

AO

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO CONTESTADO –
CISAMURC**

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IRINEÓPOLIS – SC

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 1/2023

PROCESSO Nº 001/2023

RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO

Diante da vossa notificação recebida em 30/06/2023, a **INOVAMED HOSPITALAR LTDA.**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Dr. João Caruso, Nº 2115, Bairro Industrial, Erechim/RS, CEP 99706-250, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, casado, empresário, portador do RG nº 1089436834 SJS/RS, inscrito no CPF sob o nº 004.421.050-70, vem, mui respeitosamente, por meio desta, esclarecer:

Preambularmente, a Licitante pede escusa ao Insigne Órgão pelos transtornos que possam ter sido causados pelo atraso. No entanto, a intenção jamais foi prejudicar as entregas.

Apura-se que, em 03/04/2023, a Licitante recebeu a **Autorização de Fornecimento nº 3651/2023**, solicitando a entrega de diversos itens.

A Licitante faturou os itens disponíveis conforme a nota fiscal nº 261348.

Quanto ao **Item 067 – Carvedilol 6,25 Mg VO Cp**, cumpre informar que desde antes do recebimento do pedido em comento a Licitante encontra-se com seu estoque desabastecido do fármaco.

O laboratório cotado manifestou-se, através das cartas que seguem em anexo, repassando que não possuía previsão de faturamento do item para a Licitante.

Cumpre informar que havia um prognóstico informal de faturamento, do laboratório para a Licitante, para o final de junho/2023, o qual se confirmou, estando o quantitativo em trânsito para o entreposto da Empresa.

Dessa forma, pugna-se pela dilação do prazo de entrega para a segunda quinzena de julho/2023.

Ressalta-se que o objetivo da Licitante é sempre trabalhar para a melhor prestatividade dos serviços aos órgãos e à população, sendo que jamais sua intenção é gerar imbróglis ou onerosidades ao Mui Digno Órgão Licitado.

Diante dos fatos, a Licitante reitera que seu objetivo não é causar transtornos nem prejuízos ao Mui Digno Órgão e que busca, constantemente, cumprir com seus prazos e entregas.

Do exposto, esclarecidos os fatos e justificado o atraso na entrega da **Autorização de Fornecimento nº 3651/2023**, pede-se escusas ao Insigne Órgão e requer-se o **arquivamento da notificação**.

Pugna-se ainda, quanto ao Item 067 – Carvedilol 6,25 Mg VO Cp, pela dilação do prazo de entrega para a segunda quinzena de julho/2023.

Não obstante, requer-se que o Órgão se abstenha da aplicação de quaisquer penalidades.

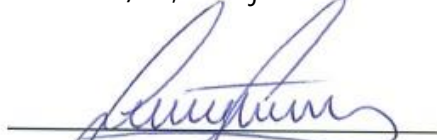
Reitera-se a estima e elevada consideração para com o Mui Digno Órgão, bem como o compromisso da Licitante com a seriedade e transparência.

Agradece-se desde já pela atenção e compreensão despendidas.

Nesses termos,

pede deferimento.

Erechim/RS, 7 de julho de 2023.



Sedinei Roberto Stievens
(Socio-Administrador)

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: **8600018557**


261348

NF-e
Nº. **261348**
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
Telefone: (54) 2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. **261348**

SÉRIE 1

FL 1 of 2


Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
CHAVE DE ACESSO
4323 0412 8890 3500 0102 5500 1000 2613 4811 1935 1347

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
257946314

CNPJ
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
143230078454941
10/04/2023 14:09:25

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
1162 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS - FMSI

CNPJ/CPF
06.089.125/0001-16

DATA DA EMISSÃO
10/04/2023

LOGRADOURO
AVENIDA 22 DE JULHO

NÚMERO
1070

COMPLEMENTO
CENTRO

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
10/04/2023

CEP
89440000

MUNICÍPIO
IRINEOPOLIS

Telefone/Fax
(47)3624-1269

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº
1

Venc.
10/05/23

Valor
3.043,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS
2.753,38

VALOR DO ICMS
330,41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.043,38

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR DO DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
3.043,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
PC 1234

UF
RS

CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93

LOGRADOURO
RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR

MUNICÍPIO
HERVAL D OESTE

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254530630

QUANTIDADE
9

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
9

PESO BRUTO
19,68

PESO LÍQUIDO
19,68

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO
AVENIDA 22 DE JULHO

NÚMERO
1070

COMPLEMENTO

BAIRRO
CENTRO

CEP
89440000

MUNICÍPIO
IRINEOPOLIS

UF
SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1303	NIMESULIDA 100 MG CP HOSP (G) NIMESULIDA PRINCIPIO ATIVO: NIMESULIDA CX C/600 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523212692 FCI: LT: 2302451 FAB: 30/01/2023 VAL: 30/01/2025 REG. MS: 1438101770039 BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000	30039049	500	6108	CP	3000	0,082	246,00	2,66	246,00	29,52	12,00	0,00	0,00
1322	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP HOSP (G) MAL DE ENALAPRIL PRINCIPIO ATIVO: MAL DE ENALAPRIL CX C/500 CP FAB: 1FARMA GEN (PO) EAN: 7898075315425 FCI: LT: 2301768 FAB: 16/01/2023 VAL: 30/07/2024 REG. MS: 1048100980147 BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000	30049069	040	6108	CP	10000	0,029	290,00	1,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1473	SULF FERROSO 40 MG (EQ14 MG) CP (S) HOSP SULFATO FERROSO PRINCIPIO ATIVO: SULFATO FERROSO CX C/500 CP FAB: VITAMED SIMI (NG) EAN: 7896202502359 FCI: 2C31E2DE-ED80-48D3-AEA2-75B98FB1AF18 FAB: 04/07/2022 VAL: 30/07/2024 LT: A226079 BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000 REG. MS: 00000000000000	21069030	500	6108	CP	3000	0,024	72,00	0,00	72,00	8,64	12,00	0,00	0,00
1999	ACICLOVIR 50 MG/G 10 G BIS BIS (G) ACICLOVIR PRINCIPIO ATIVO: ACICLOVIR BIS C/10 G FAB: CIMED GEN (NG) EAN: 7896523207629 FCI: 797E74DD-6A04-40BA-9A76-7D978CCC9F13 FAB: 14/07/2022 VAL: 30/07/2025 LT: 2214801 BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000 REG. MS: 1438101810014	30039069	000	6108	BS	50	1,95	97,50	28,04	97,50	11,70	12,00	0,00	0,00
2498	CARVEDILOL 25 MG CP (G) CARVEDILOL PRINCIPIO ATIVO: CARVEDILOL CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523227535 FCI: LT: 2204642 FAB: 14/02/2022 VAL: 28/02/2024 REG. MS: 1438102500108 BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000	30049099	000	6108	CP	5010	0,142	711,42	1,32	711,42	85,37	12,00	0,00	0,00
2500	CARVEDILOL 12,5 MG CP (G) CARVEDILOL PRINCIPIO ATIVO: CARVEDILOL CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523227528 FCI: LT: 2209109 FAB: 20/04/2022 VAL: 30/04/2024	30049099	000	6108	CP	3000	0,089	267,00	0,90	267,00	32,04	12,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA RS: 495.03 (16.27%)
HOR DE RECEBIMENTO: 08:00 AS 12:00 E 13:00 AS 17:00 / /LIC.27799_EMP_AF.3651/2023_PE_1/2023_PROC.001/2023 /OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
ISENCAO ICMS A ORGAOS DA ADM PUB ART. 9º CAP CXV RICMS RS - DESCONTO NO VALOR DE R\$ 34.8
RETENCAO DE 1,2% DE IR CFE. IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R\$ 36.52
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$137.67 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020
VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R\$ 8.64

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
"SK. TRANSPORTADUR, favor agendar horario de entrega"

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: **8600018557**


261348

NF-e
Nº. **261348**
SÉRIE **1**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
Telefone: (54) 2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF - e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. **261348**
SÉRIE **1**
FL 2 of 2


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

CHAVE DE ACESSO
4323 0412 8890 3500 0102 5500 1000 2613 4811 1935 1347

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
257946314

CNPJ
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
143230078454941 10/04/2023 14:09:25

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
3116	OMEPRAZOL 20 MG CAP HOSP (G) OMEPRAZOL PRINCIPIO ATIVO: OMEPRAZOL CX C/56 CAP EAN: 7896523201184 FAB: 30/12/2022 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102500061 FAB: CIMED GEN (PO) FCI: VAL: 30/12/2024 LT: 2226047 REG. MS: 1438102150123	30039079	000	6108	CA	19992	0,068	1.359,46	0,66	1.359,46	163,14	12,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS 3.043,38

02.814.497/0007-00

CIMED

INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rodovia AMG 1920, s/n - Galpão 3
São Sebastião da Bela Vista - MG
CEP 37.567-000



CIMED
REMÉDIOS

À
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02

Ref.: CARVEDILOL 6,25 MG VO CP

DECLARAÇÃO DO FABRICANTE

Informamos que tivemos alguns contratemplos no cronograma de fabricação do produto mencionado acima, ocasionando atraso na entrega para vossa empresa, mediante a isso estamos **SEM PREVISÃO**.

Pedimos desculpas pelos transtornos causados. Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

São Paulo, 24 de **FEVEREIRO** de 2023.

TATIANA BRAZ DE
ARAUJO:30332285
855

Assinado de forma digital
por TATIANA BRAZ DE
ARAUJO:30332285855

CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ nº 02.814.497/0007-00

INSC. EST. nº 525.013249.01-21

Rodovia AMG 1920, S/Nº - Galpão 3 - São Sebastião da Bela Vista - MG - CEP: 37567-000

Escritório (Novo Endereço): Av. Angélica, nº 2.220 - 2º andar - Higienópolis - Cep: 01228-200 - São Paulo/SP

Departamentos: Licitações - (11) 3544-7281 / 7237 Faturamento: 3544- 7240 / 7241

felipe.souza@grupocimed.com.br; tatiana.araujo@grupocimed.com.br; licitacao.faturamento@grupocimed.com.br; licitacao1@grupocimed.com.br

À

INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02

Ref.: Carvedilol 6,25mg

DECLARAÇÃO DO FABRICANTE

Informamos que tivemos alguns contratempos no cronograma de fabricação do produto mencionado acima, ocasionando atraso na entrega para vossa empresa, **com previsão de faturamento em 15/06/2023.**

Pedimos desculpas pelos transtornos causados. Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

São Paulo, 19 de Abril de 2023.

TATIANA BRAZ DE
ARAUJO:30332285855

Assinado de forma digital por TATIANA
BRAZ DE ARAUJO:30332285855
Dados: 2023.04.19 11:41:02 -03'00'

Tatiana Braz de Araújo
CIMED INDÚSTRIA S.A.