRIL E MAIO DE 2020.

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, 12 de maio de 2018

001751

Capanema - PR, 13 de maio de 2020

AMÉRICO BELLÉ
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 BELLÉ
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 nº413.598.600-53 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 BISOPROLOLOL 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\$ 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 BELLÉ
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 nº413.598.600-53 ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as

1752

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 31/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme o contrato firmado em 17/04/2020, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 31/2019, 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 166/2020, conforme abaixo.

CLAUSULA SEGUNDA- OBJETO DA RESCISÃO

Item	Código do produto/serviço	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
86	54998	FLUOXETINA 20 MG (BR0273009)	HIPOLABOR	COMP	115.000,00	0,062	7.130,00
152	55142	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	SANVAL	COMP	78.000,00	0,088	6.864,00

Valor da Rescisão R\$ 13.994,00 (Treze mil, novecentos e noventa e quatro 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, 25 de maio de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

ANGELO FOLLADOR SOBRINHO
Representante Legal
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP
Contratada

4.º Termo Aditivo ao Contrato nº 203/2019, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ e de outro lado a empresa CHICOSTUR TRANSPORTE 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 CHICOSTUR TRANSPORTE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada a R PADRE CIRILO, 2772 - CEP: 85760000 - BAIRRO: SÃO CRISTOVÃO, inscrita no CNPJ sob o nº 08.338.542/0001-80, neste ato por seu representante legal, ADILSON CHICOSKI, CPF:804.407.709-04 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 o presente Contrato, em decorrência do Edital Pregão nº 41/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme Contrato firmado em 04/06/2019, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão nº 41/2019, entre as partes acima identificadas, para CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ESTUDANTES RESIDENTES NO INTERIOR E NA ÁREA URBANA DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA-PR ATÉ AS ESCOLAS DA CIDADE E ESCOLAS NUCLEARIZADAS., em conformidade com o Parecer Jurídico nº 172/2020, fica prorrogado o prazo de Vigência do Contrato nº 203/2019 para mais 12(Doze) meses a partir da data de término do contrato, fica também aditivado seu valor em R\$ 45.650,00 (Quarenta e cinco mil, seiscentos e cinquenta 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 - PR, 25 de maio de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

ADILSON CHICOSKI
Representante Legal
CHICOSTUR TRANSPORTE LTDA
Contratada

4.º Termo Aditivo ao Contrato nº 205/2019, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ e de outro lado a empresa VIACAO IGUACU 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 VIACAO IGUACU LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada a R RIO DE JANEIRO, 1445 - CEP: 85760000 - BAIRRO: CENTRO, inscrita no CNPJ sob o nº 06.334.035/0001-43, neste ato por seu representante legal, LEONIR FRANCISCO GOSCH, CPF:650.513.860-91 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 o presente Contrato, em decorrência do Edital Pregão Presencial nº 41/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme Contrato firmado em 04/06/2019, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 41/2019, entre as partes acima identificadas, para CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ESTUDANTES RESIDENTES NO INTERIOR E NA ÁREA URBANA DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA-PR ATÉ AS ESCOLAS DA CIDADE E ESCOLAS NUCLEARIZADAS., em conformidade com o Parecer Jurídico nº 172/2020, fica prorrogado o prazo de Vigência do Contrato nº 205/2019 para mais 12(doze) meses a partir da data de término do contrato, fica também aditivado seu valor em R\$ 114.503,40 (Cento e quatorze mil, quinhentos e cinco reais e quarenta 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, 25 de maio de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

LEONIR FRANCISCO GOSCH
Representante Legal
VIACAO IGUACU LTDA
Contratada

1.º Termo Aditivo ao Contrato nº 435/2019, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ e de outro lado a empresa COOPERATIVA DA AGRICULTURA FAMILIAR INTEGRADA DE CAPANEMA - COOPAFI CAPANEMA

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 COOPERATIVA DA

411753

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 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 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 BELLE, 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 nº413.598.600-53 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	BICALTATO DE BISITALO-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 BELLE, 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 nº413.598.600-53 ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as



411754

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

CONTRATO Nº 172/2020

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 31/2019**, que fazem parte integrante deste instrumento, mediante as cláusulas e condições a seguir estipuladas:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

0.1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 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.

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 de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
9	54855	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269462)	ELOFAR	COMP	1.400,00	0,188	263,20
15	54865	AMOXICILINA 50 MG / ML (FRASCO COM 150 ML) (BR0271111)	GERMED	FRAS	2.500,00	5,19	12.975,00
123	55080	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG (BR0268493)	APSEN	COMP	20,00	0,097	1,94
13.240,14							

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;

h



1755

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

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\$ 13.240,14 (Treze Mil, Duzentos e Quarenta Reais e Quatorze 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 17/04/2020 e encerramento em 13/10/2020.

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.

h



1756

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

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:



001757

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

- 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.

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

h



1758

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	2313	09.001.10.301.1001.2383	1494	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores
2020	2318	09.001.10.301.1001.2407	1494	3.3.90.32.00.00	De exercícios Anteriores
2020	2942	09.001.10.301.1001.2422	1494	3.3.90.32.00.00	Do exercício

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA FISCALIZAÇÃO

11.1. A fiscalização do presente Contrato será exercida pela 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:

9 2



Município de Capanema - PR Setor de Licitações

- 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 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:



001760

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

- 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 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;

h



1761

Município de Capanema - PR

Setor de Licitações

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.

15.5. A rescisão por descumprimento das cláusulas contratuais acarretará a execução da garantia contratual, para ressarcimento da CONTRATANTE, e dos valores

h
P



Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

das multas e indenizações a ela devidas, 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, 17 de abril de 2020


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante


LUIZ AUGUSTO VARNIER
Representante Legal
DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA - EPP
Contratada



401763

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 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 134/2019, em conformidade com a cláusula nona, item **9.2.1**. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 22/04/2019, 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 134/2019, celebrado entre as partes em 22/04/2019, referente a Pregão Presencial 31/2019, cujo o 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.**, 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.

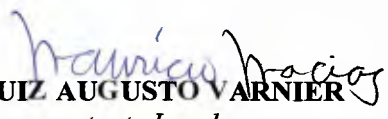
CLAUSULA SEGUNDA- DO VALOR

O Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de **R\$ 13.240,14 (Treze Mil, Duzentos e Quarenta Reais e Quatorze 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, 17 de Abril de 2020


LUIZ AUGUSTO VARNIER
Representante Legal
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
Contratada

De: AR FIOREZANO <fiorenzanomed@yahoo.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 5 de junho de 2020 08:21
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: AR FIOREZANO - CONTRATOS N°152/2020 e N°167/2020

Bom dia !

Recebemos os contratos N°152/2020 e N°167/2020, 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 FIOREZANO.
46 3524 3136*

Pregão 3112019

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: 'fiorezanomed@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

roselia.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 [238.213.60.213.238] (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



401767

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 Preços 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 BELLE
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 FIORENZANO 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 FIORENZANO 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 FIORENZANO 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 FIORENZANO 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.

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\$ 5.856,72 (Cinco Mil, Oitocentos e Cinquenta e Seis Reais e Setenta e Dois Centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

Capanema, 05 de junho de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

DECRETOS

DECRETO Nº 6.785, DE 05 DE JUNHO DE 2020.

Decreta Ponto Facultativo nas repartições públicas, 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 12 de junho de 2020.

Art. 2º As consultas médicas de urgência e emergência serão prestadas no Hospital Sudoeste Ltda no Feriado do dia 11 de junho de 2020 e no recesso do dia 12.

3º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, aos 05 dias do mês de junho de 2020.

Américo Bellé
Prefeito Municipal

DECRETO Nº 6.786, DE 05 DE JUNHO DE 2020.

Exonera o Senhor Otávio Fonseca Galiazzi do cargo de Diretor do Departamento de Controle Interno de Máquinas e Equipamentos e Estoques.

O Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, nos termos do art. 39, I, da Lei Municipal nº 877/2001 – Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Capanema,

RESOLVE:

Art. 1º Exonerar o Senhor Otávio Fonseca Galiazzi do cargo comissionado de Diretor do Departamento de Controle Interno de Máquinas e Equipamentos e Estoques – matrícula 2790-1.

Art. 2º Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, com efeitos a partir do dia 05/06/2020.

Gabinete do Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, aos 05 dias do mês de junho de 2020.

Américo Bellé
Prefeito Municipal

DECRETO Nº 6.787, DE 05 DE JUNHO DE 2020.

Nomeia o Senhor Otávio Fonseca Galiazzi para o cargo de Secretário Municipal de Viação, Obras e Serviços Urbanos.

O Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, nos termos do art. 9º, II, da Lei Municipal nº 877/2001,

RESOLVE:

Art. 1º Nomear o Senhor Otávio Fonseca Galiazzi para exercer o cargo de Secretário Municipal de Viação, Obras e Serviços Urbanos, nível 003, do Grupo Ocupacional 01 – Supervisão e Administração Superior, previsto no art. 27 da Lei Municipal nº 1.438/2013, com remuneração prevista no Anexo II, da Lei 1.280/2010, atualizada pela Lei nº 1.730/2020.

Art. 2º Este decreto entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos a partir do dia 05 de junho de 2020.

Gabinete do Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, aos 05 dias do mês de junho de 2020.

Américo Bellé
Prefeito Municipal

PORTARIAS

PORTARIA Nº 7.649, DE 05 DE JUNHO DE 2020.

Designa servidores efetivos para desempenharem atribuições no Departamento de Tributação do Município de Capanema - PR.

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

RESOLVE:

Art. 1º Designar os servidores efetivos

- Simone Maria Stach – Matrícula 2531-1;
- Pedro Augusto G. Santana – TI – Matrícula 2568-1
- Carla Estefeni Feistel – Matrícula 1001-1

Art. 2º - Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, aos 05 dias do mês de junho de 2020.

Américo Bellé
Prefeito Municipal



411769

Município de Capanema - PR

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº167/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA AR FIORENZANO 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 FIORENZANO 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, 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\$ 5.856,72 (Cinco Mil, Oitocentos e Cinquenta e Seis Reais e Setenta e Dois Centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

Capanema, 05 de junho de 2020



AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal



001770

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 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**, inscrito(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 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 131/2019, em conformidade com a cláusula nona, item **9.2.1**. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 22/04/2019, 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 131/2019, celebrado entre as partes em 22/04/2019, referente a Pregão Presencial 31/2019, cujo o 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.**, 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 **RS 51.108,20 (Cinqüenta e Um Mil, Cento e Oito Reais e Vinte 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, 17 de Abril de 2020.

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
Representante Legal
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Contratada



1771

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

CONTRATO Nº 169/2020
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 31/2019**, que fazem parte integrante deste instrumento, mediante as cláusulas e condições a seguir estipuladas:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

0.1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 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.

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	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
45	54917	CLARITROMICINA 500 MG (BR0268439)	ABB OTT	COMP	18.300,00	2,41	44.103,00
107	55034	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (BR0433280)	ROC HE	COMP	2.900,00	0,938	2.720,20
108	55035	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG (BR0270126)	ROC HE	COMP	2.300,00	0,75	1.725,00
163	55165	VALRPOATO DE SÓDIO 288 MG (EQUIVALENTE À 250 MG) (BR0328529)	ABB OTT	COMP	20.000,00	0,128	2.560,00

51.108,20

4. CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

4.1. O fornecedor obriga-se a:



1772

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 aos 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\$ 51.108,20 (Cinquenta e Um Mil, Cento e Oito Reais e Vinte 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) 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 17/04/2020 e encerramento em 13/10/2020.

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 dos 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.



001773

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.

a) 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 01 (um) 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.

[Handwritten signature]



1101774

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

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

[Handwritten signature]



001775

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

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	2313	09.001.10.301.1001.2383	1494	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores
2020	2318	09.001.10.301.1001.2407	1494	3.3.90.32.00.00	De exercícios Anteriores
2020	2942	09.001.10.301.1001.2422	1494	3.3.90.32.00.00	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.



4001776

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

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 promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a



001777

Município de Capanema - PR

Setor de Licitações

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;



001778

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

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;

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.

9



1779

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

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.

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

AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

Capanema, 17 de abril de 2020

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
Representante Legal
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA
Contratada



001780

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

CONTRATO Nº 164/2020
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 31/2019**, que fazem parte integrante deste instrumento, mediante as cláusulas e condições a seguir estipuladas:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

0.1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 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.

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 de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
80	54990	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG (BR0267657)	HIPOLAB OR	COMP	13.000,00	0,14	1.820,00
1.820,00							

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;



1781

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

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\$ 1.820,00 (Um Mil, Oitocentos e Vinte 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 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 17/04/2020 e encerramento em 13/10/2020.

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



Município de Capanema - PR

Setor de Licitações

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 (um) 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;**



1783

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

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	2313	09.001.10.301.1001.2383	1494	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores
2020	2318	09.001.10.301.1001.2407	1494	3.3.90.32.00.00	De exercícios Anteriores
2020	2942	09.001.10.301.1001.2422	1494	3.3.90.32.00.00	Do exercício



001784

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 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.



1785

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.



1786

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

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 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;



1787

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

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.

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



1788

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

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

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

Capanema, 17 de abril de 2020

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI
Representante Legal
**AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA - ME**
Contratada



001789

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 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 126/2019, em conformidade com a cláusula nona, item **9.2.1**. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 22/04/2019, resolvendo rescindir o referida Ata, mediante as cláusulas e Condições Seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DA RESCISÃO

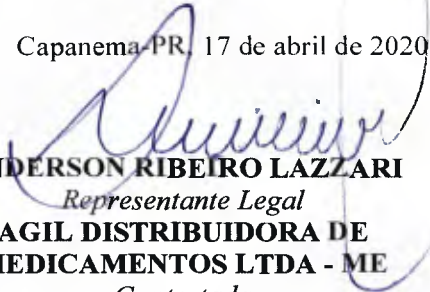
Tendo em vista a Ata de Registro de Preços de Aquisição de bens nº 126/2019, celebrado entre as partes em 22/04/2019, referente a Pregão Presencial 31/2019, cujo o objeto é a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.**, 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\$ 1.820,00 (Um Mil e oitocentos e vinte 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, 17 de abril de 2020

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI
Representante Legal
**AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA - ME**
Contratada



1790

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 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 justo e firmado entre si este **Termo de Rescisão Contratual**, referente ao Processo Licitatório Pregão 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 133/2019, em conformidade com a cláusula nona. item **9.2.1**. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 22/04/2019, 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 133/2019, celebrado entre as partes em 22/04/2019, referente a Pregão Presencial 31/2019, cujo o 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.**, 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\$ 58.173,70 (Cinquenta e Oito Mil, Cento e Setenta e Três Reais e Setenta 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, 17 de Abril de 2020

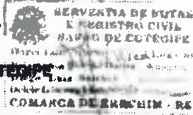
ODAIR JOSE BALESTRIN
Representante Legal
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Contratada **DIMASTER LTDA**
Suema Tussi Bruneio
CPF 448 443 280-34
Procuradora

1621

LIVRO Nº107
PROCURAÇÕES e
SUBSTABELECIMENTOS



FOLHAS Nº



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 fez 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 43.2.03.749.966, 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 o Senhor GILFISON 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, Marisa 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,

1621-4888-7

DARCI LUIZ SCARIOT
Tabelião de Notas
Av. 21 de Abril, 321 - Barão de Cotegipe - RS - Cep 95740-000
Fone/Fax:54.3523.1213 e-mail: cartoriocotegipe@bconet.com.br



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, 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 intervencido 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, Tabeliã de Notas Substituta, que a digitei, subscrevo, dou fé conferi e assino em público e russo.-

Barão de Cotegipe-RS, 14 de maio de 2013.

Marisa Maleski Dariva

EM TESTEMUNHO DA VERDADE
MARISA MALESKI DARIVA - TABELIÃ SUBSTITUTA

Estudantes: RS4720
Sel. Digital nº0189.00.1310002.03679



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. Válder 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 vigentes¹.

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 Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares Ltda linha possui 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 25/09/2019 11:39:19 (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.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: 817885

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 25/09/2020 11:38:17 (hora local).

¹Código de Autenticação Digital: 23711509170955510527-1 a 23711509170955510527-2

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

00005b1d734fd54f057f2d69fe6bc05bed3c79a3298517d9491c3be1b4af83e7df09c77456c8ce2c8b1d12c0c2415c80a65e195cb51418279b6fa8d96
847a60ca834b9fa3e5b91560d1784b72ea2cd



1799

Correios 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
JU 75304939 8 BR		AC. BARÃO DE COTEGIPE 30 ABR. 2020 DRRS
ENDEREÇO PARA DEVOÇÃO 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 1ª _____ h 2ª _____ h 3ª _____ h		OBSERVAÇÃO PP 30/19 RESC E CONT 169/2020; PP 31/19 RESC E CONT 171/2020
ASSINATURA DO RECEBEDOR BRENDA BRUGNERA		DATA DE ENTREGA 30/04/20 Nº DOC. DE IDENTIDADE 109946479
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR Brenda Brugnera		

Correios 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
JU 75304931 9 BR		AC. BARÃO DE COTEGIPE 30 ABR. 2020 DRRS
ENDEREÇO PARA DEVOÇÃO 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 1ª _____ h 2ª _____ h 3ª _____ h		OBSERVAÇÃO PP 30/19 RESC E CONT 162/2020; PP 31/19 RESC E CONT 167/2020
ASSINATURA DO RECEBEDOR Brenda Brugnera		DATA DE ENTREGA 30/04/20 Nº DOC. DE IDENTIDADE 125144306
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR Brenda Brugnera		

Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO ALMEIDA MATERIA MEDICO HOSPITALAR LTDA ESTERILIZADA BOA ESPERANCA 2320 FERRAZ CANOAS 91161-554 - RIO DO SUL - SC		UNIDADE DE POSTAGEM
JU 75304929 6 BR		AC. BARÃO DE COTEGIPE 30 ABR. 2020 DRRS
ENDEREÇO PARA DEVOÇÃO 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 1ª _____ h 2ª _____ h 3ª _____ h		OBSERVAÇÃO PP 31/19 RESC E CONT 165/2020
ASSINATURA DO RECEBEDOR Brenda Brugnera		DATA DE ENTREGA 30/04/20 Nº DOC. DE IDENTIDADE 109946479
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR Brenda Brugnera		

Correios AVISO DE RECEBIMENTO

DATA DE POSTAGEM

DESTINATÁRIO
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS
RUA RUBENS DERKS 105
LOT RUBENS DERKS INDUSTRIAL
99706-300 - ERECHIM - RS

JU 75304934 0 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
EREF 0303
23 ABR 2020
10 MAI 2020
SERP

TENTATIVAS DE ENTREGA

1ª	/	/	/
2ª	/	/	/
3ª	/	/	/

OBSERVAÇÃO

PP 30/19 RESC E CONT 159/2020; PP 31/19 RESC E CONT 174/2020

MOTIVO DE DEVOLUÇÃO

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Mudou-se	Endereço insuficiente	Endereço incorreto	Endereço inexistente	Endereço não procurado	Recusado	Outros	Recusado	Recusado

ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nicolli M. H. De Oliveira
CPF 037 585 570-03
IDENTIDADE 112484177

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

DATA DE ENTREGA
04/05/2020

Nº DOC. DE IDENTIDADE

Correios AVISO DE RECEBIMENTO

DATA DE POSTAGEM

DESTINATÁRIO
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
FARMACIA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 415
LOT 101 - REI
85760-000 - FRANCISCO BELTRÃO - PR

JU 75304928 2 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
UNIP. CAPANEMA
COD. FRANCO
03 MAI 2020
PR

TENTATIVAS DE ENTREGA

1ª	/	/	/
2ª	/	/	/
3ª	/	/	/

OBSERVAÇÃO

PP 30/19 RESC E CONT 145/2020; PP 31/19 RESC E CONT 164/2020

MOTIVO DE DEVOLUÇÃO

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Mudou-se	Endereço insuficiente	Endereço incorreto	Endereço inexistente	Endereço não procurado	Recusado	Outros	Recusado	Recusado

ASSINATURA DO RECEBEDOR
A. Santos
IDENTIDADE 112484177

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

DATA DE ENTREGA
06/05/20

Nº DOC. DE IDENTIDADE

Damedi

001795

DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA: PARANÁ, 299 – CENTRO – PATO BRANCO

AO

MUNICIPIO DE CAPANEMA

REF. CONTRATO 170 E 155/2020

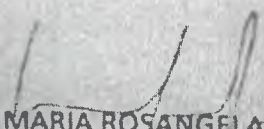
DECLARAÇÃO

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.


MÁRIA ROSÂNGELA R. DAMBROS
CPF 855.226.439-00
REPRESENTANTE LEGAL

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090

PATO BRANCO

PR



001796

Município de Capanema - PR

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 BELLE**, 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 PARANA, 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 BASICA PARA FORNECIMENTO JUNTO AS FARMACIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE 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\$ 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 BELLE
Prefeito Municipal

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI

CNPJ: 02.607.956/0001-81

IE: 901.616.08-62

001797

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 amparo 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 001798

CNPJ: 02.607.956/0001-81

IE: 901.616.08-62

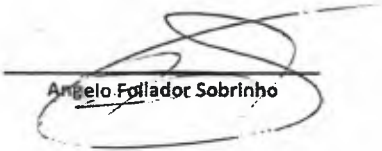
Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro

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

001800

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:

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>



001801

Município de Capanema - PR

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. 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 166/2020, oriundo da Pregão Presencial nº 31/2019 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 166/2020, 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\$ 6.775,80 (Seis mil, setecentos e setenta e cinco reais e oitenta centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

Capanema 19 de junho de 2020



AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal



001802

Município de Capanema - PR

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, 95.368.320/0001-05, 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 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

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 - 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: Airton 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 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- 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

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.

001804

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 166/2020, oriundo da Pregão Presencial nº 31/2019 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 166/2020, 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\$ 6.775,80 (Seis mil, setecentos e setenta e cinco reais e oitenta centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

Capanema 19 de junho de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO

NO DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA, DO DIA 18/06/2020, EDIÇÃO 511, PÁGINA 2 e 3

NA PUBLICAÇÃO DO 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 2020

ONDE LIA-SE:

Edital de Tomada de Preços nº 24/20190

LEIA-SE:

Edital de Tomada de Preços nº 24/2019

NA PUBLICAÇÃO DO 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 47/2020

ONDE LIA-SE:

Edital de Tomada de Preços nº 27/20190

LEIA-SE:

Edital de Tomada de Preços nº 27/2019

O RESTANTE DAS INFORMAÇÕES PERMANECEM INALTERADAS

Capanema, 18 de junho de 2020

Roselia K.B.Pagani
Chefe do Setor de Licitações

**PREGÃO ELETRÔNICO 44/2020
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 44/2020, com alterações descritas a seguir.

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.

NO EDITAL ITEM 11.12.4.

ONDE LIA-SE:

11.12.4. A documentação relativa à QUALIFICAÇÃO TÉCNICA não será exigida nesta licita

LEIA-SE:

11.12.4. Documentos relativos a QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

Os demais itens permanecem inalterados.

Capanema, 18 de junho de 2020

Américo Bellé- Prefeito Municipal

1.º Termo Aditivo ao Contrato nº 60/2020, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ e de outro lado a empresa MIESTER E MELLO TERRAPLANAGEM E CONSTRUTORA 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 MIESTER E MELLO TERRAPLANAGEM E CONSTRUTORA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada a ACESSO A PR 484, SN - CEP: 85780000 - BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL, inscrita no CNPJ sob o nº 31.901.755/0001-90, neste ato por seu representante legal, JORGE SANTIAGO DE MELLO, CPF:453.460.119-00 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 25/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme Contrato firmado em 20/02/2020, objeto do Edital de licitação, Modalidade Tomada de preços nº 25/2019, entre as partes acima identificadas, para CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA EXECUÇÃO DE PAVIMENTAÇÃO POLIÉDRICA COM PEDRAS IRREGULARES NA RUA ALAGOAS, EM ATENDIMENTO AO TAC-M.PÚBLICO/CASTILHO-AUTOS 0001349-29.2003.8.16.0061- CTA 71051-7., em conformidade com o Parecer Jurídico nº 202/2020, fica prorrogado o prazo de Vigência e Execução do Contrato nº 60/2020 para mais 90(noventa) dias corridos a partir da data de término do contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: As demais cláusulas do contrato orig-

001805

A

Prefeitura Municipal de Capanema

Pregão Presencial 31/2019


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 174/2020 Licitante mui respeitosamente comunica que tem interesse em assinar o documento, porém se faz necessário a retirada do Item 145 – Ranitidina 15MG/ML do Contrato, pois o mesmo encontra-se com pedido de desclassificação enviado dia 21/01/2020, ressalta-se também que o produto apresenta a N-nitrosodimetilamina (NDMA), provável agente cancerígeno humano, que foi detectada no fármaco Ranitidina (bloqueador dos receptores H2 da histamina) importado da Índia, levando à determinação de suspensão de sua comercialização pela ANVISA. Além disso, é fundamental que os pedidos de realinhamento de preço dos itens 111 – Levotiroxina Sódica 100 MCG e 113 – Letiroxina Sódica 50 MCG sejam deferidos, atualizando assim o contrato 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: **1598/2020**

25/06/2020

Hora: 01:34

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
A
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 31/2019, 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
113	Levotiroxina Sodica 50 Mcg VO Cp /Isen Caixa com 50 CP	Merck S/A	22/07/2019	384085	R\$0,053	R\$0,075
111	Levotiroxina Sodica 100 Mcg VO Cp /Isen Caixa com 50 CP	Merck S/A	30/05/2019	375788	R\$0,053	R\$0,068

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.

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 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
113	Levotiroxina Sodica 50 Mcg VO Cp /Isen Caixa com 50 CP	Merck S/A	06/05/2020	433224	R\$0,08
111	Levotiroxina Sodica 100 Mcg VO Cp /Isen Caixa com 50 CP	Merck S/A	06/05/2020	433224	R\$0,08

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
113	Levotiroxina Sodica 50 Mcg VO Cp /Isen Caixa com 50 CP	Merck S/A	R\$0,053	R\$0,08	50,94	R\$0,075	R\$0,1132
111	Levotiroxina Sodica 100 Mcg VO Cp /Isen Caixa com 50 CP	Merck S/A	R\$0,053	R\$0,08	50,94	R\$0,068	R\$0,1026

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 conterà 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 nº 7.892/2013, que regulamenta o Sistema de Registro de Preços previsto no Art. 15 da Lei nº 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, 12 de Maio de 2020.



Sedinei R. Stievens
Sócio Gerente

001812

ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Merck S/A
Estrada dos Bandeirantes, 1700
Jacarepaguá - 22775-111
Rio de Janeiro - RJ Fone/Fax: 2124442000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.375.788
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333190074140098 - 30/05/2019 08:39:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79601136

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

33.069.212/0012-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME - RAZÃO SOCIAL

novamed Comércio Medicamentos Ltda

ENDEREÇO

Rubens Derks, 105

MUNICÍPIO

Erechim

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

DATA DA EMISSÃO

30/05/2019

CEP

99700-970

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

BAIRRO / DISTRITO

Industrial

UF

FONE / FAX

5435224273

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002
29/06/2019	14/07/2019
RS 23.851,97	RS 23.851,97

VALOR 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 PIS	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
47.703,94	1.908,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	347.170,0
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	299.466,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.703,9

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME - RAZÃO SOCIAL

L. BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN

ENDEREÇO

RUA HERCULANO PINHEIRO 725

QUANTIDADE

164

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0015-35

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RJ

87379582

PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇO	NCM/SH	Q/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3013940003	EUTHYROX 100MCG TAB - (50) BRA [LIC] Credito Presumido Lei: 10147/00 / PMC: 36.44 Lote: BR108092 Quan: 7000.000 Fab: 28/11/2018 Val: 31/10/2020 FCI:65568FB6-6D40-47EB-BE19-99F8005EA991	30043981	300	6102	PC	7.000.0000	22,5200	157.640,00	18.554,23	742,17		4,00	

ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Contribuinte: No. PEDIDO CLIENTE 2882 /

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Merck S/A os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 06/05/2020 Dest: Remo Inovamed Comercio Medicamentos Ltda Valor Total 4.520,51

NF-e
Nº 000.433.224
Série 001
001813

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

Merck S/A Estrada dos Bandeirantes, 1700 - Jacarepagua - RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 22775-111 Fone: (21)2444-2000 https://www.totvs.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq receb de terceiros	333200059813202 06/05/2020 18:48:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
79601136	33.069.212/0012-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Inovamed Comercio Medicamentos Ltda		12.889.035/0001-02	06/05/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R Rubens Derks. 105	Industrial	99700-970	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA
ERECHIM	RS	(54)3522-4273	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		0390157570	

FATURA		DADOS DA FATURA	
Numero	0000433224		
Valor Original	R\$ 4.520,51		
Valor Desconto	R\$ 0,00		
Valor líquido	R\$ 4.520,51		

DUPLICATAS			
Numero	001	Numero	002
Vencimento	05/06/2020	Vencimento	20/06/2020
Valor	R\$ 2.260,26	Valor	R\$ 2.260,25

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.520,51	180,82	0,00	0,00	23.291,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18.770,69	0,00	0,00	4.520,51



TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
F1. BRASIL HOLDING. LOGISTICA E TRAN		0 - REMETENTE				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	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA IPI

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nº PEDIDO CLIENTE: 0019233	

001814

Merck S/A Estrada dos Bandeirantes, 1700 - Jacarepagua - RIO DE JANEIRO - RJ - CEP 22775-111 Fone: (21)2444-2000 https://www.totvs.com		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.433.224 SÉRIE 001 FOLHA 2/2		 CHAVE DE ACESSO  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333200059813202 06/05/2020 18:48:49												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79601136		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 33.069.212/0012-37										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	TAXA IPI
3013940003	EUTHYROX 100MCG TAB - (50) BRA [LIC] Credito Presumido Lei 10147/00 / C P ANVISA 1008902020707 PMC RS36.44 LOTIL BR118335 QTD 360,00 FAB. 03/12/2019 VAL 30/11/2021 C AGRREGAÇÃO	30043981	800	6102	PC	360,00	22,50	6.666,55	1.440,65	1.440,65	57,67	0,00	4,00	0,00

Para visualização
sem valor fiscal

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nº PEDIDO CLIENTE 0039233	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Merck S/A
Estrada dos Bandeirantes, 1700
Jacarepaguá - 22775-111
Rio de Janeiro - RJ Fone/Fax: 2124442000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.384.085
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

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

ATIVIDADE DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333190100728155 - 22/07/2019 09:07:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79601136

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

33.069.212/0012-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

inovamed Comércio Medicamentos Ltda

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

DATA DA EMISSÃO

22/07/2019

ENDEREÇO

Rubens Derks, 105

BAIRRO / DISTRITO

Industrial

CEP

99700-970

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Erchim

UF

RS

FONE / FAX

5435224273

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FORMA DE PAGAMENTO / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Emis.	21/08/2019	Venc.	05/09/2019
Valor	R\$ 18.544,76	Valor	R\$ 18.544,75

RESUMO DO IMPOSTO

VALOR 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 PRODUTO
37.089,51	4.450,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	282.170,0
VALOR DO FRI/FL	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	245.080,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.089,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

L BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0015-35

ENDEREÇO

RUA HERCULANO PINHEIRO 725

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87379582

QUANTIDADE

128

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3013920002	EUTHYROX 50MCG COMP - (50) BRA [LIC] Credito Presumido Lei 10147/00 / PMC: 31.93 Lote: BR109937 Quant: 7000.000 Fab: 24/01/2019 Val: 13/12/2020 FCI:CA6ADBBA-0CCB-44B3-8E65-D4A4021A75E3	30043981	500	6102	PC	7.000.0000	21,5200	150.640,00	18.543,78	2.225,25		12,00	

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: No. PEDIDO CLIENTE 3127 /

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Merck S/A os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado.
Emissão: 06/05/2020 Dest/Rem: Inovamed Comercio Medicamentos Ltda Valor Total: 4.520,51

NF-e
Nº 000.433.224

Série 001

001816

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Merck S/A

Estrada dos Bandeirantes, 1700 - Jacarepagua -
RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 22775-111
Fone: (21)2444-2000
https://www.totvs.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.433.224
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. receb. de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333200059813202 06/05/2020 18:48:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79601136

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

33.069.212/0012-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

Inovamed Comercio Medicamentos Ltda

CNPJ - CPF

12.889.035/0001-02

DATA DA EMISSÃO

06/05/2020

ENDEREÇO

R Rubens Derks, 105

BAIRRO / DISTRITO

Industrial

CEP

99700-970

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

TELEFONE / FAX

(54)3522-4273

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

HORA DA SAÍDA

FATURA

Número 0000433224
Valor Original R\$ 4.520,51
Valor Desconto R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 4.520,51

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número 001	Número 002
Vencimento 05/06/2020	Vencimento 20/06/2020
Valor R\$ 2.260,26	Valor R\$ 2.260,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.520,51	180,82	0,00	0,00	23.291,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18.770,69	0,00	0,00	4.520,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING. LOGISTICA E TRAN	0 - REMETENTE				18.233.211/0015-35
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA HERCULANO PINHEIRO 725	RIO DE JANEIRO	RJ	87379582		
QTD	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALDR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nº PEDIDO CLIENTE: 0039233. /

RESERVADO AO FISCO

Merck S/A

Estrada dos Bandeirantes, 1700 - Jacarepagua -
RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 22775-111
Fone: (21)2444-2000
https://www.totvs.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.433.224
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

001817

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333200059813202 06/05/2020 18:48:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79601136

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

33.069.212/0012-37

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICUOTA ICMS	ALICUOTA IPI
501302002	EUTHYROX 50MCG COMP - (50) BRA [LIC] Credito Presumido Lei 10147/00 C.P. ANVISA 1008902020642 PAC R531.93 LOTE BR118122 QTD: 560,00 FAB 09/12/2019 VAL 30.11/2021 C AGREGAÇÃO	30043981	800	6102	PC	560,00	19,73	8.809,21	2.239,59	2.239,59	84,58	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES No PEDIDO CLIENTE: 0039233	RESERVADO AO FISCO

ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Merck S/A
Estrada dos Bandeirantes, 1700
Jacarepaguá - 22775-111
Rio de Janeiro - RJ Fone/Fax: 2124442000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.384.085
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333190100728155 - 22/07/2019 09:07:58

TIPO DE OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79601136

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

33.069.212/0012-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

novamed Comércio Medicamentos Ltda

ENDEREÇO

Rubens Derks, 105

CIDADE

Erechim

BAIRRO / DISTRITO

Industrial

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

CEP

99700-970

DATA DA EMISSÃO

22/07/2019

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

UF

FONE / FAX

RS 5435224273

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

COPIAS DE DUPLICATA

001	Num.	002
21/08/2019	Venc.	05/09/2019
RS 18.544,76	Valor	RS 18.544,75

CALCULO 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 PRODUTO
37.089,51	4.450,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	282.170,0
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	245.080,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.089,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

L BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN

ENDEREÇO

RUA HERCULANO PINHEIRO 725

QUANTIDADE

128

ESPECIFIC

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0015-35

MUNICIPIO

RIO DE JANEIRO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RJ

87379582

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	VALOR IPI
3013920002	LUTHYROX 50MCG COMP - (50) BRA [LIC] Credito Presumido Lei 10147/00 / PMC: 31.93 Lore: BR109937 Quant: 7000.000 Fab: 24/01 2019 Val: 31/12/2020 FCI:CA6ADBBA-0CCB-44B3-8E65-D4A4021A75E3	30043981	500	6102	PC	7.000.0000	21.5200	150.640,00	18.543,78	2.225,25		12,00	

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

it. Contribuinte: No. PEDIDO CLIENTE 3127

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Merck S/A os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado
Emissão 06/05/2020 Dest:Reme Inovamed Comercio Medicamentos Ltda Valor Total 4.520,51

NF-e

Nº 000.433.224

Série 001
001819

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Merck S/A

Estrada dos Bandeirantes, 1700 - Jacarepagua -
RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 22775-111
Fone: (21)2444-2000
https://www.totvs.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.433.224
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333200059813202 06/05/2020 18:48:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79601136

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

33.069.212/0012-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

Inovamed Comercio Medicamentos Ltda

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

DATA DA EMISSÃO

06/05/2020

ENDEREÇO

R Rubens Derks, 105

BAIRRO / DISTRITO

Industrial

CEP

99700-970

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

TELEFONE / FAX

(54)3522-4273

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

HORA DA SAÍDA

FATURA

Número 0000433224
Valor Original R\$ 4.520,51
Valor Desconto R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 4.520,51

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Numero 001	Numero 002
Vencimento 05/06/2020	Vencimento 20/06/2020
Valor R\$ 2.260,26	Valor R\$ 2.260,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.520,51	180,82	0,00	0,00	23.291,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18.770,69	0,00	0,00	4.520,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGÍSTICA E TRAN	0 - REMETENTE				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 LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODU TO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NEM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nº PEDIDO CLIENTE 0039231	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/05/2020 07:54:29

Winhor

Merck S/A

Estrada dos Bandeirantes, 1700 - Jacarepagua -
RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 22775-111
Fone: (21)2444-2000
https://www.totvs.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N° 000.433.224
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



011820

CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. receb. de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333200059813202 06/05/2020 18:48:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79601136

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

33.069.212/0012-37

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3013920002	EUTHYROX 50MCG COMP - (50) BRA [LIC] Credito Presumido Lei 10147/00 : C.P. ANVISA 1008902020542 PMC R531.93 LOTE BR118122 QTD: 560,00 FAB. 09/12/2019 VAL. 30/11/2021 C AGREGAÇÃO	30043981	800	6102	PC	560,00	19,73	8.809,21	2.239,59	2.239,59	89,58	0,00	4,00	0,00

Nota: visualizada
sem valor fiscal

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES No PEIHO CLIENTE 0039233	RESERVADO AO FISCO

ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Merck S/A
Estrada dos Bandeirantes, 1700
Jacarepaguá - 22775-111
Rio de Janeiro - RJ Fone/Fax: 2124442000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.375.788
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333190074140098 - 30/05/2019 08:39:46

VITREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79601136

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

33.069.212/0012-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

inovamed Comércio Medicamentos Ltda

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

DATA DA EMISSÃO

30/05/2019

ENDEREÇO

Rubens Derks, 105

BAIRRO / DISTRITO

Industrial

CEP

99700-970

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Erechim

UF

RS

FONE / FAX

5435224273

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

NATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Emis.	29/06/2019	Venc.	14/07/2019
Val.	R\$ 23.851,97	Valor	R\$ 23.851,97

CÓDIGO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
47.703,94	1.908,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	347.170,0
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. FRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	299.466,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.703,9

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

L. BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0015-35

ENDEREÇO

RUA HERCULANO PINHEIRO 725

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87379582

QUANTIDADE

164

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS 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
3013940003	EUTHYROX 100MCG TAB - (50) BRA [LIC] Credito Presumido Lei 10147/00 / PMC: 36.44 Lotic: BR108092 Quant: 7000.000 Fab: 28/11/2018 Val: 31/10/2020 FCI:65568FB6-6D40-47EB-BE19-99F8005EA991	30043981	300	6102	PC	7.000.0000	22,5200	157.640,00	18.554,23	742,17		4,00	

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Id. Contribuinte: No. PEDIDO CLIENTE 2882 /

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Merck S/A os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado
Emissão 06/05/2020 Dest/Remo Inovamed Comercio Medicamentos Ltda Valor Total 4.520,51

NF-e
Nº 000.433.224
Série 001
001822

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

Merck S/A Estrada dos Bandeirantes, 1700 - Jacarepagua - RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 22775-111 Fone: (21)2444-2000 https://www.totvs.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.433.224 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO [REDACTED] Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. receb. de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333200059813202 06/05/2020 18:48:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79601136	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 33.069.212/0012-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE Nome - RAZÃO SOCIAL Inovamed Comercio Medicamentos Ltda		CNPJ / CPF 12.889.035/0001-02	DATA DA EMISSÃO 06/05/2020
ENDEREÇO R Rubens Derks, 105	BAIRRO / DISTRITO Industrial	CEP 99700-970	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO BRECCHIM	UF RS	TELEFONE / FAX (54)3522-4273	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570

FATURA		DADOS DA FATURA
Número	0000433224	
Valor Original	R\$ 4.520,51	
Valor Desconto	R\$ 0,00	
Valor Líquido	R\$ 4.520,51	

DUPLICATAS			
Número	001	Número	002
Vencimento	05/06/2020	Vencimento	20/06/2020
Valor	R\$ 2.260,26	Valor	R\$ 2.260,25

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.520,51	180,82	0,00	0,00	23.201,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18.770,69	0,00	0,00	4.520,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME - RAZÃO SOCIAL FI BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRAN		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 18.233.211/0015-35
ENDEREÇO RUA HERCULANO PINHEIRO 725		MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 87379582		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES No PEDIDO CLIENTE 0039233	RESERVADO AO FISCO

Merck S/A

Estrada dos Bandeirantes, 1700 - Jacarepagua -
RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 22775-111
Fone: (21)2444-2000
https://www.totvs.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.433.224
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



001823

CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333200059813202 06/05/2020 18:48:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79601136

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

33.069.212/0012-37

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCDNTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7012940003	EU1HYRON 100MCG FAB - (50) BRA [LIC] Credito Presumido Lei 10147/00 / C.P. ANVISA 1008902020707 PMC R536.44 LOTE BR118335 QTD 360,00 FAB 03/12/2019 VAL 30/11/2021 C AGRREGAÇÃO	30043981	800	6102	PC	360,00	22,52	6.666,55	1.440,65	1.440,65	57,63	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES No PEDIDO CLIENTE 0039233 /	RESERVADO AO FINCO
---	--------------------

001824

ORÇAMENTO

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.

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
111	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0268125)	COMP	24.000	0,073	1.761,60
113	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (BR0268123)	COMP	45.000	0,067	3.015,00
TOTAL GERAL					R\$ 3.015,00

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 09:17

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ENS

Código BR: 0268125

UF: PR

Descrição CATMAT: LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:100 MCG

ERÍODO

Data da Compra: 01/05/2020 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 REGULADD	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
R0268125	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:100 MCG	COMPRIMIDO	Não	15/05/2020	Pregão	26/05/2020	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE GUAIRACA	GUAIRACA	PR	10000	0,0900	0,2483	06/2020	0,0734

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

segunda-feira 13 Julho 2020 09:18

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ENS

Código BR: 0268123

UF: PR

Descrição CATMAT: LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:50 MCG

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
R0268123	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:50 MCG	COMPRIMIDO	Sim	23/06/2020	Pregão	02/07/2020	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	50000	0,0900	0,1890	06/2020	0,0670

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

01826

001827



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° 0012537

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
LEVOTIROXINA SODICA 50MCG COMPRIMIDO	CPR	45000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1440	R\$ 6.480,0000
LEVOTIROXINA SODICA 100MCG COMPRIMIDO	CPR	24000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1440	R\$ 3.456,0000
TOTAL DO ORÇAMENTO						R\$ 9.936,0000

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 89.740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Alexandre L.G.
DIMASTER LTDA
CNPJ 02 520 829/0001-40
Barão de Cotegipe - RS

001828

Relatório de Cotação: cotação rápida 1370

Pesquisa realizada entre 13/07/2020 09:41:47 e 13/07/2020 09:41:34

Relatório gerado no dia 13/07/2020 09:41:58 (IP: 187.60.213.238)

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
1) levotiroxina sódica	14	1 Unidade	0,13	R\$ 0,13
Preço Compras Governamentais	Órgão Público		Identificação	Data Licitação
	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE		NºPregão:442019 UASG:926782	30/01/2020
Valor Unitário				R\$ 0,13
Media dos Preços Obtidos: R\$ 0,13				
Valor Global:				R\$ 0,13

Detalhamento dos Itens

Item 1: levotiroxina sódica R\$ 0,13

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	levotiroxina sódica, dosagem 100 mcg	
Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais		R\$ 0,13
	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: LEVOTIROXINA SÓDICA - LEVOTIROXINA SÓDICA. DOSAGEM 100 MCG	SRP: SIM
	CatMat: 268125 - LEVOTIROXINA SÓDICA , DOSAGEM 100 MCG	Identificação: NºPregão:442019 / UASG:926782
		Lote/Item: /554
		Ata: Link Ata
		Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade: 500.000
		Unidade: Comprimido
		UF: PR
CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
09.944.371/0001-04 * VENCEDOR *	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.	R\$ 0,01

001829

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: ACHÉ**Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - BRASIL**Modelo:** LEVDID**Descrição:** Nome Comercial: LEVOID Detentor: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A BRASIL Registro Anvisa: 1.0573.0366.027-8 Apresentação: 100 MCG CO M CT BL AL AL X 30 Fabricante: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A BRASIL Marca: ACHÉ

81.706.251/0001-98 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA R\$ 0,07

Marca: EUTHYRDX**Fabricante:** MERCK**Modelo:** CT BL Ac/ AL X 50 (BL 25 comp)**Descrição:** Levotiroxina Sodica 100mcg Comprimido Simples CT BL Ac/ AL X 50 (BL 25 comp) 50 Merck Euthyrox 1008902020707 México / Alemanha

02.520.829/0001-40 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,08

Marca: MERCK**Fabricante:** MERCK**Modelo:** COMPRIMIDO**Descrição:** Levotiroxina sódica 100 mcg-compr. // NOME COMERCIAL EUTHYROX // EMBALAGEM PRIMÁRIA BL C/25 // EMBALAGEM SECUNDÁRIA CX C/ 50 // Nº DE REGISTRO 1008902020707 // VAL. DOS PRODUTOS 18 MESES

09.192.829/0001-08 ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 0,08

Marca: EUTHYROX 100MG**Fabricante:** MERCK**Modelo:** CX C 50CPR**Descrição:** LEVOTIROXINA 100MCG APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 50 COMPRIMIDOS MARCA: EUTHYROX 100MCG FABRICANTE: MERCK KGAA DETENTOR: MERCK SA REGISTRO ANVISA: 1.0089.0202/070-7 PROCEDÊNCIA: ALEMANHA VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES

12.014.370/0001-67 ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,10

Marca: MERCK**Fabricante:** MERCK**Modelo:** UNIDADES**Descrição:** LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 100 MCG CAIXA C/30

10.869.890/0001-26 AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP R\$ 0,11

Marca: MERCK**Fabricante:** MERCK**Modelo:** COMPRIMIDO**Descrição:** LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 100 MCG

05.782.733/0001-49 CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,13

Marca: SYNTHROID**Fabricante:** ABBOTT**Modelo:** SYNTHROID**Descrição:** LEVDTIROXINA SÓDICA, DDSAGEM 100 MCG Nome comercial: SYNTHROID; Embalagem: CAIXA COM 30 CDMPRIMIDOS SIMPLES (3 BLISTERES C/ 10 CPS CADA); Registro MS: 1055303290105; Procedência: Importado; Fabricante: ABBOTT LABORATORIOS DD BRASIL LTDA; NCM: 30043981; EAN: 0789625 5716970

32.364.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,13

Marca: merck**Fabricante:** merck**Modelo:** comp**Descrição:** Levotiroxina sódica 100 mcg-compr. 100890392

04.470.877/0001-05 MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME R\$ 0,14

Marca: MERCK**Fabricante:** MERCK**Modelo:** MERCK**Descrição:** LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 100 MCG MS: 1008903920108

67.729.178/0004-91 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 0,15

Marca: EUTHYROX 100MCG**Fabricante:** MERCK**Modelo:** CX C/50CPR**Descrição:** EUTHYROX 100MCG CX C/50CPR LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG (BISSULCADD) DETENTOR DO REGISTRO: MERCK SA FABRICANTE: MERCK KGAA PROCEDENCIA: ALEMANHA CDD.ALFANDEGARIC: 3004.39.81 Reg.Min.Saude 1.0089.0202.070-7 Fabricante MERCK

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 0,16

Marca: Merck (G)**Fabricante:** Merck (G)**Modelo:** MERCK (GENERICO)**Descrição:** 0268125 LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG-COMPR. - Marca: Merck (G) - N.Comercial: MERCK (GENERICO) - Reg.MS: 1008903920108

001830

R\$ 0,20

04.372.020/0001-44 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: MERCK**Fabricante:** MERCK**Modelo:** MERCK**Descrição:** LEVOTIROXINA SODICA

20.138.626/0001-76 PHARMED COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS HOSPIT

R\$ 0,29

Marca: MERCK**Fabricante:** MERCK**Modelo:** MERCK**Descrição:** LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 100 MCG

21.515.353/0001-02 BASCEL SOLUCOES LTDA - EPP

R\$ 0,54

Marca: MERCK**Fabricante:** MERCK**Modelo:** COMP**Descrição:** 554 Levotiroxina sódica 100mcg-compr Unidades

Relatório de Cotação: cotação rápida 1371

Pesquisa realizada entre 13/07/2020 09:42:53 e 13/07/2020 09:42:35

Relatório gerado no dia 13/07/2020 09:43:08 (IP: 187.60.213.238)

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
1) levotiroxina sódica	5	1 Unidade	0,13	R\$ 0,13
Preço Compras Governamentais	Órgão Público		Identificação	Data Licitação
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRAO		NºPregão:182020 UASG:987565	12/02/2020
Valor Unitário				R\$ 0,13
Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,13				
Valor Global:				R\$ 0,13

Detalhamento dos Itens

Item 1: levotiroxina sodica R\$ 0,13

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	levotiroxina sódica, dosagem 50 mcg	
Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais		R\$ 0,13
Órgão:	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRAO	Data: 12/02/2020 09:16
Objeto:	REGISTRO DE PREÇOS de medicamentos para dispensação gratuita, psicotrópicos, e injetáveis para as farmacias municipais e distribuição nas unidades municipais de saúde e UPA do Município de Francisco Beltrão, dos itens que restaram desertos/frustrados do Pregão Eletrônico nº 183/2019.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição:	LEVOTIROXINA SÓDICA - LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 50 MCG	SRP: SIM
CatMat:	268123 - LEVOTIROXINA SÓDICA . DOSAGEM 50 MCG	Identificação: NºPregão:182020 / UASG:987565
		Lote/Item: /33
		Ata: Link Ata
		Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade: 1.000
		Unidade: Comprimido
		UF: PR
CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA	R\$ 0,08
* VENCEDOR *		

001831A

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: Euthyrox

Fabricante: Merck

Modelo: CT BL Ac/ AL X 50 (BL 25 comp)

Descrição: Levotiroxina Sódica 50mcg Comprimido Simples CT BL Ac/ AL X 50 (BL 25 comp) 50 Merck Euthyrox 1008902020642 México / Alemanha

05.782.733/0001-49 CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,12

Marca: SYNTHROID

Fabricante: ABBOTT

Modelo: SYNTHROID

Descrição: LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 50 MCG Nome comercial: SYNTHROID; Embalagem: CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (3 BLISTERES C/ 10 CPS CADA); Registro MS: 1055303290040; Procedência: Importado; Fabricante: ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA; NCM: 30043981; EAN 07896255 716956

04.372.020/0001-44 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,13

Marca: MERCK

Fabricante: MERCK

Modelo: MERCK

Descrição: LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 50 MCG

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,19

Marca: Merck (G)

Fabricante: Merck (G)

Modelo: MERCK (GENÉRICO)

Descrição: LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 50 MCG

09.194.169/0001-02 ROSA DOS SANTOS EIRELI

R\$ 0,21

Marca: GENÉRICO

Fabricante: MERCK

Modelo: COMPRIMIDOS

Descrição: 6043-Levotiroxina Sodica 50mcg C/30cpr Gen Merck R.M.S. Nº 1.0089.0392.004-3 GTYN Nº 7891721019845



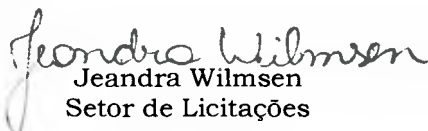
001832

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

DESPACHO

Com relação ao 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.. 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



Tramitação do Processo

Página 1 de 1

Processo: 1598/2020
Data: 25/06/2020 13:34
Requerente: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Contato: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Assunto: SOLICITAÇÃO DO SETOR DE LICITAÇÃO - Versão: 4
Descrição: REF PREGÃO INOVAMED

Situação: Encaminhado
Documento: 12.889.035/0001-02

Ocorrência: 4 Data: 24/07/2020 12:29:00 Previsão: 14/08/2020
De: ROMANTI EZER BARBOSA Para: ROSELIA KRIGER BECKER PAGANI
Etapa: LICITAÇÃO Confirmação: não

Descrição:

Senhora Pregoeira,

Em atenção ao Pedido de Reequilíbrio apresentado pela empresa Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda, através do Protocolo nº 1.598/2020, a PGM manifesta-se contrário, porque o levantamento de preços realizado pelo setor de licitação (fis. 1.824/1.831) demonstrou que não houve alteração no preço praticados dos medicamentos descritos nos itens 111 e 113.

É o Parecer.

Atenciosamente.

Capanema, 24 de julho de 2020.

Romanti Barbosa
Procurador Jurídico

Ocorrência: 3 Data: 13/07/2020 10:23:00 Previsão: 24/07/2020
De: JEANDRA WILMSEN Para: ROMANTI EZER BARBOSA
Etapa: PROCURADORIA Confirmação: não
Descrição: Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito do aditivo de prazo de vigência.

Ocorrência: 2 Data: 25/06/2020 13:34:00 Previsão: 16/07/2020
De: SIMONE MARIA STACH Para: ROSELIA KRIGER BECKER PAGANI
Etapa: LICITAÇÃO Confirmação: não
Descrição: REF PREGÃO INOVAMED

Ocorrência: 1 Data: 25/06/2020 13:34:30 Previsão: 16/07/2020
De: SIMONE MARIA STACH Para: EDINA LUCIANE ESCHER SOTT
Etapa: ETAPA INICIAL Confirmação: não
Descrição: Abertura do processo.



#11834

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa
Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda

Em resposta ao Protocolo 1598/2020, com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Contrato Administrativo 174/2020, 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 Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda da resposta do seu pedido de reequilíbrio dos itens 111 e 113. A procuradoria não acolheu seu pedido.

Segue em anexo cópia da tramitação de processo para sua averiguação.

Capanema, 24 de julho 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, 24 de julho de 2020 14:01
Para: 'Gisiane | Contratos'
Cc: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'
Assunto: RESPOSTA DO PEDIDO DE REEQUILIBRIO DO PREGÃO 31/2019
Anexos: NOTIFICAÇÃO EMPRESA INOVAMED.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, 24 de julho de 2020 14:01
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

<contratos@inovamed-rs.com.br>: delivery via 127.0.0.1[127.0.0.1]:24: 250 2.0.0
<contratos@inovamed-rscombr> 0KTsOcoTG1+fZwAAqtTmrQ Saved

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery Subsystem <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: sexta-feira, 24 de julho de 2020 14:01
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00017.txt

The original message was received at Fri, 24 Jul 2020 14:00:53 -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