Relatório de Itens Cancelados/Fracassados/Desertos

Processo

Número:	126/2023
Modalidade:	Registro de Preços Eletrônico
Órgão:	Secretaria Municipal de Compras e Licitações
Processo interno:	230516015350800/2023
Abertura:	12/07/2023 - 09:01
Município:	Santana de Parnaíba

Itens

Código	Produto	Quantidade	Situação
0004	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+VIT A E TOPICO SPRAY Frasco 200ml	4.000 FR	Fracassado
0021	Benzilpenicilina Potássica (Cristalina) 1.000.000 UI - pó para suspensão injetável	2.000 FAM	Deserto
0036	Carbonato de cálcio 500 mg comprimido	10.000 COM	Fracassado
0042	Cianocobalamina 1000mcg + Piridoxina 100mg + Tiamina 100mg Solução Injetável	5.000 AMP	Fracassado
0051	Clonidina, cloridrato 0,10 mg - comprimido	2.000 COM	Deserto
0052	Clonidina, cloridrato 0,15 mg - comprimido	2.000 COM	Deserto
0054	Cloreto De Potássio 600 Mg Drágea	10.200 DRG	Fracassado
0067	DIGOXINA, 0,05 MG/ML, ELIXIR - FR. 60 ML	30 FR	Deserto
0068	Dimenidrinato 3 mg + Piridoxina 5 mg + Glicose 100mg + frutose1000mg - solução injetável DL EV - ampola com 10 ml	10.000 AMP	Fracassado
0069	Dimenidrinato 50mg + piridoxina 50mg I.M - ampola com 1ml	15.000 AMP	Deserto
0076	Eritromicina - comprimido ou cápsula com 500mg	10.000 COM	Fracassado
0077	Eritromicina 250 mg/5ml suspensão oral (100 ou 60ml)	500 FR	Fracassado
0103	Insulina Glulisina (Apidra) 100 UI/ml - caneta descartável contendo 3 ml de sol. injetável	1.000 UN	Fracassado
0132	Minociclina 100mg - comprimido	2.100 COM	Deserto
0137	NALBUFINA CLORIDRATO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR, SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO - AMP. 2 ML C1 - Portaria 344/98	2.000 AMP	Fracassado
0141	Nimodipino 30mg - Comprimido Revestido	5.100 COM	Deserto
0145	Olaparibe 150mg, comprimido	1.680 COM	Fracassado
0149	Pentoxifilina 20mg/ml injetável EV ampola 5mL	300 AMP	Deserto
0150	Periciazina 4% - solução oral gotas - frasco conta-gotas com 20ml	3.500 FR	Fracassado
0154	Policresuleno 0,36g/ml solução - frasco com 12ml	50 FR	Fracassado
0157	Polivitaminico gotas, uso pediátrico, de 0 a 10 anos de idade, contendo: (Vitamina A (palmitato de retinol) 3000 UI/ml; Vitamina B1 (cloridrato de tiamina) 2 mg/ml; Vitamina B2 (fosfato sódico de riboflavina) 1,5 mg/ml; Vitamina B3 (nicotinamida) 15 mg/ml; Vitamina B5 (dexpantenol) 10 mg/ml; Vitamina B6 (cloridrato de piridoxina) 2 mg/ml; Vitamina B8 (biotina) 0,2 mg/ml; Vitamina C (ácido ascórbico) 80 mg/ml; Vitamina D2 (ergocalciferol) 900 UI/ml; Vitamina E (acetato de racealfatocoferol) 15 mg/ml - Protovit (genérico ou similar)	3.000 FR	Fracassado
0164	PROXIMETACAÍNA CLORIDRATO, 0,5%, COLÍRIO - FRASCO 5ML	200 FR	Deserto
0168	Salbutamol 0,5 mg/ml - amp. 1 ml	500 AMP	Fracassado
0170	Sinvastatina 10mg - comprimido	250.000 COM	Fracassado
0172	Solifenacina, succinato 5mg (Vesicare) – comprimido	450 COM	Deserto
0176	Sulfadiazina - comprimido com 500 mg	10.000 COM	Fracassado
0183	Tetracaína, cloridrato 10 mg + fenilefrina, cloridrato 1 mg solução oftálmica - Frasco 10 ml	150 FR	Deserto
0193	VERAPAMIL CLORIDRATO, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2ML	1.000 AMP	Deserto

A autenticidade do documento pode ser verificada no site https://validaarquivo.portaldecompraspublicas.com.br
Documento gerado eletronicamente no Portal de Compras Públicas em 23/08/2023 às 12:34:30.
Código verificador: 635DC4

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

Relatório de Itens Revogados/Cancelados/Anulados/Fracassados/Deserto

Processo

Número:	299/2023
Modalidade:	Registro de Preços Eletrônico
Órgão:	Secretaria Municipal de Compras e Licitações
Processo interno:	231122023885000/2023
Abertura:	22/01/2024 - 08:31
Município:	Santana de Parnaíba

Itens

Código	Produto	Quantidade	Situação
0033	Ampicilina pó para solução injetável IM/IV de 1g	2.000 FAM	Fracassado
0044	Benzilpenicilina Potássica (Cristalina) 1.000.000 UI - pó para suspensão injetável	2.000 FAM	Deserto
0083	Cianocobalamina 1000mcg + Piridoxina 100mg + Tiamina 100mg Solução Injetável	5.000 AMP	Fracassado
0096	Clonidina, cloridrato 0,10 mg - comprimido	10.000 COM	Deserto
0097	Clonidina, cloridrato 0,15 mg - comprimido	10.000 COM	Deserto
0100	Cloreto de Potássio 600mg - comprimido	10.200 DRG	Fracassado
0121	DIGOXINA, 0,05 MG/ML, ELIXIR - FR. 60 ML	100 FR	Deserto
0125	Dimenidrinato 50mg + piridoxina 50mg I.M - ampola com 1ml	15.000 AMP	Deserto
0128	Dissulfiran - comprimido com 250 mg	1.000 COM	Deserto
0140	Eritromicina - comprimido ou cápsula com 500mg	600 COM	Deserto
0141	Eritromicina 250 mg/5ml suspensão oral (100 ou 60ml)	500 FR	Deserto
0144	Estradiol - comprimido revestido com 1 mg, - cartela com 28 comprimidos	4.500 BM	Fracassado
0187	Imunoglobulina humana anti RhO D - 300mcg	100 UN	Fracassado
0193	Insulina Glulisina (Apidra) 100 UI/ml - caneta descartável contendo 3 ml de sol. injetável	1.000 UN	Deserto
0195	Insulina levemir flexpen. Complemento: 100 UI/ml descartável 3 ml (DETEMIR)	300 UN	Deserto
0225	Metilfenidato, cloridrato - comprimido sulcado com 10mg	100.000 COM	Fracassado
0242	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 14 MG EM 24 HORAS, ADESIVO TRANSDÉRMICO	15.750 UN	Deserto
0243	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 21 MG EM 24 HORAS, ADESIVO TRANSDÉRMICO	21.000 UN	Deserto
0244	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 7 MG EM 24 HORAS, ADESIVO TRANSDÉRMICO	14.000 UN	Deserto
0246	Nimodipino 30mg - Comprimido Revestido	10.500 COM	Deserto
0254	Olaparibe 150mg, comprimido	2.016 COM	Deserto
0269	Pentoxifilina 20mg/ml injetável EV ampola 5mL	300 AMP	Deserto
0272	Petidina 50mg/mL inj IM/IV/SC - ampola com 2ml	500 AMP	Deserto
0274	Policresuleno 0,36g/ml solução - frasco com 12ml	100 FR	Fracassado
0277	Polivitaminico gotas, uso pediátrico, de 0 a 10 anos de idade, contendo: (Vitamina A (palmitato de retinol) 3000 UI/ml; Vitamina B1 (cloridrato de tiamina) 2 mg/ml; Vitamina B2 (fosfato sódico de riboflavina) 1,5 mg/ml; Vitamina B3 (nicotinamida) 15 mg/ml; Vitamina B5 (dexpantenol) 10 mg/ml; Vitamina B6 (cloridrato de piridoxina) 2 mg/ml; Vitamina B8 (biotina) 0,2 mg/ml; Vitamina C (ácido ascórbico) 80 mg/ml; Vitamina D2 (ergocalciferol) 900 UI/ml; Vitamina E (acetato de racealfatocoferol) 15 mg/ml - Protovit (genérico ou similar)	3.000 FR	Fracassado
0288	Puran T4 200 mcg comprimido	600 COM	Deserto
0290	Ranibizumabe (Lucentis) 10 mg/ml sol. injetável com sistema de aplicação	40 UN	Fracassado
0291	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 3.000 + 800 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO 10ML	32.000 FR	Fracassado
0299	Salbutamol 0,5 mg/ml - amp. 1 ml	500 AMP	Fracassado
0316	Sulfadiazina - comprimido com 500 mg	5.000 COM	Deserto
0325	Tetracaína, cloridrato 10 mg + fenilefrina, cloridrato 1 mg solução oftálmica - Frasco 10 ml	150 FR	Fracassado
0341	VERAPAMIL CLORIDRATO, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2ML	1.000 AMP	Fracassado

portal de COMPRAS PÚBLICAS
A autenticidade do documento pode ser verificada no site https://validaarquivo.portaldecompraspublicas.com.br
Documento gerado eletronicamente no Portal de Compras Públicas em 07/03/2024 às 17:35:43.
Código verificador: 8266EB

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - 'link Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

Relatório de Itens Revogados/Cancelados/Anulados/Fracassados/Deserto

Processo

Número:	047/2024
Modalidade:	Registro de Preços Eletrônico
Órgão:	Secretaria Municipal de Compras e Licitações
Processo interno:	240404029694300/2024
Abertura:	27/08/2024 - 09:01
Município:	Santana de Parnaíba

Itens

Código	Produto	Quantidade	Situação
0004	Benzilpenicilina Potássica (Cristalina) 1.000.000 UI - pó para suspensão injetável	2.000 FAM	Fracassado
0006	Cianocobalamina 1000mcg + Piridoxina 100mg + Tiamina 100mg Solução Injetável	5.000 AMP	Fracassado
0009	Cloreto de Potássio 600mg - comprimido	10.200 DRG	Fracassado
0010	DIGOXINA, 0,05 MG/ML, ELIXIR - FR. 60 ML	100 FR	Fracassado
0011	Dimenidrinato 50mg + piridoxina 50mg I.M - ampola com 1ml	15.000 AMP	Deserto
0015	Eritromicina - comprimido ou cápsula com 500mg	600 COM	Deserto
0016	Eritromicina 250 mg/5ml suspensão oral (100 ou 60ml)	500 FR	Deserto
0018	Fenilefrina 10% colírio - sol. oftálmica fr 5 ml	200 FR	Deserto
0020	Fluticasona. propionato - 50 mcg/dose - Spray Oral - frasco com 120 doses	6.000 FR	Fracassado
0026	Insulina glargina (lantus) 100 UI/ml refil com 3mL para utilização com caneta compatível para aplicação de insulina	5.000 UN	Fracassado
0027	Insulina Glulisina (Apidra) 100 UI/ml - caneta descartável contendo 3 ml de sol. injetável	1.000 UN	Fracassado
0028	Insulina levemir flexpen. Complemento: 100 UI/ml descartável 3 ml	300 UN	Deserto
0029	Lidocaína 2% com vaso - frasco/ampola com 20 ml	4.000 FAM	Fracassado
0034	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 14 MG EM 24 HORAS, ADESIVO TRANSDÉRMICO	15.750 UN	Fracassado
0035	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 21 MG EM 24 HORAS, ADESIVO TRANSDÉRMICO	21.000 UN	Fracassado
0036	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 7 MG EM 24 HORAS, ADESIVO TRANSDÉRMICO	14.000 UN	Fracassado
0037	Nimodipino 30mg - Comprimido Revestido	10.500 COM	Fracassado
0039	Petidina 50mg/mL inj IM/IV/SC - ampola com 2ml	500 AMP	Fracassado
0042	Polivitaminico gotas, uso pediátrico, de 0 a 10 anos de idade, contendo: (Vitamina A (palmitato de retinol) 3000 UI/ml; Vitamina B1 (cloridrato de tiamina) 2 mg/ml; Vitamina B2 (fosfato sódico de riboflavina) 1,5 mg/ml; Vitamina B3 (nicotinamida) 15 mg/ml; Vitamina B5 (dexpantenol) 10 mg/ml; Vitamina B6 (cloridrato de piridoxina) 2 mg/ml; Vitamina B8 (biotina) 0,2 mg/ml; Vitamina C (ácido ascórbico) 80 mg/ml; Vitamina D2 (ergocalciferol) 900 UI/ml; Vitamina E (acetato de racealfatocoferol) 15 mg/ml - Protovit (genérico ou similar)	3.000 FR	Fracassado
0043	Puran T4 200 mcg comprimido	600 COM	Fracassado
0045	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 3.000 + 800 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO 10ML	32.000 FR	Fracassado
0047	Sulfadiazina - comprimido com 500 mg	5.000 COM	Deserto
0049	Tetracaína, cloridrato 10 mg + fenilefrina, cloridrato 1 mg solução oftálmica - Frasco 10 ml	150 FR	Deserto
0051	Zoladex 10,8 mg (acetato de gosserrelina) injeção subcutânea	10 AMP	Fracassado

PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS
A autenticidade do documento pode ser verificada no site https://validaarquivo.portaldecompraspublicas.com.br
Documento gerado eletronicamente no Portal de Compras Públicas em 27/09/2024 às 16:26:58.
Código verificador: A50A5D

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

Relatório de Itens Revogados/Cancelados/Anulados/Fracassados/Deserto

Processo

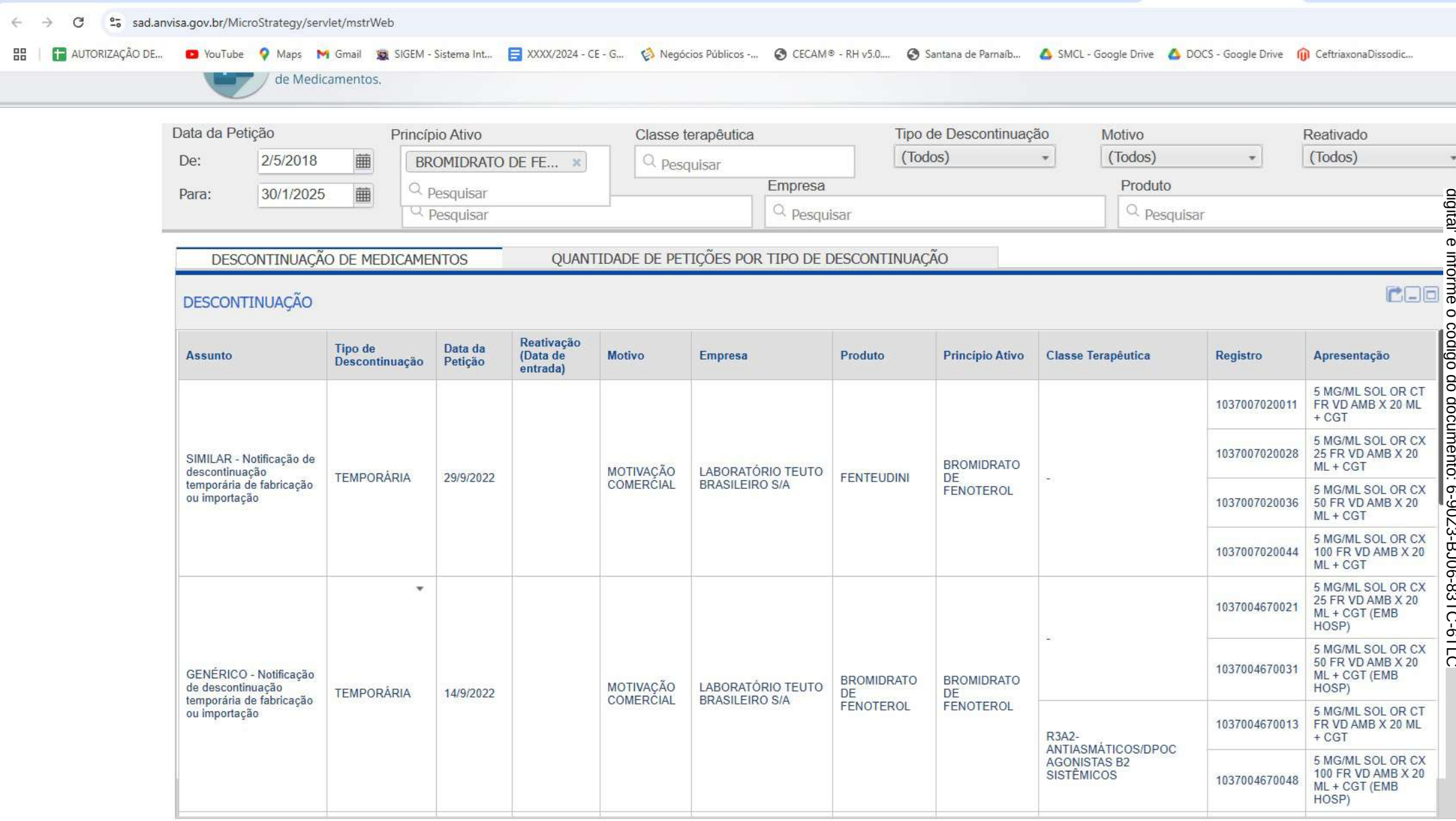
Número:	087/2024
Modalidade:	Registro de Preços Eletrônico
Órgão:	Secretaria Municipal de Compras e Licitações
Processo interno:	240918037599200/2024
Abertura:	11/11/2024 - 09:01
Município:	Santana de Parnaíba

Itens

Código	Produto	Quantidade	Situação
0038	CEFUROXIMA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL - FRASCO	700 FR	Fracassado
0056	Deslanosídeo 0,2 mg/ml - solução injetável - ampola com 2 ml	1.000 AMP	Fracassado
0074	Fenoterol, bromidrato 5mg/ml - frasco gotejador com 20ml	2.500 FR	Deserto
0113	Metilsulfato de neostigmina 0,5 mg/ml - amp. 1 ml	500 AMP	Fracassado

PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS
A autenticidade do documento pode ser verificada no site https://validaarquivo.portaldecompraspublicas.com.br
Documento gerado eletronicamente no Portal de Compras Públicas em 04/12/2024 às 15:04:07.
Código verificador: AFA19E

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC



Assunto	Tipo de Descontinuação	Data da Petição	Reativação (Data de entrada)	Motivo	Empresa	Produto	Princípio Ativo	Classe Terapêutica	Registro	Apresentação
SIMILAR - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação	TEMPORÁRIA	29/9/2022		MOTIVAÇÃO COMERCIAL	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	FENTEUDINI	BROMIDRATO DE FENOTEROL	-	1037007020011	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT
									1037007020028	5 MG/ML SOL OR CX 25 FR VD AMB X 20 ML + CGT
									1037007020036	5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CGT
									1037007020044	5 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 20 ML + CGT
GENÉRICO - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação	TEMPORÁRIA	14/9/2022		MOTIVAÇÃO COMERCIAL	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	BROMIDRATO DE FENOTEROL	BROMIDRATO DE FENOTEROL	-	1037004670021	5 MG/ML SOL OR CX 25 FR VD AMB X 20 ML + CGT (EMB HOSP)
									1037004670031	5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CGT (EMB HOSP)
								R3A2-ANTIASMÁTICOS/DPOC AGONISTAS B2 SISTÊMICOS	1037004670013	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT
									1037004670048	5 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 20 ML + CGT (EMB HOSP)

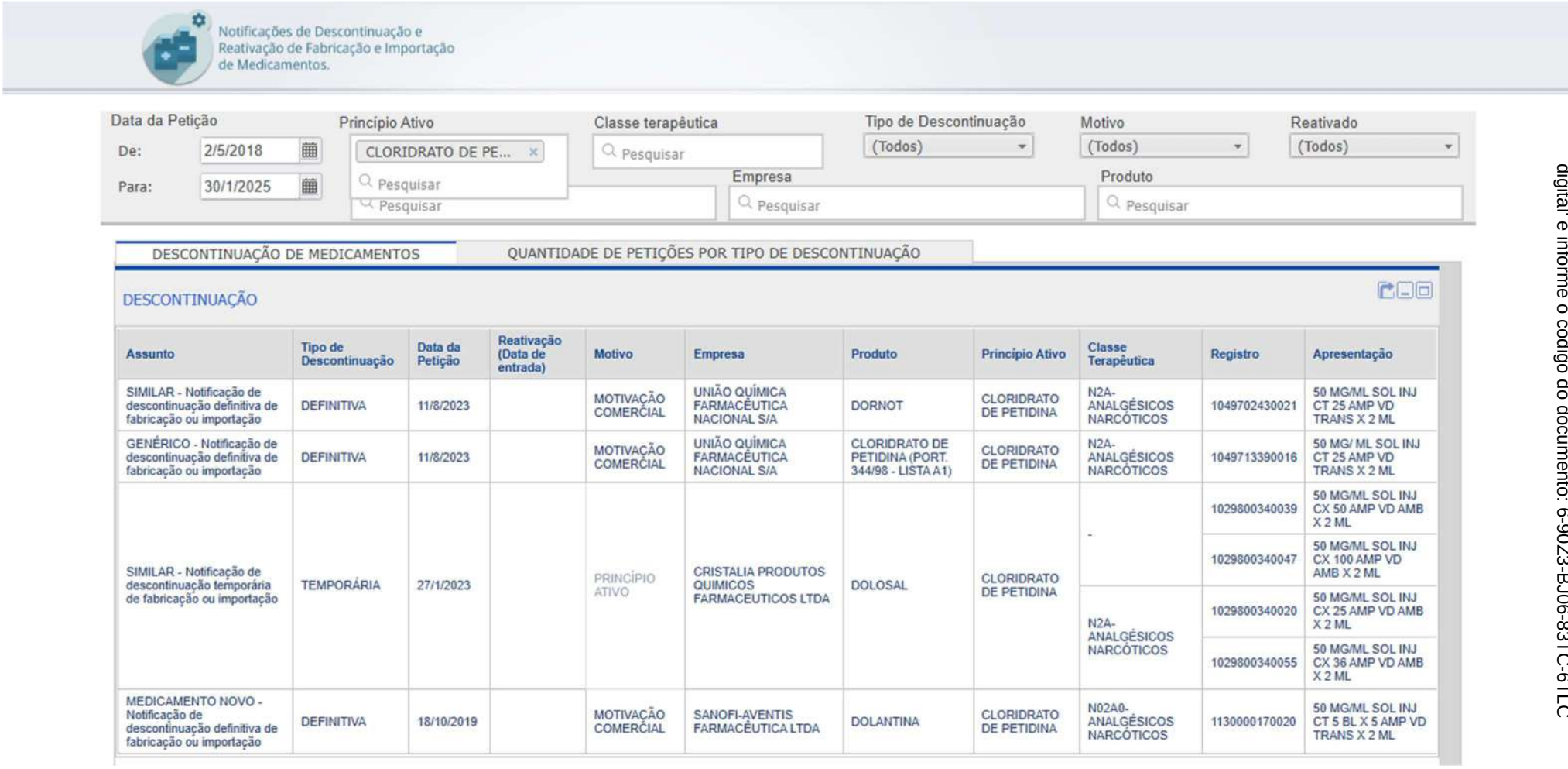
CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

PETIDINA 100 MG (DOLANTINA, DOLOSAL)



FONTE: https://www.cristalia.com.br/produto/solucao-injetavel-50-mgml-3

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

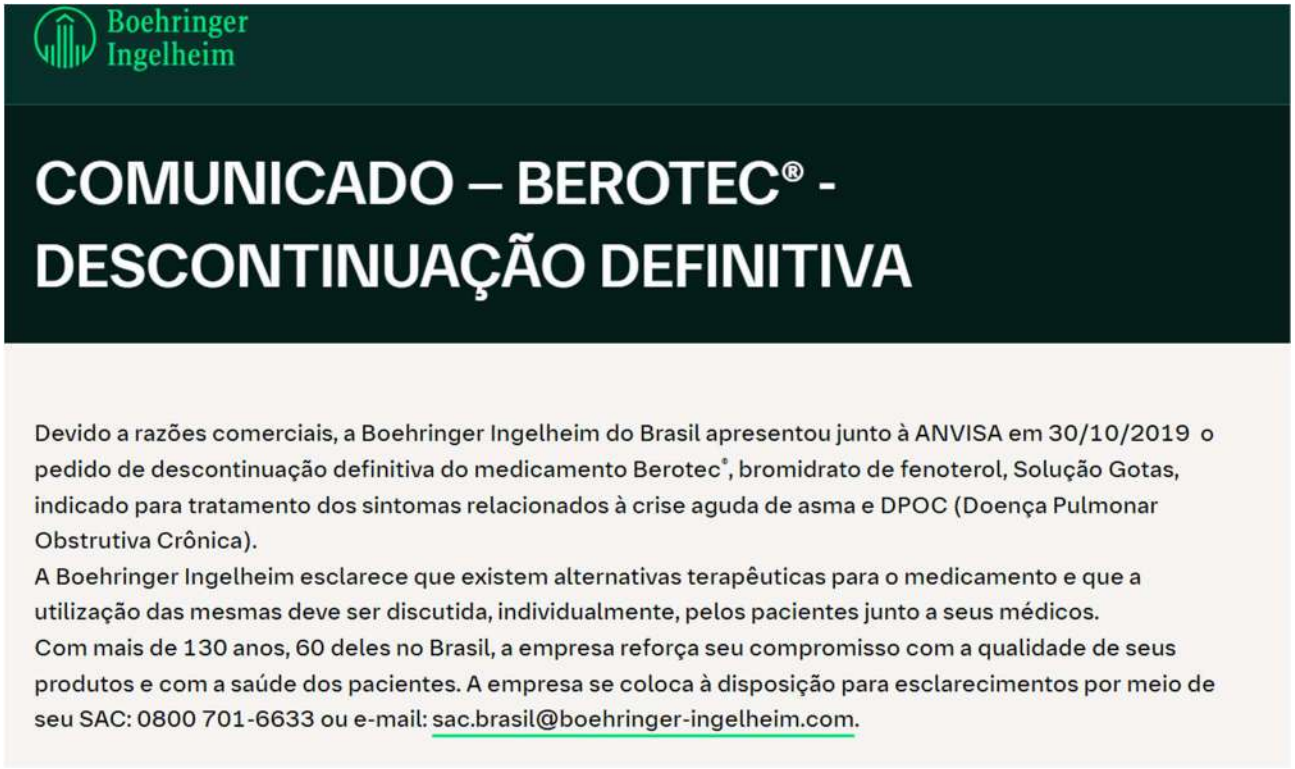


Assunto	Tipo de Descontinuação	Data da Petição	Reativação (Data de entrada)	Motivo	Empresa	Produto	Princípio Ativo	Classe Terapêutica	Registro	Apresentação
SIMILAR - Notificação de descontinuação definitiva de fabricação ou importação	DEFINITIVA	11/8/2023		MOTIVAÇÃO COMERCIAL	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	DORNOT	CLORIDRATO DE PETIDINA	N2A-ANALGÉSICOS NARCÓTICOS	1049702430021	50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 2 ML
GENÉRICO - Notificação de descontinuação definitiva de fabricação ou importação	DEFINITIVA	11/8/2023		MOTIVAÇÃO COMERCIAL	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CLORIDRATO DE PETIDINA (PORT. 344/98 - LISTA A1)	CLORIDRATO DE PETIDINA	N2A-ANALGÉSICOS NARCÓTICOS	1049713390016	50 MG/ ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 2 ML
SIMILAR - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação	TEMPORÁRIA	27/1/2023		PRINCÍPIO ATIVO	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	DOLOSAL	CLORIDRATO DE PETIDINA	-	1029800340039	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML
									1029800340047	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML
								N2A-ANALGÉSICOS NARCÓTICOS	1029800340020	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML
									1029800340055	50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML
MEDICAMENTO NOVO - Notificação de descontinuação definitiva de fabricação ou importação	DEFINITIVA	18/10/2019		MOTIVAÇÃO COMERCIAL	SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA	DOLANTINA	CLORIDRATO DE PETIDINA	N02A0-ANALGÉSICOS NARCÓTICOS	1130000170020	50 MG/ML SOL INJ CT 5 BL X 5 AMP VD TRANS X 2 ML

FONTE: https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/fiscalizacao-e-monitoramento/mercado/descontinuacao-de-medicamentos

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-9023-BJ06-83TC-6TLC

FENOTEROL BROMIDRATO - GOTAS (BEROTC)



Boehringer Ingelheim

COMUNICADO – BEROTEC® - DESCONTINUAÇÃO DEFINITIVA

Devido a razões comerciais, a Boehringer Ingelheim do Brasil apresentou junto à ANVISA em 30/10/2019 o pedido de descontinuação definitiva do medicamento Berotec®, bromidrato de fenoterol, Solução Gotas, indicado para tratamento dos sintomas relacionados à crise aguda de asma e DPOC (Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica).

A Boehringer Ingelheim esclarece que existem alternativas terapêuticas para o medicamento e que a utilização das mesmas deve ser discutida, individualmente, pelos pacientes junto a seus médicos.

Com mais de 130 anos, 60 deles no Brasil, a empresa reforça seu compromisso com a qualidade de seus produtos e com a saúde dos pacientes. A empresa se coloca à disposição para esclarecimentos por meio de seu SAC: 0800 701-6633 ou e-mail: sac.brasil@boehringer-ingelheim.com.

FONTE: https://www.boehringer-ingelheim.com/br/comunicado-berotec-0#:~:text=Devido%20a%20raz%C3%B5es%20comerciais%2C%20a,DPOC%20(Doen%C3%A7a%20Pulmonar%20Obstrutiva%20Cr%C3%B4nica)

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC



FONTE: https://portal.afya.com.br/saude/berotec-gotas-e-descontinuado-de-forma-definitiva

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

À

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 94.389.400/0001-84

REF: **MOXIFLOXACINO 5MG/ML 5ML OFT FRS.**

A **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 compra do medicamento supracitado, mencionamos que não há previsão em estoque para atendimento.

Certos da vossa compreensão, ressaltamos nossa elevada estima e distinta consideração

Anápolis/GO, 07 de janeiro de 2025.

Atenciosamente,

LUCIANO NASCIMENTO FREITAS:80399550500

Assinado de forma digital por LUCIANO NASCIMENTO FREITAS:80399550500
Dados: 2025.01.07 15:54:19 -03'00'

Luciano Nascimento Freitas
Gerente Nacional de Vendas

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

NOTIFICAÇÃO – 86/2024

EMPRESA: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 94.389.400.0001/84
ENDEREÇO: Rod. RSC 287, Km 109+500 - Industrial- - - 96880000

Prezado Senhor,

A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTANA DE PARNAÍBA, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 46.522.983/0001-27, estabelecida na Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, 1283 - Sítio do Morro, Santana de Parnaíba – SP, por seu representante abaixo assinado, desejando prevenir responsabilidades, vem, pela presente, **NOTIFICÁ-LO**, para, **no prazo máximo e improrrogável de 24 (vinte e quatro) horas, contadas do recebimento desta,** adote medidas permanentes e eficazes relativas ao cumprimento do pedido em referência, sob pena de aplicação de penalidades previstas em **ARP- 159/2024 - P.E 299/23.**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 299/23 - ATA 159/24							
Pedido nº	**DATA do envio do pedido**	**Especificação**	**Unid.**	**Qtde pendente**	**Valor Unitário (R$)**	**Valor Total do item (R$)**	**Valor total do pedido (R$)**
1747/24	29/04/24	Captopril 50 mg comprimido	comp	12.000	0,0589	706,80	7.676,36
		Levofloxacino - comprimido com 500 mg	comp	4.000	0,7543	3.017,20	
		Midazolan - solucao injetavel IM/IV 5mg/ml - ampola com 3ml	amp	400	1,6924	676,96	
		Moxifloxacino 5 mg/ml sol. oftalmica esteril Frasco 5 ml	fr	100	9,3999	939,99	
		Tiocolchicosideo 4 mg sol. injetavel IM ampola 2 ml	amp	900	2,5949	2.335,41	

Santana de Parnaíba, 14 de Maio de 2024.

Dr. José Carlos Misorelli
Secretário Municipal da Saúde

Secretaria Municipal de Saúde
Rua Prof. Edgar de Moraes, nº 868 - Jd. Frediani – CEP 06502-165 - Santana de Parnaíba – SP Tel: 4622-8850
E-mail: sms@santanadeparnaiba.sp.gov.br

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

Assinado eletronicamente por **José Carlos Misorelli**, prontuário **17598**, em **14/05/2024**, às **15:56**, conforme art. 5º, § 8º, inciso II da Lei Municipal 3.997/2021 e art. 12º e 13º do Decreto Municipal 4.828/2022.

Assinatura:

24GJCUvn1ZWdZVcsHKRJpodSXDbTVQq2PjibccfAhy6mDbjNnM94arC5Wifx9yqfhfbqECbGtMXVSrgzmNXZGxnpuemMB9rzcTzcvgL

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do QR code ou do link:
https://intranet.santanadeparnaiba.sp.gov.br/SisGEP-PUB/verificar/FD70F9A17BE948A38E32C635996E022F

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

PREFEITURA DE SANTANA DE PARNAÍBA

Eloá Togni dos Santos <eloa.34804@santanadeparnaiba.sp.gov.br>

NOTIFICAÇÃO 86/2024

Tuane Franco <licita4@mcwdistribuidora.com.br> 16 de maio de 2024 às 17:25
Para: Eloá Togni dos Santos <eloa.34804@santanadeparnaiba.sp.gov.br>

Prezados, Boa Tarde!

Em resposta a notificação nº 86/2024, pedido nº 1747/2024, informamos que solicitamos a troca de marca para o TIOCOLCHISIDEO (e-mail em anexo), após o deferimento a entrega ocorre em 5 dias úteis.

Os demais itens serão faturados amanhã e a entrega ocorre em 5 dias úteis, com EXCEÇÃO do item MOXIFLOXACINO pois não temos em estoque. Segue em anexo comunicado do laboratório fabricante Geolab que não há previsão de fabricação de novos lotes.

Sendo assim, pedimos o cancelamento do item MOXIFLOXACINO em razão do desabastecimento.

Peço que confirme o recebimento deste e-mail.

Att.

Ana C. Rosa

Analista de Licitação

[Texto das mensagens anteriores oculto]

A informação contida nesta mensagem, assim como em qualquer arquivo anexo, é confidencial e está direcionada exclusivamente aos destinatários indicados. Qualquer uso, reprodução, divulgação ou distribuição por outras pessoas distintas aos destinatários está estritamente proibida. Se recebeu esse e-mail por engano, favor notificar imediatamente o remetente e apague-o de seu sistema sem manter nenhuma cópia. A Prefeitura do Município de Santana de Parnaíba não se responsabiliza por qualquer perda ou dano, como consequência direta ou indireta, da utilização indevida desta mensagem e de seus arquivos anexos.

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

À

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

REF: **CLOR DE MOXIFLOXACINO 5MG/ML FR C/ 5M**

A **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 compra do medicamento supracitado, o mesmo se encontra sem previsão para disponibilidade em estoque.

Certos da vossa compreensão, ressaltamos nossa elevada estima e distinta consideração.

Anápolis/GO, 26 de março de 2024.

Atenciosamente,

LUCIANO NASCIMENTO FREITAS:80399550500

Assinado de forma digital por LUCIANO NASCIMENTO FREITAS:80399550500
Dados: 2024.03.26 15:52:02 -03'00'

Luciano Nascimento Freitas
Gerente Nacional de Vendas

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

COLÍRIO MOXIFLOXACINO 5MG



Assunto	Tipo de Descontinuação	Data da Petição	Reativação (Data de entrada)	Motivo	Empresa	Produto	Princípio Ativo	Classe Terapêutica	Registro	Apresentação
MEDICAMENTO NOVO - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação	TEMPORÁRIA	14/12/2023	17/5/2024	PRINCÍPIO ATIVO	NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	VIGAMOX	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO	S1A-ANTIINFECCIOS OFTALMOLÓGICOS	1006811120028	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML

FONTE: https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/fiscalizacao-e-monitoramento/mercado/descontinuacao-de-medicamentos

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-9023-BJ06-83TC-6TLC

156811 MUN DE SANTANA DE PARNAIBA

Toledo (PR), 15 de Maio de 2024

Pedido nº 1718/24

Licitação:25153

Carta nº 000626/2024

Ordem SAP:0007317052

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145 – Centro Industrial Nilton Arruda –Toledo – Paraná, inscrita no CNPJ sob o nº 73.856.593/0001-66, VEM perante Vossa Senhoria, apresentar pedido de **PRORROGAÇÃO DE PRAZO**, pelos razões de fato e direito que se apresenta:

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

A Contratada esclarece que a delonga para concluir com o fornecimento do fármaco, se funda e razão da empresa utilizar na fabricação do respectivo medicamento, matéria-prima de origem im-portada, e apesar de utilizar de todos os recursos possíveis, para que não ocorra faltas, ainda assim depende de seus fornecedores e do processo de importação. Após a liberação da matéria prima, esta passa por um processo de análises que preconiza a RDC 17 da ANVISA, a qual prevê que as indústrias farmacêuticas devem observar e seguir as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, devendo cumprir suas diretrizes em todas as operações envolvidas na fabricação dos produtos, garantindo a qualidade dos medicamentos fabricados de acordo com o uso pretendido e requerido pelo registro. O cumprimento desses requisitos garante a obtenção de produtos confiáveis, seguros e eficazes, através dos estudos e testes. Todos os testes devem ser minuciosamente realizados para que os insumos possam ser liberados para a produção do medicamento.

Em face do exposto, estando a empresa voltada para o melhor atendimento de seus clientes e considerando que age de boa-fé, requer com base no artigo 57, §1, II, da Lei de Licitações 8.666/93, seja aceito o presente pedido de **PRORROGAÇÃO DE PRAZO,** conforme datas de faturamento e entrega descritas abaixo.

Tendo plena confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, manifestamos nossos votos de estima e consideração, e nos colocamos a disposição em caso de quaisquer esclarecimentos que possam surgir.

Código	Descrição	Edital	Quantidade	Previsão de Faturamento	Previsão de Entrega
13218	AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL-VP	299/2023	6.000	27/05/2024	04/06/2024
12176	NERVAMIN 300MG 60X10 CPS-VP	299/2023	199.800	20/05/2024	28/05/2024

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para sanar quaisquer dúvidas que possam surgir.

Termos em que,
Pede Deferimento.

GISELI BASSANI DOS SANTOS:98167472000

Assinado digitalmente por GISELI BASSANI DOS SANTOS:98167472000
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=EM BRANCO, OU=81047508000147, OU=PRESENCIAL, CN=GISELI BASSANI DOS SANTOS:98167472000
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.05.15 07:51:17-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

Representante Legal
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

NOTIFICAÇÃO – 79/2024

EMPRESA: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
CNPJ: 73.856.593.0001-66
ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - JARDIM COOPAGRO- TOLEDO - PR - 85903-630

Prezado Senhor,

A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTANA DE PARNAÍBA, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 46.522.983/0001-27, estabelecida na Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, 1283 - Sítio do Morro, Santana de Parnaíba – SP, por seu representante abaixo assinado, desejando prevenir responsabilidades, vem, pela presente, **NOTIFICÁ-LO**, para, **no prazo máximo e improrrogável de 24 (vinte e quatro) horas, contadas do recebimento desta,** adote medidas permanentes e eficazes relativas ao cumprimento ao pedido em referência, sob pena de aplicação de penalidades previstas em **ARP - 154/2024 - P.E 299/2023.**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 299/23 - ATA 154/24							
Pedido nº	**DATA do envio do pedido**	**Especificação**	**Unid.**	**Qtde pendente**	**Valor Unitário (R$)**	**Valor Total do item (R$)**	**Valor total do pedido (R$)**
1718/24	26/04/24	Tiamina - comprimido com 300mg	comp	200.000	0,1800	36.000,00	81.600,00
1718/24	26/04/24	Azitromicina 900 mg (200 mg/5ml) - po p/ suspensao + diluente - após reconstituição 22,5 ml	fr	6.000	7,6000	45.600,00	

Santana de Parnaíba, 14 de Maio de 2024

Dr. José Carlos Misorelli
Secretário Municipal da Saúde

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

Assinado eletronicamente por **José Carlos Misorelli**, prontuário **17598**, em **14/05/2024**, às **13:50**, conforme art. 5º, § 8º, inciso II da Lei Municipal 3.997/2021 e art. 12º e 13º do Decreto Municipal 4.828/2022.

Assinatura:

5fRnXJUM3WmGrTsAiVzVLYBtF6uZXNRJkz1z3tUk6PaNJddj99HypKNy7tVm4HYX3JRJoTwAufMduN7oLNjxvGoo3i8qnnkgeLYFRR8e

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do QR code ou do link:
https://intranet.santanadeparnaiba.sp.gov.br/SisGEP-PUB/verificar/16B20475A9C64E239FB17CC5402FEB33

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

AO MUNICÍPIO DE SANTANA DE PARNAIBA

Pedido nº: 1718/2024
Ref: Atraso no fornecimento
Oficio n°. 0742.2024-LICIT

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 73.856.593/0001-66, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145 – Centro Industrial Nilton Arruda, na Cidade de Toledo, Estado do Paraná – CEP 85903-630, VEM respeitosamente perante Vossa Senhoria, solicitar **PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA** e conforme abaixo dispõe:

A empresa recebeu o Pedido n°. 1718/2024 para fornecimento de diversos itens dentre eles o item: NERVAMIN 300MG 60X10 (600 CPS)-VP na quantidade de 199.800 comprimidos.

Assim, a empresa esclaresce por meio desta justificativa, que não será possível fornecer o medicamento supracitado na data aprazada.

Tendo em vista que o processo de análises segue o que preconiza a RDC 17 da **ANVISA**, a qual prevê que as indústrias farmacêuticas devem observar e seguir as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, devendo cumprir suas diretrizes em todas as operações envolvidas na fabricação dos produtos, garantindo a qualidade dos medicamentos fabricados de acordo com o uso pretendido e requerido pelo registro. O cumprimento desses requisitos garante a obtenção de produtos confiáveis, seguros e eficazes, através dos estudos e testes. Todos os testes devem ser minuciosamente realizados para que os insumos possam ser liberados para a produção do medicamento.

Assim, configurando-se fatores imprevisíveis, alheios à vontade da empresa contratada, tais como, processos complexos e delongados, de controle de qualidade exigidos pela **ANVISA**, que podem comprometer a entrega dos itens adjudicados tempestivamente.

Diante dessa conjuntura e buscando não tornar o processo de entrega muito moroso, a empresa apresenta programação de atendimento conforme abaixo:

199.800 comprimidos – faturamento em até 30/07/2024 com previsão de entrega em até 07/07/2024

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

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

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

Salientamos ainda, que o desejo desta empresa, ora Requerente, não foi incorrer em mora com a Administração e pôr-se em situação delicada, colocando em dúvida sua capacidade técnica em atender as solicitações deste r. Órgão, sendo o atraso na entrega alheio a vontade da empresa.

Em face do exposto, requer seja a justificativa recebida e no mérito julgado procedente, para o fim de acolher as razões da recorrente concedendo os prazos que se apresentaram para faturamento e entrega.

Tenda pela confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, mediante o que foi apresentado e em consideração ao bom relacionamento e histórico comercial, objetivando concluir com o êxito o pactuado sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Toledo, Paraná, 20 de junho de 2024.

GISELI BASSANI DOS SANTOS:98167472000

Assinado digitalmente por GISELI BASSANI DOS SANTOS:98167472000
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=EM BRANCO, OU=81047508000147, OU=PRESENCIAL, CN=GISELI BASSANI DOS SANTOS:98167472000
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.06.20 15:00:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

Supervisão de Licitações

Prati Donaduzzi & Cia Ltda

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

NOTIFICAÇÃO – 35/2024

EMPRESA: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 057.827.330.001-49
ENDEREÇO: R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 - LINHA ARGOLA (DISTRITO) - ENCANTADO - RS - 95960-000

Prezado Senhor,

A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTANA DE PARNAÍBA, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 46.522.983/0001-27, estabelecida na Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, 1283 - Sítio do Morro, Santana de Parnaíba – SP, por seu representante abaixo assinado, desejando prevenir responsabilidades, vem, pela presente, **NOTIFICÁ-LO**, para, **no prazo máximo e improrrogável de 24 (vinte e quatro) horas, contadas do recebimento desta,** adote medidas permanentes e eficazes relativas ao cumprimento ao pedido em referência, sob pena de aplicação de penalidades previstas em **ARP - 332/2023 - P.E 126/2023.**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 126/22 - ATA 332/23							
Pedido nº	**DATA do envio do pedido**	**Especificação**	**Unid.**	**Qtde pendente**	**Valor Unitário (R$)**	**Valor Total do item (R$)**	**Valor total do pedido (R$)**
449/24	16/02/24	Trazodona cloridrato, 50 mg - comprimido	COMP	28.500	0,3200	9.120,00	9.600,00

Santana de Parnaíba, 18 de Março de 2024.

Dr. José Carlos Misorelli
Secretário Municipal da Saúde

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

Assinado eletronicamente por **José Carlos Misorelli**, prontuário **17598**, em 18/03/2024, às 13:40, conforme art. 5º, § 8º, inciso II da Lei Municipal 3.997/2021 e art. 12º e 13º do Decreto Municipal 4.828/2022.

Assinatura:

EsykzEJ1jR6gmvYVD3mZwQ9uswqxJubufujLvRRqhakNfUFhEfyRHgky3q87b5A5hA4beiFxaBqWZUYkkSHuPzcH4MEPMYEAVmZaC

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do QR code ou do link:
https://intranet.santanadeparnaiba.sp.gov.br/SisGEP-PUB/verificar/70D1D5A3D57D42C9BA98B02C1E6E6764

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

AO

MUNICÍPIO DE SANTANA DE PARNAÍBA / SP

NOTIFICAÇÃO 35/2024

Nota de Empenho: 2318 – AF 449/24.
Objeto: Defesa Prévia.
Requerente: Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 05.782.733/0001-49, com sede à Rua Severino Augusto Pretto, nº 560, Bairro Santo Antão, Encantado/RS, por seus representantes que subscrevem, vem, ante a elevada presença de Vossa Senhoria, apresentar DEFESA PRÉVIA ante NOTIFICAÇÃO por suposto descumprimento de cláusula contratual, relacionada ao fornecimento de medicamentos, o que faz pelos fatos e fundamentos a seguir delineados:

I – BREVE RELATO DOS FATOS

A Notificada foi vencedora de certame licitatório promovido por vosso consórcio para o fornecimento de diversos medicamentos, dentre eles: **TRAZODONA CLORIDRATO 50MG - ZYDUS,** recebendo o empenho 2318 – AF 449/24.

Desde já, destaca-se o fato de que este processo licitatório adotou o sistema de **registro de preços**, onde não fica o órgão licitante obrigado a adquirir uma quantidade determinada de produtos, podendo, inclusive, não adquirir quantidade alguma, buscando fornecimento de acordo com sua demanda.

Não dispondo das quantidades do item supracitado para faturamento imediato, encaminhamos pedido de fornecimento ao laboratório fabricante, porém o lapso temporal necessário aos trâmites de compra e fornecimento alongou-se de forma demasiada.

Desta feita, considerando a demora existente na cadeia de fornecimento e um embaraço em obter posição clara do laboratório fabricante, esta Distribuidora efetuou faturamento parcial de 7800 comprimidos por meio da nota fiscal nº 189590, **cuja entrega deve efetivar-se até o dia 22/03/2024**:

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC



CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CEAMEDY
CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO
Nº: 560
SANTO ANTAO
ENCANTADO - RS
Fone: (51)3751-9300 CEP: 95960-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº: 189590
SÉRIE: 1
FL: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0305 7827 3300 0149 5500 1000 1895 9010 1179 1861

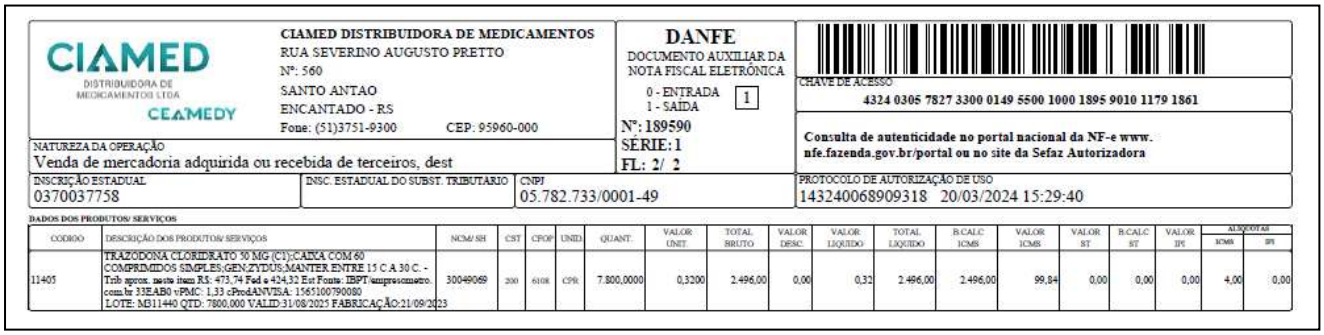
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
0370037758		05.782.733/0001-49

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240068909318 20/03/2024 15:29:40

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE SANTANA DE PARNAIBA			46.522.983/0001-27	20/03/2024
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP / DATA DA ENTRADA/SAIDA
AV MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 1283			SITIO DO MORRO	06517-520 / 20/03/2024
MUNICIPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAIDA
SANTANA DE PARNAIBA	(11)46227500-7520	SP		15:29



CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CEAMEDY
CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO
Nº: 560
SANTO ANTAO
ENCANTADO - RS
Fone: (51)3751-9300 CEP: 95960-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº: 189590
SÉRIE: 1
FL: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0305 7827 3300 0149 5500 1000 1895 9010 1179 1861

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
0370037758		05.782.733/0001-49

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240068909318 20/03/2024 15:29:40

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	VALOR LIQUIDO	TOTAL LIQUIDO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11405	TRAZODONA CLORIDRATO 50 MG (C1);CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS SIMPLES;GEN;ZYDUS;MANTER ENTRE 15 C A 30 C. - Trib aprox. nesta item R$: 473,74 Fed e 424,32 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 33EAB0 vPMC 1,33 cProdANVISA: 1565100790080 LOTE: MI11440 QTD: 7800,000 VALID:31/08/2025 FABRICAÇÃO:21/09/2023	30049069	200	6108	CPR	7.800,0000	0,3200	2.496,00	0,00	0,32	2.496,00	2.496,00	99,84	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

O saldo restante do fármaco, por sua vez, deve ser faturado pelo laboratório ZYDUS no dia 25/03/2024 à CIAMED. Considerando a distância entre a sede do fabricante e a notificada, bem como em relação ao órgão notificante, e somando-se a isso os trâmites logísticos necessários, **estimamos concluir a entrega do saldo até o dia 15/04/2024.**



De: @zydusbrasil.com
Enviada em: terça-feira, 12 de março de 2024 22:13
Para: maristela@ciamedrs.com.br <mailto:maristela@ciamedrs.com.br>
Cc: 'Fabiane' <faturamento@ciamedrs.com.br <mailto:faturamento@ciamedrs.com.br> >
Assunto: RES: NF 35884 - faturamento parcial

Boa tarde,
Pendência será faturada dia 25/03 .

[redacted]
Gerente de Contas | Key Account Manager
Vendas | Sales
[redacted]@zydusbrasil.com | +55 11 [redacted]
Av das Américas 3434/ BL 7 5º ANDAR - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro
CEP 22640- 102
www.zydusbrasil.com

zydus Dedicated To Life
Great Place To Work. Certificada

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

Desta feita, solicitamos a compreensão de Vossa Administração para reconhecer como JUSTIFICADO o atraso constante na nota de empenho 2318 – AF 449/24, de modo que não haja a incidência de qualquer penalidade.

Por fim, cabe registrar que a Requerente se coloca à disposição para quaisquer outros esclarecimentos que se fizerem necessários, destacando que objetiva, sempre, o cumprimento do contrato administrativo, bem como a realização de todos os atos possíveis para que Vossa Administração não seja lesada.

II – DOS PEDIDOS

Face todo o exposto, requer-se que:

a) Seja recebida a presente DEFESA PRÉVIA que objetiva manifestar-se acerca da **NOTIFICAÇÃO** relacionada à **Nota de Empenho 2318 – AF 449/24**;

b) Seja autorizada a **PRORROGAÇÃO** do prazo de entrega do item **TRAZODONA CLORIDRATO 50MG - ZYDUS,** de modo que a entrega possa ser realizada até dia **15/04/2024,** conforme fundamentos expostos, inclusive sem aplicação das penas;

c) Caso não seja acatado o pedido acima e, como tese subsidiária, **seja aplicada a Requerente a penalidade de advertência**, com amparo na legislação que orienta as licitações, menos gravosa e mais adequada para o caso em comento.

Pelo **DEFERIMENTO**,

Encantado/RS, 19 de março de 2024.

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Departamento Jurídico

Luciano José Moresco
OAB/RS 39.626

Wendel Fabris de Oliveira
Auxiliar Jurídico

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

MUNICIPIO DE SANTANA DE PARNAIBA

Nº: 189590
SÉRIE: 1

NF-e

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CEAMEDY

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO
Nº: 560
SANTO ANTAO
ENCANTADO - RS
Fone: (51)3751-9300 CEP: 95960-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 189590
SÉRIE: 1
FL: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0305 7827 3300 0149 5500 1000 1895 9010 1179 1861

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest	0370037758		05.782.733/0001-49	143240068909318 20/03/2024 15:29:40

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE SANTANA DE PARNAIBA	46.522.983/0001-27	20/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 1283	SITIO DO MORRO	06517-520	20/03/2024

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SANTANA DE PARNAIBA	(11)46227500-7520	SP		15:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE SANTANA DE PARNAIBA	46.522.983/0001-27	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
RUA JOAO SANTANA LEITE, Nº:347	CAMPO DA VILA	06501-238

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
3547304 - SANTANA DE PARNAIBA	SP	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.496,00	99,84	0,00	0,00	2.496,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.496,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA,415,SETOR AER AMARAIS	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				7,000	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	189590	2.466,05	0,00	2.466,05

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	19/04/2024	2.466,05									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido:380689 Representante:LUIS FERNANDO DOS SANTOS LENSI, End.Entrega:RUA JOAO SANTANA LEITE, 347 Bairro:CAMPO DA VILA Cep:06501238 Cidade:SANTANA DE PARNAIBA Estado:SP,Referencia:HORARIOS: DAS 08H00 AS 16H00- SEG A SEX, Recolhimento de Diferencial de aliquotas por Apuracao conforme EC 87/2015 IE(SP)821013711112. 5 - Pregao Eletronico - PE 126/2023 Banco: Banco do Brasil - Ag.: 4044-4 - Cta: 11867-2 EMPENHO: 2318 PEDIDO 449/2024 ARP 332/2023 PROCESSO 230516015350800/2023 Trib aprox. nesta venda R$: 473,74 Fed e 424,32 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 33EAB0 Retencao de IR 1,20% no valor de R$ 29,95 Conforme IN 1234/2012 e IN 2145/2023 Liquido R$2.466,05 3198 MUNICIPIO DE SANTANA DE PARNAIBA ICMSUFDest: R$199,68	

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

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-9023-BJ06-83TC-6TLC

CIAMED
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CEAMEDY

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO
Nº: 560
SANTO ANTAO
ENCANTADO - RS
Fone: (51)3751-9300 CEP: 95960-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 189590
SÉRIE: 1
FL: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0305 7827 3300 0149 5500 1000 1895 9010 1179 1861

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
0370037758		05.782.733/0001-49	143240068909318 20/03/2024 15:29:40

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	VALOR LIQUIDO	TOTAL LIQUIDO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11405	TRAZODONA CLORIDRATO 50 MG (C1);CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS SIMPLES;GEN;ZYDUS;MANTER ENTRE 15 C A 30 C. - Trib aprox. neste item R$: 473,74 Fed e 424,32 Est Fonte: IBPT/empresometro. com.br 33EAB0 vPMC: 1,33 cProdANVISA: 1565100790080 LOTE: M311440 QTD: 7800,000 VALID:31/08/2025 FABRICAÇÃO:21/09/2023	30049069	200	6108	CPR	7.800,0000	0,3200	2.496,00	0,00	0,32	2.496,00	2.496,00	99,84	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP . Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-9023-BJ06-83TC-6TLC

Consumo Médio Mensal no Período: 30/01/2023 à 30/01/2024: 1.453,20

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

Prefeitura do Município de Santana de Parnaíba

Secretaria da Saúde
Almoxarifado Saúde

<< Geral >>

Projeção de Compra para 365 dias mantendo estoque mínimo para 180 dias

30/01/2023 à 30/01/2024 Total de dias: 366 Grupo:MATERIAL HOSPITALAR SubGrupo:PSICOTRÓPICOS

Data Impressão: 30/01/2025 12:42

Código	Produto	Unidade	Saldo Atual em 30/01/2025	(1) Saída	(2) Saída Desconsidera	Saída Total (Cálculo)	Média Cons. Mensal	Duração em Meses	Dias Zerado	Qtde Para Compra***	Vencer
05.13.0115	PROPOFOL 10 MG/ML - 20 ML	AMPOLA	0	12200	9680	2520	214,77	0	14	3902	0
05.13.0116	PROPOFOL 10 MG/ML - 50 ML	AMPOLA	0	0	0	0	0	0	366	0	0
05.13.0117	PROPOFOL 10 ML/ML - 100 ML	FR.100 ML	0	0	0	0	0	0	366	0	0
05.13.0086	RISPERIDONA 2 MG (RESPIDON)	COMPRIMIDO	800	6030	0	6030	502,5	1,59	0	8190	0
05.13.0059	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG	COMPRIMIDO	536220	972570	62800	909770	74981,05	7,15	2	832290	0
05.13.1126	SEVOFLURANO	FR. 250 ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0
05.13.0070	TIORIDAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	0	4190	10	4180	348,33	0	0	6223	0
05.13.0057	TRAMADOL 50 MG	COMPRIMIDO	22270	167140	1360	165780	15889,46	1,4	53	266413	0
05.13.0058	TRAMADOL 100 MG/2 ML AMPOLA INJ	AMPOLA	1300	16610	243	16367	1363,92	0,95	0	23075	0
05.13.0119	TRAMADOL RETARD 100 MG	COMPRIMIDO	14460	58960	25080	33880	2823,33	5,12	0	36102	0
05.13.0121	TRAZODONA, CLOR 150 MG - RETARD	COMPRIMIDO	0	1290	0	1290	142,8	0	0	2594	0
05.13.0122	TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG	COMPRIMIDO	8340	13380	300	13080	1453,2	5,74	0	18068	0
05.13.0085	VENLAFAXINA 75 MG (VENLIFT)	COMPRIMIDO	73924	391014	78882	312132	26011	2,84	0	391444	0

Consumo Médio Mensal no Período: 30/01/2024 à 30/01/2025: 23.966,30

Prefeitura do Município de Santana de Parnaíba

Secretaria da Saúde
Almoxarifado Saúde

<< Geral >>

Projeção de Compra para 365 dias mantendo estoque mínimo para 180 dias

30/01/2024 à 30/01/2025 Total de dias: 367 Grupo:MATERIAL HOSPITALAR SubGrupo:PSICOTRÓPICOS Data Impressão: 30/01/2025 11:5

Código	Produto	Unidade	Saldo Atual em 30/01/2025	(1) Saída	(2) Saída Desconsidera	Saída Total (Cálculo)	Média Cons. Mensal	Duração em Meses	Dias Zerado	Qtde Para Compra***	Vence
05.13.0115	PROPOFOL 10 MG/ML - 20 ML	AMPOLA	0	2200	30	2170	254,3	0	111	4621	0
05.13.0116	PROPOFOL 10 MG/ML - 50 ML	AMPOLA	0	0	0	0	0	0	367	0	0
05.13.0117	PROPOFOL 10 ML/ML - 100 ML	FR.100 ML	0	0	0	0	0	0	367	0	0
05.13.0086	RISPERIDONA 2 MG (RESPIDON)	COMPRIMIDO	800	8150	120	8030	669,17	1,2	0	11136	0
05.13.0059	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG	COMPRIMIDO	536220	997480	1500	995980	82998,33	6,46	0	949844	0
05.13.1126	SEVOFLURANO	FR. 250 ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0
05.13.0070	TIORIDAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	0	4680	0	4680	416,62	0	30	7570	0
05.13.0057	TRAMADOL 50 MG	COMPRIMIDO	22270	252720	35000	217720	18877,46	1,18	21	320917	0
05.13.0058	TRAMADOL 100 MG/2 ML AMPOLA INJ	AMPOLA	1300	17623	402	17221	1510,61	0,86	25	26182	0
05.13.0119	TRAMADOL RETARD 100 MG	COMPRIMIDO	14460	38490	0	38490	3207,5	4,51	0	42791	0
05.13.0121	TRAZODONA, CLOR 150 MG - RETARD	COMPRIMIDO	0	16380	9420	6960	828,57	0	115	15052	0
05.13.0122	TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG	COMPRIMIDO	8340	71100	0	71100	23966,3	0,35	278	427400	0
05.13.0085	VENLAFAXINA 75 MG (VENLIFT)	COMPRIMIDO	73924	335830	300	335530	35694,68	2,07	85	574683	0

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

PREFEITURA DE SANTANA DE PARNAÍBA

Relatório de Consumo de Ata de Registro de Preço 332/2023

Item Ata 332/2023	Cod. Item	Descrição do Item	Qtd. Contratada	Saldo do Item
109	55260	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 40 MG - COMPRIMIDO/CÁPSULA	80000,00	80000,00
Secretaria Requisitante:				
			Quantidade Total Utilizada do Item:	**0**

Item Ata 332/2023	Cod. Item	Descrição do Item	Qtd. Contratada	Saldo do Item
188	55261	Trazodona cloridrato, 50 mg - comprimido	50000,00	80,00
Secretaria Requisitante:				
Fundo Municipal de Saude				
Requisição	Pedido	Justificativa	Data	Qtd Solicitada
0613/2024	0449/2024	recurso próprio - consumo. aquisição de medicamentos dispensados nas unidades de saúde. o...	01/02/2024	30000,0000
2474/2024	2528/2024	recurso próprio - consumo. aquisição de medicamentos dispensados nas unidades de saúde. o...	29/05/2024	10000,0000
Estorno de Pedido 2528/2024 - Justificativa: REF. ESTORNO PARCIAL - NE 8441 - MEMO 1917/2024 - SMS				40,00
3183/2024	3141/2024	recurso próprio - consumo. aquisição de medicamentos dispensados nas unidades de saúde. o...	10/07/2024	10000,0000
Estorno de Pedido 3141/2024 - Justificativa: REF. ESTORNO PARCIAL - NE 10785 - CONFORME MEMORANDO Nº 2.081/2024 - SMS				40,00
			SubTotal Utilizado do Item:	**49960,0000**
			Quantidade Total Utilizada do Item:	**49920,0000**

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC

PREFEITURA DE SANTANA DE PARNAÍBA

Relatório de Consumo de Ata de Registro de Preço 371/2024

Item Ata 371/2024	Cod. Item	Descrição do Item	Qtd. Contratada	Saldo do Item
082	59660	GLICLAZIDA, 60 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA - COMPRIMIDO	1500000,00	1500000,00
Secretaria Requisitante:				
			Quantidade Total Utilizada do Item:	**0**

Item Ata 371/2024	Cod. Item	Descrição do Item	Qtd. Contratada	Saldo do Item
158	59659	Trazodona Cloridrato, 150 MG Comprimido de liberação prolongada	50000,00	48320,00
Secretaria Requisitante:				
Fundo Municipal de Saude				
Requisição	Pedido	Justificativa	Data	Qtd Solicitada
5712/2024	4873/2024	recurso próprio - consumo. aquisição de medicamentos dispensados nas unidades de saúde. o...	12/12/2024	1680,0000
			SubTotal Utilizado do Item:	**1680,0000**
			Quantidade Total Utilizada do Item:	**1680,0000**

Item Ata 371/2024	Cod. Item	Descrição do Item	Qtd. Contratada	Saldo do Item
159	59661	Trazodona cloridrato, 50 mg - comprimido	80000,00	52100,00
Secretaria Requisitante:				
Fundo Municipal de Saude				
Requisição	Pedido	Justificativa	Data	Qtd Solicitada
5712/2024	4873/2024	recurso próprio - consumo. aquisição de medicamentos dispensados nas unidades de saúde. o...	12/12/2024	27900,0000
			SubTotal Utilizado do Item:	**27900,0000**
			Quantidade Total Utilizada do Item:	**27900,0000**

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 6-90Z3-BJ06-83TC-6TLC