

A
Município de Coronel Vivida - Cod: 2230
Praça Angelo Mezzomo, Sn - Centro
Cep: 85550-000 - CORONEL VIVIDA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações
Referente: Pregao Presencial (Registro Preços) Nr. 023/2016 (10546)

SOLICITAÇÃO DE REEQUILÍBRIO ECONOMICO-FINANCEIRO

A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nr. 00.802.002/0001-02, vem perante V. S.A, através de seu procurador, cujo instrumento procuratório resta anexo, baseada nos termos da Lei 8.666/93, Art. 65, inciso II, alínea "d", requerer a revisão do preço pactuado no processo acima citado, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato. Veja-se que por se tratar de empresa distribuidora (Artigo 4º da Lei N/ 5991/1973) toda a nossa atuação fica adstrita à regular produção e fornecimento do produto pelo fabricante, e qualquer alteração neste afeta diretamente a ora requerente, de modo que impede o fiel cumprimento do contrato assumido, para tanto, abaixo relacionamos o produto com seu valor atual de custo e de venda e com o intuito de corroborar nossa solicitação anexamos a este documento, nota(s) fiscal(is) e/ou documento(s) de aquisição que demonstram o custo do produto.

Item	Quantidade Contratada	U.M.	Descrição	Custo Anterior	Valor Ofertado	Margem Anterior (%)	Novo Valor p/Aquisição	Novo Valor de Venda	Margem Atual (%)
77	200.000	CPR	Hidrocortolizida 25 Mg	0,01100	0,01390	20,86	0,01200	0,01500	20,86

Gostaríamos de salientar que a superveniência de eventos imprevisíveis, que acarretam excessiva onerosidade a uma ou ambas as partes contratantes permite a revisão dos contratos atingidos uma vez que resulta em alteração do estado no qual se deu a manifestação de vontade dos contratantes. Assim, restando provado o desequilíbrio decorrente de mudanças imprevisíveis, surge a possibilidade de adoção de medidas excepcionais, como a revisão contratual, uma vez que resta provado o desequilíbrio proveniente de alterações profundas e inesperadas na base contratual, cuja autoria não possa ser atribuída a nenhuma das partes.

Diante de tais fatos, de acordo com os documentos em anexo, com o intuito de evitar o desabastecimento do material na instituição e, comprometido com o interesse público a Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nestes termos, requer junto ao departamento competente:

- 1) A REVISÃO dos valores pactuados conforme apresentado uma vez que resta provado o desequilíbrio contratual;
- 2) Se for o caso, providências acerca da emissão de termo aditivo pelo CANCELAMENTO do fornecimento do item em questão.

Nestes termos, pede deferimento, e requer que após a apreciação da presente, que a decisão seja remetida, via e-mail para contratos@altermed.com.br ou via fax para (47) 3520-9000 ou para o endereço da requerente.

Assinado digitalmente por: MAICON CORDOVA
PEREIRA:01588693970
O tempo: 01-08-2016 18:23:59

Altermed Mat Méd Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Gerente Administrativo
CPF: 015.886.939-70

*De acordo, nos termos do art. 65, II, d,
da lei 8666/93, nos termos
de preços.*
12/08/16

Priscila Gregório Bugik
OAB/PR nº 51.356

Rio do Sul (SC),

1 de Agosto de 2016

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA - Comum: 1053328 - Especial: 1213205 - Correlatos: 80448311 - Cosméticos: 2065567 - Saneantes: 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc.Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004altermed@altermed.com.br

RECEPÇÃO MUNICIPAL

Nº. 000.435.458

Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A VP 7-D, MÓDULO 11 - QUADRA 13 S/N DATA - 75132-140 ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 6233102000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.435.458 Série 002 <i>Folha 1/1</i>	 CHAVE DE ACESSO 5215 1017 1592 2900 0176 5500 2000 4354 5811 7540 2770 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL				00.802.002/0001-02		09/10/2015	
ALTERMED MAT MED HOSP LTDA				FUNDOS CANOAS		89163-554	
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP	
ESTRADA BOA ESPERANCA NR.2320, 2320				FUNDOS CANOAS		89163-554	
MUNICÍPIO				UF		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
RIO DO SUL				SC		253148995	
				FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				4735209000		253148995	

FATURA / DUPLICATA			
Num.	435458/001	Num.	435458/002
Venc.	08/11/2015	Venc.	23/11/2015
Valor	R\$ 22.382,48	Valor	R\$ 22.375,76
Num.	435458/003	Venc.	08/12/2015
Valor	R\$ 22.375,76		

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
67.134,00	8.056,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.409,81	67.134,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.646,27	67.134,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TSV TRANSPORTES RAPIDOS LTDA		(0) Emitente				00.634.453/0007-65
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. SERRA DOURADA, 400, 1 ANDA-SETOR EMPRESARIAL			GOIANIA-GO		GO	103123075
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
668	CAIXA(S)			1.887,100		

[illegible]

DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 385197 .REGIME ESPECIAL DE SUBST TRIBUT N.105000001604890PRACA DE PAGAMENTO EM GOIANIA-GO"EM CASO DE DEVOLUCAO DE MERCADORIA PARCIAL OU TOTAL DA NOTA FISCAL, SE HOUE PAGAMENTO DA FATURA SERAO DEDUZIDOS OS VALORES ADIMPLIDOS E DEVOLVIDOS POR MEIO DE DEPOSITO EM C/C DOCLIENTE, DEDUZIDOS IGUALMENTE OS DESCONTOS FINANCEIROS ATRIBUIDOS A PONTUALIDADE DE PAGAMENTOS NA INTEGRALIDADE DA FATURA".2015OUT01		

RECEBEMOS DE LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/07/2016 VALOR TOTAL: R\$ 3.104,40 DESTINATÁRIO: ALTERMED MAT MED HOSP LTDA - ESTRADA BOA ESPERANCA NR.2320, 2320 FUNDOS CANOAS RIO DO SUL-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.469.630
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A
VP 7-D, MODULO 11 - QUADRA 13 S/N
DAIA - 75132-140
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 6233102000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.469.630
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5216 0717 1592 2900 0176 5500 2000 4696 3013 5773 8107

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS PROD ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152160598810784 - 20/07/2016 07:24:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102230030

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
17.159.229/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ALTERMED MAT MED HOSP LTDA** CNPJ / CPF: **00.802.002/0001-02** DATA DA EMISSÃO: **20/07/2016**
ENDEREÇO: **ESTRADA BOA ESPERANCA NR.2320, 2320** BAIRRO / DISTRITO: **FUNDOS CANOAS** CEP: **89163-554** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: **RIO DO SUL** UF: **SC** FONE / FAX: **4735209000** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA			
Num.	469630/001	Num.	469630/002
Venc.	19/08/2016	Venc.	03/09/2016
Valor	R\$ 776,10	Valor	R\$ 776,10

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
3.104,40	132,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,19	3.104,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	307,34	3.104,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANS** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: **10.970.887/0050-82**
ENDEREÇO: **RUA 14 QD.15 LT. 28/31-POLO EMPRESARIAL DE GOIAS** MUNICÍPIO: **APARECIDA DE GOIANIA-GO** UF: **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **103914820**
QUANTIDADE: **101** ESPÉCIE: **CAIXA(S)** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **609,665** PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2526	SULFA+TRI 40+8MG/ML SUSP 50ML C/50 GEN RES. SEN. 13/2012 FCI Nr 506DCD22-1CD9-4CEA-8A00-FA8A7178678A Lt: 2526168 Qt: 100,000 FCI:506DCD22-1CD9-4CEA-8A00-FA8A7178678A	30049099	300	6101	CX	100,0000	30,0000	3.000,00	3.000,00	120,00		4,00	
6566	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP C/300 GEN Lt: 6566217 Qt: 23,000 Lt: 6566219 Qt: 6,000	30049079	000	6101	CX	29,0000	3,6000	104,40	104,40	12,53		12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 428431 .REGIME ESPECIAL DE SUBST TRIBUT N.105000001604890PRACA DE PAGAMENTO EM GOIANIA-GO"EM CASO DE DEVOLUCAO DE MERCADORIA PARCIAL OU TOTAL DA NOTA FISCAL, SE HOUVE PAGAMENTO DA FATURA SERAO DEDUZIDOS OS VALORES ADIMPLIDOS E DEVOLVIDOS POR MEIO DE DEPOSITO EM C/C DO CLIENTE, DEDUZIDOS IGUALMENTE OS DESCONTOS FINANCEIROS ATRIBUIDOS A PONTUALIDADE DE PAGAMENTOS NA INTEGRALIDADE DA FATURA".Produto de uso restrito hospitalar..

RESERVADO AO FISCO



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

A

Município de Coronel Vivida - Cod: 2230

Praça Angelo Mezzomo, Sn - Centro

Cep: 85550-000 - CORONEL VIVIDA - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Presencial (Registro Preços) Nr. 023/2016 (10546)

RIO DO SUL - SC

PROTOCOLO Nº 5464/16
Em: 07/06/16 h: 10:58
FUNCIONÁRIO

SOLICITAÇÃO DE REEQUILÍBRIO ECONOMICO-FINANCEIRO

A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nr. 00.802.002/0001-02, vem perante V. S.A, através de seu procurador, cujo instrumento procuratório resta anexo, baseada nos termos da Lei 8.666/93, Art. 65, inciso II, alínea "d", requerer a revisão do preço pactuado no processo acima citado, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato. Veja-se que por se tratar de empresa distribuidora (Artigo 4º da Lei Nº 5991/1973) toda a nossa atuação fica adstrita à regular produção e fornecimento do produto pelo fabricante, e qualquer alteração neste afeta diretamente a ora requerente, de modo que impede o fiel cumprimento do contrato assumido, para tanto, abaixo relacionamos o produto com seu valor atual de custo e de venda e com o intuito de corroborar nossa solicitação anexamos a este documento, nota(s) fiscal(is) e/ou documento(s) de aquisição que demonstram o custo do produto.

Item	Quantidade Contratada	U.M.	Descrição	Custo Anterior	Valor Ofertado	Margem Anterior (%)	Novo Valor p/Aquisição	Novo Valor de Venda	Margem Atual (%)
158	28.000	CPR	Carbamazepina 400 Mg (C1)	0,07000	0,09900	29,29	0,29100	0,41200	29,29

Gostaríamos de salientar que a superveniência de eventos imprevisíveis, que acarretam excessiva onerosidade a uma ou ambas as partes contratantes permite a revisão dos contratos atingidos uma vez que resulta em alteração do estado no qual se deu a manifestação de vontade dos contratantes. Assim, restando provado o desequilíbrio decorrente de mudanças imprevisíveis, surge a possibilidade de adoção de medidas excepcionais, como a revisão contratual, uma vez que resta provado o desequilíbrio proveniente de alterações profundas e inesperadas na base contratual, cuja autoria não possa ser atribuída a nenhuma das partes.

Diante de tais fatos, de acordo com os documentos em anexo, com o intuito de evitar o desabastecimento do material na instituição e, comprometido com o interesse público a Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nestes termos, requer junto ao departamento competente:

- 1) A REVISÃO dos valores pactuados conforme apresentado uma vez que resta provado o desequilíbrio contratual;
- 2) Alteração da marca cotada, uma vez que o fabricante anterior não dispõe do produto para entrega;
- 3) Se for o caso, providências acerca da emissão de termo aditivo pelo CANCELAMENTO do fornecimento do item em questão.

Nestes termos, pede deferimento, e requer que, após a apreciação da presente, que a decisão seja remetida, via e-mail para contratos@altermed.com.br ou via fax para (47) 3520-9000 ou para o endereço da requerente.

Altermed Mat Méd Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Gerente Administrativo
CPF: 015.886.939-70

Sugere-se a citação do produto pelo Setor Competente, ante o fato de que o aumento pretendido é significativo.

Rio do Sul (SC), 23 de Maio de 2016

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA - Comum: 1053328 - Especial: 1213205 - Correlatos: 80448311 - Cosméticos: 2065567 - Sanitários: 202377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc. Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

De acordo, conforme, art. 65, II, d, 8666/93 notas fiscais e levantamento de custos.

12/08/16

Picila Gregolin Guarnieri
OAB/PR 51.366



Laboratório Teuto Brasileiro

www.teuto.com.br

Anápolis, 30 de Março de 2016.

ALTERMED MAT MED HOSP LTDA.

At: Departamento de Compras.

O **LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A.**, Sociedade Anônima de Capital Fechado, vem, em resposta a vossa solicitação, esclarecer o que segue:

Informamos que não estamos comercializando o medicamento **LOSARTANA POTASSICA 50MG COMP REV C/75 GEN** e **CARBAMAZEPINA 400MG (C1) COMP C/500 GEN** por definição comercial, portanto o item está sem previsão de nova produção.

Sendo o que tínhamos a informar despeço-me e na oportunidade reiteramos nossos protestos de estima e apreço.

Atenciosamente,

Nathielle C Gouvêa

Nathielle c. Gouvêa
Divisão Hospitalar
Laboratório Teuto Brasileiro S/A.

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/05/2016 VALOR TOTAL: R\$ 33.207,56 DESTINATÁRIO: ALTERMED MAT MED HOSPIT LTDA - EST BOA ESPERANCA, 2320 FUNDO CANOAS RIO DO SUL-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 001.490.940
Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA, S/N - KM 14
FAZ E CRISTALIA - 13974-900
ITAPIRA - SP Fone/Fax: 1938439500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 001.490.940
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0544 7346 7100 0151 5501 0001 4909 4010 5420 2630

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 PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160297863827 - 16/05/2016 17:25:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

251276120

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALTERMED MAT MED HOSPIT LTDA

CNPJ / CPF

00.802.002/0001-02

DATA DA EMISSÃO

16/05/2016

ENDEREÇO

EST BOA ESPERANCA, 2320

BAIRRO / DISTRITO

FUNDO CANOAS

CEP

89160-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

RIO DO SUL

UF

FONE / FAX

154735209000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	1490940/01	Num.	1490940/02	Num.	1490940/03
Venc.	13/06/2016	Venc.	11/07/2016	Venc.	08/08/2016
Val.	RS 11.068,08	Val.	RS 11.068,08	Val.	RS 11.071,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
32.841,15	3.940,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	697,34	35.207,33
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	1.999,77	0,00	0,00	0,00	0,00	3.287,54	33.207,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANS. AMERICANA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

43.244.631/0001-69

ENDEREÇO

RUA ANTONIO LUCHIARI 499

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

165003886115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

13 CAIXA(S) 83,170 80,460

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
40.2276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl. X 10	30049099	000	6101	CX	31,0000	16,8000	520,80	491,22	58,94		12,00	
41.1062	XYLESTESIN 10% Spray 1fr. x 50mL	30049043	000	6101	cx	20,0000	56,0000	1.120,00	1.056,38	126,76		12,00	
46.0043	FRUTOVITAM Sol. Inj. - 100amp. X 10mL	30045090	000	6101	cx	4,0000	370,0000	1.480,00	1.395,94	167,51		12,00	
46.0058	KOLLAGENASE S/CLORANF. 0,6U/g Pom. Derm.-10bis.X30g + esp. pRedBC=9,90%	30049019	020	6101	CX	36,0000	109,0000	3.924,00	3.334,71	400,16		12,00	
41.1073	NEOCAINA 0,5% C/V Sol. Inj. - 10est. X 1fa. X 20mL	30049061	000	6101	cx	3,0000	204,8500	614,55	579,64	69,55		12,00	
46.0082	NEPRESOL 20mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL	30049039	000	6101	cx	10,0000	206,7100	2.067,10	1.949,69	233,97		12,00	
50.0013	CINETOL 5mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL	30049069	000	6101	cx	8,0000	85,0000	680,00	641,38	76,96		12,00	
49.0022	DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL	30049099	000	6101	cx	12,0000	145,0000	1.740,00	1.641,17	196,94		12,00	
19.4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (COM VENDA)	30049099	000	6101	cx	26,0000	70,0600	1.821,56	1.718,10	206,17		12,00	
19.2546	TRAMADON 100mg Com. Rev. 1bl. X 10	30049039	000	6101	cx	200,0000	17,5500	3.510,00	3.310,63	397,28		12,00	
46.1129	TRIDIL 5mg/mL Sol. Inj. - 10 amp. X 5 mL	30049099	000	6101	cx	2,0000	256,0600	512,12	483,03	57,96		12,00	
50.0036	FENOCRIS 100mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 2mL	30049069	000	6101	cx	35,0000	68,0000	2.380,00	2.244,82	269,38		12,00	
46.2558	FIBRINASE C/ CLORANF.666U/g+1U/g+10mg/g Pom.Derm.-10bisX30g	30049029	000	6101	CX	10,0000	370,0000	3.700,00	3.489,84	418,79		12,00	
50.4055	IMIPRA 25mg Com. Rev. 20bl. X 10	30049069	000	6101	cx	100,0000	52,0000	5.200,00	4.904,64	588,56		12,00	
50.0133	LEVOZINE 40 mg/mL Sol. Oral. - 10 fr. X 20 mL	30049079	000	6101	cx	36,0000	72,0000	2.592,00	2.444,77	293,38		12,00	
50.4093	TEGRETARD 400mg Com. 20bl.X10	30049069	000	6101	cx	36,0000	58,2000	2.095,20	1.976,19	237,15		12,00	
52.0536	ETOMIDATO 2mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 10mL	30049039	000	6101	CX	4,0000	312,5000	1.250,00	1.179,00	141,47		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 0000111N - Rep: 11301 - Prod. Lista Negativa: 3.701,12 Prod. Lista Positiva: 29.506,44 - Repasse de ICMS = 1.999,77 - OC 21157 - AGENDAR ENTREGA !!!!! - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: MARILENE THIESEN DO NASCIMENTO - CRF 997-SC - BASE CALC. REDUZIDA CONF. ARTIGO 22 ANEXO II DO RICMS CONV. 34/06. LISTA NEGATIVA -- INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTOUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 025698-6

RESERVADO AO FISCO

[illegible]

Coronel Vivida, 12 de agosto de 2016





Conferencia de Itens - Registro de Preco

UG	Ano do Processo	Numero do Processo	Numero do Pregao	Data Homologacao
0002	2016	29	23	18/03/2016

Objeto: REGISTRO DE PRECOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISICOES DE MEDICAMENTOS E SUPLEMENTOS PARA O SISTEMA UNICO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA

Lote	Item	Produto	Qtde. Estimada	Qtde. Consumida	Saldo	Vl. Unit. Atual
1	77	4546-HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPR.	200.000,00	0,00	200.000,00	0,02
1	77	4546-HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPR.	200.000,00	0,00	200.000,00	0,02

Para as colunas Qtde. Consumida e Vl. Unit. Atual nao estao sendo consideradas as Autorizacoes de Compra/Ordem de Execucao de Servicos e



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ



ADITIVO Nº 03

TERMO ADITIVO

Terceiro termo aditivo a Ata de Registro de Preços nº 32/2016 decorrente do Pregão Presencial nº 23/2016 que entre si celebram o Município de Coronel Vivida juntamente com o Fundo Municipal de Saúde e a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, na forma abaixo:

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA, Estado do Paraná, inscrito no CNPJ sob nº 76.995.455/0001-56, neste ato devidamente representado pelo seu Prefeito Municipal, Sr. **Frank Ariel Schiavini**, inscrito no CPF sob o nº 938.311.109-72 e RG nº 5.767.644-2 juntamente com **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORONEL VIVIDA - PARANÁ**, inscrito no CNPJ sob o nº 08.906.533/0001-49, neste ato representado pela Diretora do Fundo Municipal de Saúde Sra. **Liliane Guarrezi Fontanive**, inscrita no CPF sob o nº 047.309.719-22 e RG nº 7.586.860-0, abaixo assinado.

DETENTORA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Estrada Boa Esperança, 2320 – Fundo Canoas, na cidade de Rio do Sul (89.163-554), Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ sob o nº 00.802.002/0001-02, neste ato representada pelo Sr. **Maicon Cordova Pereira**, inscrito no CPF sob o nº 015.886.939-70 e RG nº 3.242.195, abaixo assinado.

CLÁUSULA PRIMEIRA: Considerando a solicitação da DETENTORA, bem como análise jurídica e pesquisa de mercado, fica de comum acordo entre as partes, concedido o reequilíbrio econômico financeiro, conforme segue:

Lote	Item	Saldo	Unid	Discriminação	Valor Registrado	Valor Atualizado	Diferença	Valor total aditivado
1	77	200.000	UN	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPR	0,0139	0,0150	0,0011	220,00
2	8	22.000	un	CARBAMAZEPINA 400 MG, COMPR.	0,0990	0,4120	0,3130	6.886,00
								7.106,00

CLÁUSULA SEGUNDA: O valor total deste aditivo é de R\$ 7.106,00 (sete mil cento e seis reais). O valor atualizado da ata de registro de preços passa a ser de R\$ 87.702,12 (oitenta e sete mil setecentos e dois reais e doze centavos).

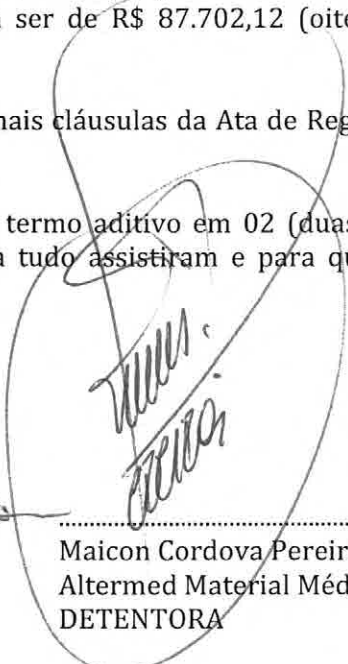
CLÁUSULA TERCEIRA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas da Ata de Registro de Preços nº 32/2016 de 24 de março de 2016.

Estando as partes de pleno acordo firmam o presente termo aditivo em 02 (duas) vias de igual forma e teor, na presença de duas testemunhas que a tudo assistiram e para que surtam seus efeitos legais.

Coronel Vivida, 10 de Agosto de 2016.


Frank Ariel Schiavini
Prefeito Municipal
CONTRATANTE
Testemunhas:


Liliane Guarrezi Fontanive
Fundo Municipal de Saúde
CONTRATANTE


Maicon Cordova Pereira
Altermed Material Médico Hospitalar Ltda
DETENTORA

Diário Oficial dos Municípios

do Sudoeste do Paraná - DIOEMS

Sexta-Feira, 09 de Setembro de 2016

Instituído pela Resolução 001 de 04 de Outubro de 2011

Ano V – Edição Nº 1186



CORONEL DOMINGOS SOARES

PREFEITURA

TERMO ADITIVO 03-CONTRATO 161/2013-PMCDs

Pelo presente instrumento particular o MUNICÍPIO DE CORONEL DOMINGOS SOARES, Estado do Paraná, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Av Araucária, 3120, inscrito no CNPJ nº 01614415/0001-18, CONTRATANTE, representado neste ato pelo Prefeito Valdir Pereira Vaz, de CPF nº. 285319499-04 e RG nº 1595779-4(SSP/PR) em pleno exercício de seu mandato e funções, residente e domiciliado nesta cidade, e ATITUDE AMBIENTAL LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada a Estrada Principal – Linha São Roque, município de Dois Vizinhos, Estado do Paraná, CEP 85660-000, inscrita no CNPJ sob nº 07075504/0001-10, neste ato representada por Valdemar José Spielmann com CPF sob nº 666251909-00, têm entre si justa e acordada a celebração do presente Termo Aditivo de Contrato mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA: da adição de prazo contratual

Considerando a necessidade do serviço público, com fulcro no art. 57 da Lei nº 8.666/93 aliado ao contido na Cláusula Décima Terceira do contrato em tela, houve por bem entre as partes aditar referido termo em seus prazos, em adicionais 12 (doze) meses para as Cláusulas Oitava e Décima Terceira, de prazo de execução e de vigência, respectivamente. **CLÁUSULA SEGUNDA:** da recuperação financeira do valor contratual

Considerando a legalidade da recuperação financeira dos valores contratuais toma-se por base os índices do IGPM acumulados nos últimos 12 meses (set/2015 a ago/2016), da ordem de 11,5%, a ser aplicado sobre os atuais valores contratuais que passam, doravante, a importar em:

Item	Nome do produto	R\$ unitário
1	Prestação de serviços de coleta, transporte e destinação do lixo contaminado dos Grupos "A e E"	2.031,45
2	Prestação de serviços de coleta, transporte e destinação final do lixo contaminado do Grupo "B"	6,10

CLÁUSULA TERCEIRA: do Conhecimento do Termo Aditivo

Ao firmar este instrumento declaram as PARTES terem plena ciência de seu conteúdo, sendo que as alterações passam a vigorar a partir da data de assinatura deste termo, permanecendo as demais cláusulas dos Contratos em tela inalteradas.

CLÁUSULA QUARTA: do Foro Competente

As partes contratuais ficam obrigadas a responder pelo cumprimento deste termo, perante o Foro da Comarca de Palmas, Estado do Paraná, não obstante qualquer mudança de domicílio da CONTRATADA que, em razão disso é obrigada a manter um representante com plenos poderes para receber notificação, citação inicial e outras medidas em direito permitidas.

Justas e contratadas firmam as partes este instrumento, a fim de que produza seus efeitos legais.

Coronel Domingos Soares-PR., 02 de setembro de 2016.

Município de Coronel Domingos Soares
Contratante

ATITUDE AMBIENTAL LTDA
Contratado

Adjudicação - Processo 62/2016 – Pregão 44/2016 – Presencial

1. Ficam adjudicados os objetos da licitação conforme abaixo listado, no respectivo valor do lote/item, conforme descrito em ata do dia 31/08/2016, para o(s) proponente(s) abaixo:

Proponente	CNPJ	Representante/CPF
Antunes e Costa Oficina Mecânica Ltda	24994897/0001-84	Sem representante presente

Objeto:

Objeto	R\$/hora
250 horas de serviços de manutenção em suspensão de veículos leves	100,00

3. Pelo presente ficam intimados os participantes da licitação supramencionada, da decisão ora estabelecida, seguindo o presente processo, em transito direto, ao Chefe do Executivo Municipal para apreciação e consequente homologação, se este assim entender conveniente.

Centro Administrativo Adão Reis, em 02 de setembro de 2016.

Alessandro Krulikowski - Pregoeiro

Homologação - Processo 62/2016 – Pregão 44/2016 – Presencial

1. Ficam homologados os atos do sr. Pregoeiro pertinente ao processo de licitação nº 62/2016 modalidade Pregão 44/2016, que tem por objeto a contratação de serviços de manutenção em suspensão de veículos leves, conforme demais características editalícias.

2. Pelo presente ficam intimados os participantes da licitação supramencionada, da decisão ora estabelecida, decorrendo a partir de agora os demais prazos editalícios para aperfeiçoamento do certame.

Centro Administrativo Adão Reis, em 02 de setembro de 2016.

Helio Osmar Costa - Prefeito em Exercício

Adjudicação - Processo 63/2016 – Pregão 45/2016 – Presencial

1. Ficam adjudicados os objetos da licitação conforme abaixo listado, no respectivo valor do lote/item, conforme descrito em ata do dia 06/09/2016, para o(s) proponente(s) abaixo:

Proponente	CNPJ	Representante/CPF
Marcelo Dall Agnol	08813413/0001-05	Marcelo Dall Agnol CPF 029582069-12

Objeto: aquisição de quaisquer medicamentos relacionados na revista "Guia da Farmácia" edição nº 281 de abril de 2016, contemplados ou não na "farmácia básica", tidos como não padronizados.

Proponente	Desconto ofertado
Marcelo Dall Agnol	7%(sete por cento)

3. Pelo presente ficam intimados os participantes da licitação supramencionada, da decisão ora estabelecida, seguindo o presente processo, em transito direto, ao Chefe do Executivo Municipal para apreciação e consequente homologação, se este assim entender conveniente.

Centro Administrativo Adão Reis, em 08 de setembro de 2016.

Alessandro Krulikowski - Pregoeiro

Homologação - Processo 63/2016 – Pregão 45/2016 – Presencial

1. Ficam homologados os atos do sr. Pregoeiro pertinente ao processo de licitação nº 63/2016 modalidade Pregão 45/2016, que tem por objeto aquisição de quaisquer medicamentos relacionados na revista "Guia da Farmácia" edição nº 281 de abril de 2016, contemplados ou não na "farmácia básica", tidos como não padronizados, conforme demais características editalícias.

2. Pelo presente ficam intimados os participantes da licitação supramencionada, da decisão ora estabelecida, decorrendo a partir de agora os demais prazos editalícios para aperfeiçoamento do certame.

Centro Administrativo Adão Reis, em 08 de setembro de 2016.

Helio Osmar Costa - Prefeito em Exercício

ERRATA:

"Nas Publicações Legais da Prefeitura Municipal de Coronel Domingos Soares, no "DIÁRIO OFICIAL DOS MUNICÍPIOS DO SUDOESTE DO PARANÁ - DIOEMS" - Edição nº1180, páginas 12 a 35, de 31 de agosto de 2016, Lei nº 770/2016, onde se lê: "... no uso de suas atribuições legais, Aprovo e eu Prefeito Municipal Sanciono a seguinte Lei"; Leia-se: "...no uso de suas atribuições legais, Aprovo e eu Prefeito em exercício Sanciono a seguinte Lei" e onde se lê: "Valdir Pereira Vaz - Prefeito Municipal", Leia-se: "Hélio Osmar Costa - Prefeito em Exercício".



Aditivo nº 02 – Ata de Registro de Preços nº 32/2016 – Pregão Presencial nº 23/2016.

Contratante: Município de Coronel Vivida juntamente com o Fundo Municipal de Saúde- Detentora: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, CNPJ nº 00.802.002/0001-02. Fica concedido reequilíbrio econômico financeiro para o item 14 (aminofilina 100 mg compr), passando o valor atualizado a ser de R\$ 0,0540 e para o item 95 (metildopa 250 mg compr) passando o valor atualizado a ser de R\$0,1440. O valor total deste aditivo é de R\$ 814,40 (oitocentos e quatorze reais e quarenta centavos). O valor atualizado da ata de registro de preços passa a ser de R\$ 80.596,12 (oitenta mil quinhentos e noventa e seis reais e doze centavos). Permanecem inalteradas as demais cláusulas. Coronel Vivida, 10 de Agosto de 2016. Frank Ariel Schiavini, Prefeito.

Aditivo nº 03 – Ata de Registro de Preços nº 32/2016 – Pregão Presencial nº 23/2016.

Contratante: Município de Coronel Vivida juntamente com o Fundo Municipal de Saúde- Detentora: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, CNPJ nº 00.802.002/0001-02. Fica concedido reequilíbrio econômico financeiro para o item 77 (hidroclorotiazida 25 mg compr), passando o valor atualizado a ser de R\$ 0,0150 e para o item 8 (carbamazepina 400 mg, compr) passando o valor atualizado a ser de R\$0,4120. O valor total deste aditivo é de R\$ 7.106,00 (sete mil cento e seis reais). O valor atualizado da ata de registro de preços passa a ser de R\$ 87.702,12 (oitenta e sete mil setecentos e dois reais e doze centavos). Permanecem inalteradas as demais cláusulas. Coronel Vivida, 10 de Agosto de 2016. Frank Ariel Schiavini, Prefeito.

Pela presente Ordem de Serviços n.º 124/2016

AUTORIZO a empresa LC MARÇOL – SERVIÇOS PROFISSIONAIS EIRELI-ME, CNPJ nº 04.449.426/0001-88, a iniciar a REFORMA/RECUPERAÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE MADALOZZO: conforme planilhas, projetos e memoriais em anexo, objeto da licitação Tomada de Preços nº 10/2016, com estrita observância aos termos ali contidos e em sua proposta, bem como no contrato n.º 124/2016, firmado em 29.08.2016. O prazo máximo para a execução e entrega do objeto da presente é de 120 dias corridos, a contar desta. Coronel Vivida, 05 de setembro de 2016. Frank Ariel Schiavini, Prefeito Municipal. Luiz Carlos Marçol, LC Marçol – Serviços Profissionais Eireli – ME.



Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICP-Brasil. AAMSOP – Associação dos Municípios do Sudoeste do Paraná dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site.



Para consultar a autenticidade do carimbo do tempo, informe o código ao lado no site.

Certificação Oficial de Tempo do Observatório Nacional - Ministério da Ciência e Tecnologia

388865050

<http://amsop.dioems.com.br>