GOIANIA, 10 de Outubro de 2018

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA - RO
SUPERINTEDENCIA ESTADUAL DE LICITACOES-SUPEL
Comissão Permanente de Licitação

PREGAO ELET. - RG DE PRECOS Nr. 371/2018
Processo Nr. 036.189686/2018-07
Abertura 10/10/2018 ÀS 09:30 HS
Número Edital (Sistema): 3981

PROPOSTA COMERCIAL

Item	Especificação	Und	Quant.	Preço Unit.	Preço Total
8	AMOXICILINA+CLAVULANATO POTASSIO FA 1GR+200MG Embalagem: CX C/20FA Nome Comercial: DOCLAXIN Marca: BLAUSIEGEL Nr. Registro MS: 1.1637.0094. Procedência: Brasil Preço Unitário por Extenso: dez reais e quarenta e três centavos Preço Total por Extenso: trezentos e doze mil e novecentos reais	Fa	30.000	10,43	312.900,00
36	PIPERACILINA+TAZOBACTAM FA 4GR+500MG Embalagem: CX C/10FA Nome Comercial: PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM SODICO Marca: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA Nr. Registro MS: 1.5562.0034. Procedência: INDIA Preço Unitário por Extenso: noventa e sete reais e trinta e cinco centavos Preço Total por Extenso: cinco milhões, novecentos e trinta e oito mil e trezentos e cinqüenta reais	Fa	61.000	97,35	5.938.350,00
54	ONDANSETRONA AMP 8MG Embalagem: CX C/100AMP 4ML Nome Comercial: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA Marca: HYPOFARMA Nr. Registro MS: 1.0387.0058. Procedência: Brasil Preço Unitário por Extenso: um real e trinta e nove centavos Preço Total por Extenso: noventa e sete mil e trezentos reais	Amp	70.000	1,39	97.300,00

Valor Geral da Proposta: R$ 6.348.550,00(seis milhões, trezentos e quarenta e oito mil e quinhentos e cinqüenta reais).

ISABEL CRISTINA ROSA MONTEIRO
Representante Legal
RG: 3107527 SSP-GO
CPF: 613.179.501-00

D E C L A R A Ç Õ E S

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, COM REFERÊNCIA A ESTA LICITAÇÃO QUE:

1. O prazo de validade da proposta é de 60(sessenta) DIAS à partir da data de abertura dos trabalhos licitatórios e/ou conforme rege o edital referente a esta proposta;
2. O prazo de entrega do material é de 30(trinta) DIAS após o recebimento da nota de empenho, a ser efetuado no almoxarifado central deste órgão ou conforme rege o edital referente a esta proposta;
3. As condições de pagamento são de 30(trinta) DIAS após a emissão da nota de empenho e será entregue no almoxarifado central deste órgão ou conforme rege o edital referente a esta proposta, ou ainda em carteira conforme procedimento ou especificação deste órgão bem como a Lei n 8.666, de 21 de Junho de 1.993;
4. A validade dos produtos a serem entregues é de 80(oitenta)% exceto em caso de mal uso comprovado, ou por estarem estocados em lugares comprovadamente inapropriados. Ou ainda conforme rege o edital e/ou como determina o código de defesa do consumidor;
5. A garantia dos produtos cotados é de 80(oitenta)% contra defeitos de fabricação ou de embalagens, a contar da entrega dos mesmos, exceto em caso de mau uso comprovado, ou por estarem estocados em lugares comprovadamente inapropriados, ou ainda conforme rege o edital e/ou como determina o código de defesa do consumidor;
6. Nos preços estão inclusos embalagens, taxas, impostos, fretes, etc instituídos em lei para entrega das mercadorias no almoxarifado deste órgão, ou em local por ela indicado, onde os preços serão fixos e irreajustáveis enquanto prevalecer a proposta e/ou conforme edital referente a esta proposta, e/ou conforme Lei n. º 8.666, de 21 de Junho de 1.993;
7. Estamos de acordo e aceitamos todas as normas contidas no edital e seus anexos referentes a esta licitação, cujas especificações dos produtos independem de transcrição para que integrem nossa proposta, conforme o edital e/ou determinações deste órgão;
8. Não existe nenhum fato impeditivo que não nos permita participar desta licitação, bem como a comercialização das mercadorias, objeto da presente licitação;
9. Declaramos que nos sujeitamos e aceitamos todas a exigências, normas e prazos estabelecidos neste edital;
10. Banco: BANCO DO BRASIL; Agência: 5116-0; Conta Corrente: 6.112-3 ;

GOIANIA, 10 de Outubro de 2018

ISABEL CRISTINA ROSA MONTEIRO
Representante Legal
RG: 3107527 SSP-GO
CPF: 613.179.501-00

A7 Distribuidora de Medicamentos Eireli

Matriz
CNPJ: 12.664.453/0001-00 / IE: 10.482.825-0 / IM: 290.847-6
Rua 250, Nº 662 Quadra 34 Lote 72 - Setor Coimbra
Goiânia - GO - CEP: 74.535-350
Telefone: (62) 3291-8748
E-mail: captacao@a7distribuidora.com.br

Filial Brasília
CNPJ: 12.664.453/0003-63 / CF/DF: 07.820.007/002-57
ST SPLM Conjunto 9 s/n Lote 02 Loja
Setor Placa da Mercedes (Núcleo Bandeirante)
Brasília - CEP: 71.732-090 - Telefone: (61) 3399-5621
E-mail: licitacao@a7distribuidora.com.br

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA - RO
SUPERINTEDENCIA ESTADUAL DE LICITACOES-SUPEL
Comissão Permanente de Licitação

PREGAO ELET. - RG DE PRECOS nr. 371/2018
PROCESSO nr. 036.189686/2018-07
Data de Abertura 10/10/2018 09:30

DECLARAÇÃO HABILITAÇÃO

Pelo presente instrumento, a empresa A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, com sede no endereço da RUA 250 N.662 QUADRA34 LOTE 72 LOJA 02, SETOR COIMBRA, da cidade de GOIANIA, do estado de(o) GOIAS, inscrita no CNPJ sob nr. 12.664.453/0001-00, relativamente ao processo de licitação promovido pelo(a) GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA - RO do estado de(o) RONDONIA - PREGAO ELET. - RG DE PRECOS nr. 371/2018 - Processo nr. 036.189686/2018-07, declara, sob as penas da lei, nos termos do inciso VII, artigo 4º da Lei Federal nr. 10.520/2002, que cumpre plenamente os requisitos da habilitação exigidos neste edital.

GOIANIA, 10 de Outubro de 2018

ISABEL CRISTINA ROSA MONTEIRO
Representante Legal
RG: 3107527 SSP-GO
CPF: 613.179.501-00

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA - RO
SUPERINTEDENCIA ESTADUAL DE LICITACOES-SUPEL
Comissão Permanente de Licitação

PREGAO ELET. - RG DE PRECOS nr. 371/2018
PROCESSO nr. 036.189686/2018-07
Data de Abertura 10/10/2018 09:30

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

Pelo presente instrumento, a empresa A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, com sede no endereço da RUA 250 N.662 QUADRA34 LOTE 72 LOJA 02, SETOR COIMBRA, da cidade de GOIANIA, do estado de(o) GOIAS, inscrita no CNPJ sob nr. 12.664.453/0001-00, relativamente ao processo de licitação promovido pelo(a) GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA - RO do estado de(o) RONDONIA - PREGAO ELET. - RG DE PRECOS - Processo nr. 036.189686/2018-07, por meio de seu(s) representante(s) legal(is), abaixo assinado(s), se compromete a DECLARAR, em conformidade com o art. 32, Parágrafo 2º, da Lei 8.666/93, que não existem fatos supervenientes ao seu cadastramento no sistema integrado de administração de serviços gerais - SIASG/SICAF que sejam impeditivos de sua habilitação no presente processo licitatório ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

GOIANIA, 10 de Outubro de 2018

ISABEL CRISTINA ROSA MONTEIRO
Representante Legal
RG: 3107527 SSP-GO
CPF: 613.179.501-00

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA - RO
SUPERINTEDENCIA ESTADUAL DE LICITACOES-SUPEL
Comissão Permanente de Licitação

PREGAO ELET. - RG DE PRECOS nr. 371/2018
PROCESSO nr. 036.189686/2018-07
Data de Abertura 10/10/2018 09:30

DECLARAÇÃO (art. 7º, inciso XXXIII da CF/88)

Pelo presente instrumento, a empresa A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, com sede no endereço da RUA 250 N.662 QUADRA34 LOTE 72 LOJA 02, SETOR COIMBRA, da cidade de GOIANIA, do estado de(o) GOIAS, inscrita no CNPJ sob nr. 12.664.453/0001-00, relativamente ao processo de licitação promovido pelo(a) GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA - RO do estado de(o) RONDONIA - PREGAO ELET. - RG DE PRECOS - Processo nr. 036.189686/2018-07, por meio de seu(s) representante(s) legal(is), abaixo assinado(s), DECLARA, sob as penas da lei, que não possui trabalhadores menores de 18 (dezoito) anos realizando trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como de que não possui trabalhadores menores de 16 (dezesseis) anos realizando qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz e desde que maiores de 14 (quatorze) anos, tudo em conformidade com a exigência pelo inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V do art. 27 da Lei Federal nr. 8.666/93 (com a redação dada pela Lei Federal nr. 9.854/99).

GOIANIA, 10 de Outubro de 2018

ISABEL CRISTINA ROSA MONTEIRO
Representante Legal
RG: 3107527 SSP-GO
CPF: 613.179.501-00

Nº 101, segunda-feira, 28 de maio de 2018 Diário Oficial da União - Suplemento ISSN 1677-7042 85

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.286, DE 24 DE MAIO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: solar business comercio de produtos naturais - eireli
ENDEREÇO: av. anita garibaldi, 850 sala 811 a
BAIRRO: cabral CEP: 80540400 - CURITIBA/PR
CNPJ: 25.355.024/0001-94
PROCESSO: 25351.040203/2018-17 AUTORIZ/MS: 2.09930.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CIRURGICA BASE DE APPOIO LTDA - ME
ENDEREÇO: PAULINO VAZ DA SILVA, 698
BAIRRO: CENTRO CEP: 83900000 - SÃO MATEUS DO SUL/PR
CNPJ: 08.726.264/0001-39
PROCESSO: 25351.080592/2018-13 AUTORIZ/MS: 1.17609.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: all matmed ltda
ENDEREÇO: rua doutor albino magalhaes, 173
BAIRRO: farol CEP: 57050080 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 16.780.586/0001-94
PROCESSO: 25351.186114/2018-16 AUTORIZ/MS: 1.17599.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DIMENSÃO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: AV. ITAIGARA, Nº 1915 - LOTE CIDADE NOVA
BAIRRO: BARBOSA SANTOS CEP: 48970000 - SENHOR DO BONFIM/BA
CNPJ: 06.106.401/0001-07
PROCESSO: 25351.199279/2018-58 AUTORIZ/MS: 1.17600.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PROHOSPITAL SUL COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA TUIUTI, 165 - SALA 04
BAIRRO: CENTRO CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 05.077.346/0001-01
PROCESSO: 25351.199141/2018-59 AUTORIZ/MS: 1.17597.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MED FARMACE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MELO PEIXOTO N. 324
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 55293190 - GARANHUNS/PE
CNPJ: 69.950.913/0001-75
PROCESSO: 25351.194266/2018-92 AUTORIZ/MS: 1.17601.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DJOTA CONFECÇÕES LTDA EPP
ENDEREÇO: Rua buenos aires 96 galpão fundos
BAIRRO: tapajós CEP: 89130000 - INDAIAL/SC
CNPJ: 09.154.019/0001-67
PROCESSO: 25351.196624/2018-00 AUTORIZ/MS: P358L06576MM (8.16468.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: cirurgica norte brasil produtos hospitalares ltda-me
ENDEREÇO: rua duque de caxias n 470 -a
BAIRRO: santa rita CEP: 39400418 - MONTES CLAROS/MG
CNPJ: 18.929.297/0001-30
PROCESSO: 25351.199209/2018-08 AUTORIZ/MS: 731160252L60 (8.16463.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MED FARMACE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MELO PEIXOTO N. 324
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 55293190 - GARANHUNS/PE
CNPJ: 69.950.913/0001-75
PROCESSO: 25351.194262/2018-12 AUTORIZ/MS: H9M3257WMH23 (8.16470.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: gildete rodrigues de oliveira me
ENDEREÇO: av presidente castelo branco 553
BAIRRO: coester CEP: 15600000 - FERNANDÓPOLIS/SP
CNPJ: 26.758.004/0001-27
PROCESSO: 25351.199188/2018-12 AUTORIZ/MS: 65812551M75L (8.16465.9)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: CSN BAHIA SERVICE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA JOSÉ MONSTANS, N 713
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 45602171 - ITABUNA/BA
CNPJ: 17.032.140/0001-44
PROCESSO: 25351.199623/2018-17 AUTORIZ/MS: PY7M7XX909W8 (8.16461.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DIMENSÃO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: AV. ITAIGARA, Nº 1915 - LOTE CIDADE NOVA
BAIRRO: BARBOSA SANTOS CEP: 48970000 - SENHOR DO BONFIM/BA
CNPJ: 06.106.401/0001-07
PROCESSO: 25351.199290/2018-18 AUTORIZ/MS: KY85LY1LWXXL (8.16467.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Alphacommerce Comercio de Produtos Ópticos Eireli
ENDEREÇO: QS 03 EPCT LOTE 3/5/7/9 SALAS 914 E 916
BAIRRO: TAGUATINGA SUL CEP: 71907360 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 21.323.963/0001-04
PROCESSO: 25351.027891/2018-20 AUTORIZ/MS: 4631Y3MY8256 (8.16471.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: all matmed ltda
ENDEREÇO: rua doutor albino magalhaes, 173
BAIRRO: farol CEP: 57050080 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 16.780.586/0001-94
PROCESSO: 25351.186144/2018-22 AUTORIZ/MS: P34MHY8024M1 (8.16466.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: COREMED COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS MARTINS, 121, SALA 203
BAIRRO: CENTRO CEP: 92010170 - CANOAS/RS
CNPJ: 09.171.488/0001-94
PROCESSO: 25351.199612/2018-29 AUTORIZ/MS: P75884762L8L (8.16462.8)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: BEMMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: RUA DEPUTADO ODON BEZERRA, 64
BAIRRO: TAMBIÁ CEP: 58020500 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 27.938.961/0001-06
PROCESSO: 25351.031552/2018-48 AUTORIZ/MS: 96918YW0XX68 (8.16464.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ORTOPAR ORTOPEDIA PARAIBANA LTDA-EPP
ENDEREÇO: AV CAMILO DE HOLANDA, Nº 1042
BAIRRO: TORRE CEP: 58040340 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 09.303.967/0001-17
PROCESSO: 25351.197153/2018-49 AUTORIZ/MS: P6785XM3536H (8.16469.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DIMENSÃO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: AV. ITAIGARA, Nº 1915 - LOTE CIDADE NOVA
BAIRRO: BARBOSA SANTOS CEP: 48970000 - SENHOR DO BONFIM/BA
CNPJ: 06.106.401/0001-07
PROCESSO: 25351.199304/2018-01 AUTORIZ/MS: 3.07960.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SCHREIBER LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA RUY BARBOSA, 115, SALA 02
BAIRRO: BUDAG CEP: 89165487 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 10.349.430/0001-77
PROCESSO: 25351.199589/2018-72 AUTORIZ/MS: 3.07958.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: PROHOSPITAL SUL COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA TUIUTI, 165 - SALA 04
BAIRRO: CENTRO CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 05.077.346/0001-01
PROCESSO: 25351.199139/2018-80 AUTORIZ/MS: 3.07959.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.287, DE 24 DE MAIO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: PANALPINA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA JORNALISTA ROBERTO MARINHO Nº 85, 12º ANDAR, CONJUNTOS 121 E 122
BAIRRO: CIDADE MONÇÕES CEP: 04576010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 49.728.108/0001-94
PROCESSO: 25351.491220/2013-03 AUTORIZ/MS: 2.07019.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA PROTUGAL, 5201
BAIRRO: ZONA I-A CEP: 87504530 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 28.289.799/0001-05
PROCESSO: 25351.559822/2017-08 AUTORIZ/MS: 2.09762.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BOTANIC DO BRASIL COSMÉTICOS LTDA ME

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018052800085

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

86 ISSN 1677-7042 Diário Oficial da União - Suplemento Nº 101, segunda-feira, 28 de maio de 2018

ENDEREÇO: ROD BR 020 KM 2,5 CHACARA 05 GALPAO 04
BAIRRO: REGIAO DOS LAGOS (SOBRADINHO) CEP: 73251902 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 16.872.196/0001-44
PROCESSO: 25351.080172/2013-11 AUTORIZ/MS: 2.06762.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LVG COSMETICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: R THOMAZ JOSE DIAS 1197
BAIRRO: JARDIM SANTA DEOLINDA CEP: 13760000 - TAPIRATIBA/SP
CNPJ: 19.965.200/0001-07
PROCESSO: 25351.340280/2014-36 AUTORIZ/MS: 2.07524.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: STRAIGHT HAIR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS EIRELI
ENDEREÇO: povoado são clemente
BAIRRO: zona rural CEP: 49680000 - NOSSA SENHORA DA GLÓRIA/SE
CNPJ: 18.586.893/0001-64
PROCESSO: 25351.209196/2017-55 AUTORIZ/MS: 2.09392.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: WMS SUPERMERCADOS DO BRASIL LTDA.
ENDEREÇO: AV SERTORIO, 6600 SOBRELOJA
BAIRRO: Sarandi CEP: 91110580 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 93.209.765/0001-17
PROCESSO: 0300698 AUTORIZ/MS: 2.02726.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: SULMÉDIK DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua Imaculada Conceição, nº 1562
BAIRRO: Prado Velho CEP: 80215182 - CURITIBA/PR
CNPJ: 10.535.948/0001-03
PROCESSO: 25351.612064/2013-01 AUTORIZ/MS: 1.09835.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SULMED - ARTIGOS HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA MINISTRO OLIVEIRA SALAZAR, Nº 5565
BAIRRO: ZONA III CEP: 87502070 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 03.407.436/0001-98
PROCESSO: 25351.624125/2014-13 AUTORIZ/MS: 1.12297.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDCEDRAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: AV BRASIL 349
BAIRRO: CENTRO CEP: 15895000 - CEDRAL/SP
CNPJ: 06.282.624/0001-25
PROCESSO: 25351.621355/2013-28 AUTORIZ/MS: 1.09976.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MASTERS SPECIALITY PHARMA LTDA
ENDEREÇO: PARAÍBA, 662
BAIRRO: CENTRO CEP: 09521070 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 14.821.008/0001-23
PROCESSO: 25351.480902/2012-28 AUTORIZ/MS: 1.09453.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME
ENDEREÇO: PSG CUMARU 11
BAIRRO: marco CEP: 66095080 - BELÉM/PA
CNPJ: 10.468.162/0001-02
PROCESSO: 25351.342163/2009-30 AUTORIZ/MS: 1.08079.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: AM MEDICAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA IVAILÂNDIA, 423, SALA 02
BAIRRO: COROADO CEP: 69082125 - MANAUS/AM
CNPJ: 06.209.557/0001-13
PROCESSO: 25351.652666/2014-38 AUTORIZ/MS: 1.12433.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA PROTUGAL, 5201
BAIRRO: ZONA I-A CEP: 87504530 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 28.289.799/0001-05
PROCESSO: 25351.561417/2017-41 AUTORIZ/MS: 1.17196.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BIOMM SA
ENDEREÇO: AV REGENT, Nº 705, LOTE 15 AO 21 PARTE GLEBA 28
BAIRRO: ALPHAVILLE-LAGOA DOS INGLESES CEP: 34018000 - NOVA LIMA/MG
CNPJ: 04.752.991/0001-10
PROCESSO: 25351.012236/2015-56 AUTORIZ/MS: 1.13348.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA 250, Nº 662, QD 34, LT72
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535350 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.664.453/0001-00
PROCESSO: 25351.783595/2010-57 AUTORIZ/MS: 1.08660.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LLF MATHIAS VIAS DE TRANSPORTES RODOVIARIO LTDA-ME
ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, Nº 3620, AR 16, 17, 18 E 19
BAIRRO: PAVUNA CEP: 21535502 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 19.223.780/0001-67
PROCESSO: 25351.466147/2015-72 AUTORIZ/MS: 1.14389.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: LABCOMPANY PRODUTOS E SERVIÇOS PARA LABORATORIO LTDA
ENDEREÇO: AV GOVERNADOR ROBERTO DA SILVEIRA, 1257 SALA 1
BAIRRO: BARRA FUNDA CEP: 86800520 - APUCARANA/PR
CNPJ: 13.210.293/0001-83
PROCESSO: 25351.216105/2013-01 AUTORIZ/MS: U30L2Y2L7M75 (8.09396.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: OLIGAM INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA AGOSTINHO PELOSINI, 61
BAIRRO: VILA OLGA CEP: 09720220 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 12.378.421/0001-30
PROCESSO: 25351.512407/2011-06 AUTORIZ/MS: P24W26312L7M (8.08112.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: D&V MEDICAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: avenida comendador alfredo maffei 4781
BAIRRO: jardim são carlos CEP: 13561270 - SÃO CARLOS/SP
CNPJ: 26.537.406/0001-00
PROCESSO: 25351.169110/2017-09 AUTORIZ/MS: 22818X8W4HW6 (8.14951.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: PROMED MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA
ENDEREÇO: AV. CARLOS GOMES, 240
BAIRRO: EXPEDICIONARIOS CEP: 58040080 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 11.278.315/0001-11
PROCESSO: 25351.771095/2010-10 AUTORIZ/MS: U14X5MMHM219 (8.07152.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: CLARAMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
ENDEREÇO: AV. BENJAMIM PEREIRA, Nº754, ALTOS
BAIRRO: JAÇANA CEP: 02274001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 10.250.903/0001-84
PROCESSO: 25351.692971/2011-13 AUTORIZ/MS: P259H69W8749 (8.08148.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: IMPLANSYSTEM DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: Av. Coronel Colares Moreira, nº 03, Ed. Business Center, salas 717 e 718
BAIRRO: Jardim Renascença CEP: 65075441 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 12.391.862/0001-71
PROCESSO: 25351.717934/2010-14 AUTORIZ/MS: G54W8843W2X5 (8.07038.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SULMÉDIK DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua Imaculada Conceição, nº 1562
BAIRRO: Prado Velho CEP: 80215182 - CURITIBA/PR
CNPJ: 10.535.948/0001-03
PROCESSO: 25351.712532/2013-16 AUTORIZ/MS: G599077176W1 (8.10095.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME
ENDEREÇO: PSG CUMARU 11
BAIRRO: marco CEP: 66095080 - BELÉM/PA
CNPJ: 10.468.162/0001-02
PROCESSO: 25351.342098/2009-16 AUTORIZ/MS: P58931M46H4Y (8.05513.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018052800086

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

148 ISSN 1677-7042 Diário Oficial da União - Suplemento Nº 37, terça-feira, 22 de fevereiro de 2011

RESOLUÇÃO - RE Nº 703, DE 17 DE FEVEREIRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 26 de agosto de 2010, do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 29 da ANVISA, de 11 de janeiro de 2011,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ AGENOR ÁLVARES DA SILVA

ANEXO

EMPRESA: V.M. RAMOS & CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA SOLDADO ANTÔNIO APARECIDO 100
BAIRRO: PARQUE NOVO MUNDO CEP: 02187020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.972.696/0001-18
PROCESSO: 25351.600363/2010-05 AUTORIZ/MS: 1.08623.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: alexsandro da silva barros me
ENDEREÇO: av. jose hemeterio de carvalho, 523
BAIRRO: centro CEP: 48601320 - PAULO AFONSO/BA
CNPJ: 07.604.953/0001-08
PROCESSO: 25351.727753/2010-06 AUTORIZ/MS: 1.08653.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RITA DE CASSIA GOMES OLIVEIRA CARINHANHA ME
ENDEREÇO: PRACA TANCREDO NEVES 86
BAIRRO: CENTRO CEP: 45001970 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA
CNPJ: 01.464.701/0001-44
PROCESSO: 25351.790013/2010-06 AUTORIZ/MS: 1.08686.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SAPUCAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA ADRIANO DE FREITAS CARDOSO, 80
BAIRRO: FATIMA III CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 12.622.389/0001-96
PROCESSO: 25351.767461/2010-06 AUTORIZ/MS: 1.08654.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANS-ELIS TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA MIGUEL LUIZ PEREIRA, 1419 - SALA C
BAIRRO: JARDIM LAR PARANA CEP: 87305360 - CAMPO MOURÃO/PR
CNPJ: 81.409.088/0001-00
PROCESSO: 25023.110170/2010-11 AUTORIZ/MS: 1.08656.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FIBRA HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA 248 NUMERO 317 QUADRA 39 LOTE 41
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535190 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.654.693/0001-15
PROCESSO: 25351.747782/2010-12 AUTORIZ/MS: 1.08645.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: R BARBOSA RP TRANSPORTES LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA PRUDENTE DE MORAES, N 1871 SALA 24
BAIRRO: VILA SEIXAS CEP: 14015100 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 09.514.056/0001-39
PROCESSO: 25351.023192/2010-12 AUTORIZ/MS: 1.08631.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIROMAR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AV. REPULBICA ARGENTINA, 942
BAIRRO: CENTRO CEP: 85851200 - FOZ DO IGUAÇU/PR
CNPJ: 81.051.849/0001-96
PROCESSO: 25351.726682/2010-14 AUTORIZ/MS: 1.08665.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: unindo armazens gerais
ENDEREÇO: Rua Jorge Pimentel, 8-34
BAIRRO: Vila Engler CEP: 17047010 - BAURU/SP
CNPJ: 10.841.585/0001-26
PROCESSO: 25351.710413/2010-14 AUTORIZ/MS: 1.08638.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SOARES DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PADRE MUNIZ, 342
BAIRRO: SÃO JOSE CEP: 50020350 - RECIFE/PE
CNPJ: 10.844.461/0001-02
PROCESSO: 25351.706042/2010-16 AUTORIZ/MS: 1.08694.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BIRDEXPRESS TRANSPORTES E MUDANÇAS LTDA
ENDEREÇO: RUA CRISANTO ARRUDA, 780
BAIRRO: PASSARE CEP: 60861760 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 01.269.758/0001-92
PROCESSO: 25351.805451/2010-16 AUTORIZ/MS: 1.08668.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EMMARKA-PB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV LIBERDADE 1789
BAIRRO: SÃO BENTO CEP: 58305006 - BAYEUX/PB
CNPJ: 12.115.349/0001-58
PROCESSO: 25351.741438/2010-18 AUTORIZ/MS: 1.08652.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MARIA DO CARMO BASTOS RESENDE
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR MANOEL DO CARMO, 115
BAIRRO: CENTRO CEP: 36900000 - MANHUAÇU/MG
CNPJ: 11.825.067/0001-81
PROCESSO: 25351.712349/2010-18 AUTORIZ/MS: 1.08639.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: G-10 DISTRIBUIÇÃO LTDA. - EPP
ENDEREÇO: ST SAA QUADRA 03 Nº 715
BAIRRO: ASA NORTE CEP: 70632300 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.058.100/0003-91
PROCESSO: 25351.788538/2010-20 AUTORIZ/MS: 1.08670.4
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SILCON COM., IMPORT. E EXPORT. DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA SALVADOR SIMÕES, N° 533
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 04276000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 08.322.080/0001-03
PROCESSO: 25351.730165/2010-25 AUTORIZ/MS: 1.08676.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DB DENTAL PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA CESARIO GALENO, 387
BAIRRO: TATUAPE CEP: 03071000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.692.525/0001-23
PROCESSO: 25351.729889/2010-29 AUTORIZ/MS: 1.08667.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TARGET TRANSPORTE DE CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA
ENDEREÇO: RUA MARTINICA, 39 B
BAIRRO: SANTA BRANCA CEP: 31565400 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 11.280.282/0001-44
PROCESSO: 25351.038294/2011-30 AUTORIZ/MS: 1.08684.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GERALOG TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AV. INDUSTRIAL GIL MARTINS, 1123
BAIRRO: PIO XII CEP: 64019600 - TERESINA/PI
CNPJ: 11.766.759/0001-04
PROCESSO: 25351.743469/2010-33 AUTORIZ/MS: 1.08663.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSLION TRANSPORTES RODOVIARIO LTDA
ENDEREÇO: RUA DOUTOR MANOEL TOURINHO, 10
BAIRRO: MACUCO CEP: 11015030 - SANTOS/SP
CNPJ: 63.931.588/0001-17
PROCESSO: 25351.778987/2010-38 AUTORIZ/MS: 1.08673.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: ADVAITA COM. E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA EPP
ENDEREÇO: AV. MARICA, Nº 180 A - SALAS 301/302
BAIRRO: JARDIM ALCANTARA CEP: 24451045 - SÃO GONÇALO/RJ
CNPJ: 07.718.963/0001-74
PROCESSO: 25351.668877/2010-39 AUTORIZ/MS: 1.08641.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: diremadi marketing e serviços ltda
ENDEREÇO: Estrada dos bandeirantes, n° 1600 / 1700
BAIRRO: taquara CEP: 22710113 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 35.905.090/0001-44
PROCESSO: 25351.026129/2011-43 AUTORIZ/MS: 1.08680.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: diamante importação e exportação ltda
ENDEREÇO: Av. paranavai 123
BAIRRO: zona 6 CEP: 87015630 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 06.185.997/0001-88
PROCESSO: 25023.150241/2010-53 AUTORIZ/MS: 1.08678.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CRISTALMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA TANCREDO NEVES 247 SL 01
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 10.517.650/0001-62
PROCESSO: 25351.797492/2010-54 AUTORIZ/MS: 1.08648.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALFAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA GOVERNADOR VALADARES 1019
BAIRRO: PARANAIBA CEP: 38840000 - CARMO DO PARANAÍBA/MG
CNPJ: 11.491.193/0001-47
PROCESSO: 25351.800443/2010-56 AUTORIZ/MS: 1.08664.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: G10 Materiais Hospitalares Ltda
ENDEREÇO: Rua Luiz Rocha, nº 725 loja
BAIRRO: Santa Terezinha CEP: 36046130 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 12.570.548/0001-56
PROCESSO: 25351.758018/2010-57 AUTORIZ/MS: 1.08646.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA 250 Nº 668 QD 34 LT72 LJ 02
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535350 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.664.453/0001-00
PROCESSO: 25351.783595/2010-57 AUTORIZ/MS: 1.08660.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PLENA COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO LTDA
ENDEREÇO: RUA JUCIARA, 144
BAIRRO: ILHA DA CONCEIÇÃO CEP: 24050140 - NITERÓI/RJ
CNPJ: 08.286.953/0001-70
PROCESSO: 25351.672675/2010-58 AUTORIZ/MS: 1.08636.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BRINK'S - SEGURANÇA E TRANSPORTE DE VALORES LTDA
ENDEREÇO: RUA JOSÉ AMATO, Nº 310
BAIRRO: CASA VERDE CEP: 02518120 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.860.087/0001-07
PROCESSO: 25351.764890/2010-62 AUTORIZ/MS: 1.08669.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: P H Logistica LTDA
ENDEREÇO: Avenida Autorama, 261
BAIRRO: Catalão CEP: 35501000 - DIVINÓPOLIS/MG
CNPJ: 12.227.730/0001-09
PROCESSO: 25351.752884/2010-62 AUTORIZ/MS: 1.08672.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: CHEGOULOG TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: AC ADE CONJUNTO 25 LOTE 09
BAIRRO: ÁGUAS CLARAS CEP: 71990540 - TAGUATINGA/DF
CNPJ: 09.494.407/0001-97

COMERCIALIZAÇÃO, REPRODUÇÃO PROIBIDA

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102011022200148

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

28 ISSN 1677-7042 Diário Oficial da União - Suplemento Nº 204, segunda-feira, 24 de outubro de 2011

FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA VEREADOR JOSÉ DINIZ, N° 3465
BAIRRO: CAMPO BELO CEP: 04603003 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.190.096/0001-92
PROCESSO: 25351.040606/2004-61 AUTORIZ/MS: 2.03720.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: UNILOG EXPRESS LOGÍSTICA S/A
ENDEREÇO: AV. TALMA RODRIGUES RIBEIRO, Nº. 147, GALPÃO 3A
BAIRRO: PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173795 - SERRA/ES
CNPJ: 09.403.367/0001-20
PROCESSO: 25351.822868/2008-77 AUTORIZ/MS: 2.04941.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA 250, Nº 662, QD 34, LT72
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535350 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.664.453/0001-00
PROCESSO: 25351.782891/2010-77 AUTORIZ/MS: 2.05711.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: COUTRANS TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PIRACICABA, Nº 283
BAIRRO: JARDIM GRAMACHO CEP: 25051310 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 01.682.917/0001-86
PROCESSO: 25351.138797/2010-84 AUTORIZ/MS: 2.05351.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/INSUMO P/ COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: PV COMERCIO DE ELETRONICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA AFONSO DE SOUZA, Nº247-A
BAIRRO: RAIZ CEP: 69068260 - MANAUS/AM
CNPJ: 15.804.354/0001-66
PROCESSO: 25351.063145/55-73 AUTORIZ/MS: 2.02178.6
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: PROVIDER INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A
ENDEREÇO: AVENIDA ALEXANDRE BIASI, 645
BAIRRO: ESTIVA CEP: 13290970 - LOUVEIRA/SP
CNPJ: 02.138.483/0001-10
PROCESSO: 25351.003300/01-73 AUTORIZ/MS: 2.03134.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: PV COMERCIO DE ELETRONICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA AFONSO DE SOUZA, Nº247-A
BAIRRO: RAIZ CEP: 69068260 - MANAUS/AM
CNPJ: 15.804.354/0001-66
PROCESSO: 25351.063145/55-73 AUTORIZ/MS: 2.02178.6
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.740, DE 21 DE OUTUBRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidenta da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 1.417 de 20 de setembro de 2011,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JAIME CÉSAR DE MOURA OLIVEIRA

ANEXO

EMPRESA: I-9 IMPLANTES, COMÉRCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MÉDICOS-HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA AMAZONAS, 363, CONJUNTO 22
BAIRRO: CENTRO CEP: 09520070 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 12.335.033/0001-71
PROCESSO: 25351.112641/2011-07 AUTORIZ/MS: K73W249MWH0X (8.07404.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ORTONORTE ÓRTESE E PRÓTESE LTDA
ENDEREÇO: R. SANTOS DUMONT, N° 2314 - SALA 101
BAIRRO: ZONA 01 CEP: 87013050 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 11.888.892/0001-25
PROCESSO: 25351.314266/2011-08 AUTORIZ/MS: K0YXM291Y773 (8.07666.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Cimtech Indústria e Comércio de Produtos Ortopédicos Ltda.
ENDEREÇO: Rua 2-A n. 523
BAIRRO: Vila Aparecida CEP: 13500512 - RIO CLARO/SP
CNPJ: 11.134.261/0001-10
PROCESSO: 25351.543897/2010-10 AUTORIZ/MS: P02XWX56HX7M (8.06933.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
FRACIONAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA 250, Nº 662, QD 34, LT72
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535350 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.664.453/0001-00
PROCESSO: 25351.782942/2010-11 AUTORIZ/MS: P48W83LX4XWH (8.07162.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Bhio Supply Indústria e Comércio de Equipamentos Médicos Ltda.
ENDEREÇO: Avenida Luiz Pasteur, 4959
BAIRRO: Parque Claret CEP: 93290010 - ESTEIO/RS
CNPJ: 73.297.509/0001-11
PROCESSO: 25025.096939/2006-16 AUTORIZ/MS: 9X24LM7HMX3X (8.03812.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
FRACIONAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
REEMBALAR: CORRELATO
EMPRESA: FSNAPOLI DIAGNÓSITOS COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ANGELO PRADO SOBRINHO, 120/122 - BLOCO A
BAIRRO: JARDIM NOMURA CEP: 06717075 - COTIA/SP
CNPJ: 07.201.126/0001-73
PROCESSO: 25351.593987/2007-29 AUTORIZ/MS: KL86H84XY26X (8.04145.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: ESTOMATECH COMERCIO DE ARTIGOS DESCARTAVEIS MEDICO-HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: Rua Oscar Freire, nº 1922
BAIRRO: Jardim Paulista CEP: 05409011 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.301.173/0001-99
PROCESSO: 25351.395577/2006-33 AUTORIZ/MS: P3X62YMH708W (8.03377.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: DLK DISTRIBUIÇAO E IMPORTAÇAO DE PRODUTOS ELETRONICOS LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA MAMORÉ, 535 CJ 801 8º ANDAR
BAIRRO: ALPHAVILLE CEP: 06454040 - BARUERI/SP
CNPJ: 10.861.795/0001-86
PROCESSO: 25351.243372/2010-43 AUTORIZ/MS: P0H9H65MX7MW (8.06436.1)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: IMPLAND COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA EMILIANO PERNETA, 860 SALA 1902/1901
BAIRRO: CENTRO CEP: 80420080 - CURITIBA/PR
CNPJ: 07.705.222/0001-59
PROCESSO: 25023.026274/2009-50 AUTORIZ/MS: G2075030M1H2 (8.06051.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: IMACT NORDESTE IMPLANTES ESPECIALIZADOS, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: AV.JURACY MAGALHÃES JR.,920 EDIF LUCAIA CENTER
BAIRRO: RIO VERMELHO CEP: 41940060 - SALVADOR/BA
CNPJ: 09.814.087/0001-05
PROCESSO: 25351.426376/2009-50 AUTORIZ/MS: PYH8W2509206 (8.05538.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: MEDICALCENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA SÃO PAULO Nº 2142
BAIRRO: CENTRO CEP: 76963762 - CACOAL/RO
CNPJ: 06.233.460/0001-46
PROCESSO: 25351.177297/2005-64 AUTORIZ/MS: PWX5W2752954 (8.02540.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: LANG ELETRO-MEDICINA LTDA ME
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM VIEIRA FILHO 562
BAIRRO: JAPUIBA CEP: 47600000 - CACHOEIRAS DE MACACU/RJ
CNPJ: 31.600.471/0001-64
PROCESSO: 25351.196298/2002-65 AUTORIZ/MS: YWL19YH84644 (8.01239.0)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
EMPRESA: CM HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AV LUIZ MAGGIONI Nº 2727 - BLOCO A
BAIRRO: DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072055 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PROCESSO: 25351.176253/2011-81 AUTORIZ/MS: KW4W67WLY999 (8.07439.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: L A VIDAL
ENDEREÇO: AV. 10 Nº 80
BAIRRO: CONJUNTO MIRAJE CEP: 75063330 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 00.097.489/0001-61
PROCESSO: 25351.373692/2009-86 AUTORIZ/MS: UG61LL2W1H61 (8.05454.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: TECHNICARE INSTRUMENTAL CIRURGICO LTDA
ENDEREÇO: AV. DAS AMÉRICAS, 3693, BLOCO 01, 2º ANDAR
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22631003 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 29.316.502/0001-08
PROCESSO: 25000.016037/92-36 AUTORIZ/MS: 1.02105.5
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: CIRÚRGICA SANTA CRUZ COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST, N° 1955
BAIRRO: CENTRO CEP: 96815010 - SANTA CRUZ DO SUL/RS
CNPJ: 94.516.671/0001-53
PROCESSO: 25351.012843/01-08 AUTORIZ/MS: 8.00681.9
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

94 ISSN 1677-7042 Diário Oficial da União - Suplemento Nº 26, segunda-feira, 7 de fevereiro de 2011

EMPRESA: MANDALA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTO MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: SETOR DE INDÚSTRIA E ABASTECIMENTO, TRECHO 03, LOTE 985, BLOCO D, SALAS 211 E 201
BAIRRO: SIA CEP: 71200030 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 09.117.476/0001-81
PROCESSO: 25351.778012/2010-99 AUTORIZ/MS: 2.05728.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
Total de Empresas: 28

RESOLUÇÃO - RE Nº 478, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 26 de agosto de 2010, do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 29 da ANVISA, de 11 de janeiro de 2011,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ AGENOR ALVARES DA SILVA

ANEXO

EMPRESA: J DUARTE SILVA CAMPELO
ENDEREÇO: RUA RICARDO SEABRA, 2189
BAIRRO: CENTRO CEP: 64001440 - TERESINA/PI
CNPJ: 05.648.197/0001-93
PROCESSO: 25351.775954/2010-00 AUTORIZ/MS: U3256L2110L9 (8.07146.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: HICSOS LEFORT INTERNACIONAL DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV MARGINAL JOAO OLESIO MARQUES, N.º 3563
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14176003 - SERTÃOZINHO/SP
CNPJ: 65.861.056/0001-86
PROCESSO: 25351.761568/2010-01 AUTORIZ/MS: 6HW38Y87XW0M (8.07118.0)
ATIVIDADE/CLASSE
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: BH LOG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS FARMA LTDA
ENDEREÇO: RUA SIMAO TAMM , 285
BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 31130250 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 11.442.931/0001-66
PROCESSO: 25351.757523/2010-01 AUTORIZ/MS: P86X6Y346636 (8.07130.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: DUMMER TECNOLOGIA HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA VEIGA, 146, SALA 102 E 108
BAIRRO: CEL. APARÍCIO BORGES CEP: 91510120 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 10.948.006/0001-49
PROCESSO: 25025.037356/2010-01 AUTORIZ/MS: U5M920805163 (8.07136.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: VIAMED PRODUTOS MÉDICOS LTDA.
ENDEREÇO: AV. DOS HOLANDESES, N. 01, SALA 11, LITORAL CENTER
BAIRRO: CALHAU CEP: 6507138 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 10.372.634/0001-29
PROCESSO: 25351.017875/2011-01 AUTORIZ/MS: KM69X21110W3 (8.07137.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: CIRUMAX COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA DOUTOR CAMPOS VELHO 1691, LOJA 11
BAIRRO: CAVALHADA CEP: 90820000 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 10.807.944/0001-29
PROCESSO: 25025.014726/2010-01 AUTORIZ/MS: G4Y99XW6182W (8.07160.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: HICSOS LEFORT INTERNACIONAL DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV MARGINAL JOAO OLESIO MARQUES, N.º 3563
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14176003 - SERTÃOZINHO/SP
CNPJ: 65.861.056/0001-86
PROCESSO: 25351.761568/2010-01 AUTORIZ/MS: 6HW38Y87XW0M (8.07118.0)
ATIVIDADE/CLASSE
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: A. S. ISHIKAWA - ME
ENDEREÇO: avenida alfredo contatto, 395
BAIRRO: são fernando CEP: 13455401 - SANTA BÁRBARA D'OESTE/SP
CNPJ: 07.370.580/0001-58
PROCESSO: 25351.789279/2010-06 AUTORIZ/MS: U4W6YL81H9Y7 (8.07124.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: TIAGO BALDOCCHI GIANFRATTI - EPP
ENDEREÇO: AV ANTONIETA PASQUARELLI LEITE PENTEADO, 241
BAIRRO: JORDANESIA CEP: 07760000 - CAJAMAR/SP
CNPJ: 06.022.494/0001-91
PROCESSO: 25351.789381/2010-10 AUTORIZ/MS: KX75Y983M349 (8.07153.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: PROMED MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA
ENDEREÇO: AV. CARLOS GOMES, 228
BAIRRO: TORRE CEP: 58040080 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 11.278.315/0001-11
PROCESSO: 25351.771095/2010-10 AUTORIZ/MS: U14X5MMHM219 (8.07152.6)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA 250 Nº 668 QD 34 LT72 LJ 02
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535350 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.664.453/0001-00
PROCESSO: 25351.782942/2010-11 AUTORIZ/MS: P48W83LX4XWH (8.07162.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ESTERILIZE - COMPLEXO DE SERVIÇOS DE ESTERILIZACAO LTDA - EPP
ENDEREÇO: R DA MATRIZ, Nº 4886 - JARDIM TERRA NOVA GALPAO 4
BAIRRO: VALERIA CEP: 41300600 - SALVADOR/BA
CNPJ: 10.455.464/0001-46
PROCESSO: 25351.017838/2011-11 AUTORIZ/MS: U28973X529XW (8.07138.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ESTERILIZACAO: CORRELATOS
EMPRESA: DM DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: R DAS ROSEIRAS, 428
BAIRRO: VILA LUCIA CEP: 03144090 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.098.235/0001-07
PROCESSO: 25351.786086/2010-13 AUTORIZ/MS: U4766LMXW259 (8.07154.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: mundo cirurgico hospitalares e odontologicos ltda epp
ENDEREÇO: av capitao indio bandeira, 741
BAIRRO: centro CEP: 87301000 - CAMPO MOURÃO/PR
CNPJ: 08.289.311/0001-24
PROCESSO: 25023.119101/2010-13 AUTORIZ/MS: PX870710L360 (8.07135.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: PORTAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA RIO SOLIMÕES 18
BAIRRO: ADRIANÓPOLIS CEP: 69057480 - MANAUS/AM
CNPJ: 63.699.656/0001-64
PROCESSO: 25351.616572/2010-15 AUTORIZ/MS: MH93H5W34X24 (8.07122.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: CENTRO COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: R IRINEU JOFFILY, 201
BAIRRO: CENTRO CEP: 58400270 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 11.975.842/0001-85
PROCESSO: 25351.721368/2010-15 AUTORIZ/MS: P4HXHL7593YH (8.07119.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: WILMA ELIENE LOPES MOREIRA
ENDEREÇO: Praça Vitor Brito Nº 19, sala 109 - 2º andar
BAIRRO: Centro/Recreio CEP: 45020765 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA
CNPJ: 05.018.914/0001-01
PROCESSO: 25351.792534/2010-16 AUTORIZ/MS: P09469H85HL0 (8.07123.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: YBELI TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA MERCÚRIO 1736, ARMAZÉM 02
BAIRRO: PAVUNA CEP: 21532470 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 05.094.406/0001-02
PROCESSO: 25351.759570/2010-18 AUTORIZ/MS: U2X424226HY8 (8.07143.5)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: P.R. MARTINUCCI & CIA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA MANOEL DEL ARCO, N° 210
BAIRRO: JARDIM MANOEL DEL ARCO CEP: 15046708 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 08.189.810/0001-40
PROCESSO: 25351.546009/2010-21 AUTORIZ/MS: U2777W6YL014 (8.07148.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: DVA EXPRESS LTDA
ENDEREÇO: Rua Pará, Nº 16 - Sala 01
BAIRRO: Centro CEP: 09510130 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 59.820.647/0001-02
PROCESSO: 25351.008477/2011-22 AUTORIZ/MS: 8663X6416282 (8.07133.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: APOIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA BENEDITO RODRIGUES LISBOA, 1805
BAIRRO: JD.BOSQUE DAS VIVENDAS CEP: 15085890 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 08.789.598/0001-51
PROCESSO: 25351.686761/2010-23 AUTORIZ/MS: PHM7YYL7714Y (8.07150.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: alliance serviços em logistica e distribuição ltda
ENDEREÇO: RUa das perobas 192 cj 02
BAIRRO: vila parque jabaquara CEP: 04321120 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 11.419.341/0001-12
PROCESSO: 25351.008891/2011-30 AUTORIZ/MS: G26X3L5L0WY8 (8.07142.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ATUAL SERVIÇOS E TRANSPORTES RÁPIDOS LTDA
ENDEREÇO: AV. VEREADOR JOAQUIM PEREIRA BARBOSA, 800 JORDANÉSIA - CAJAMAR/SP CEP 07760-000
BAIRRO: JORDANÉSIA CEP: 07760000 - CAJAMAR/SP
CNPJ: 00.026.360/0001-62
PROCESSO: 25351.649433/2010-34 AUTORIZ/MS: KPU6Y2322XHX (8.07147.0)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA DA BOLÍVIA Nº 223
BAIRRO: GRANJAS RURAIS PRES. VARGAS CEP: 41230195 - SALVADOR/BA
CNPJ: 96.827.563/0001-27
PROCESSO: 25351.821545/2010-42 AUTORIZ/MS: 0185M7L6M314 (8.07066.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102011020700094

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Nº 204, segunda-feira, 24 de outubro de 2011 Diário Oficial da União - Suplemento ISSN 1677-7042 27

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.738, DE 21 DE OUTUBRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidenta da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 1.417 de 20 de setembro de 2011,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JAIME CÉSAR DE MOURA OLIVEIRA

ANEXO

EMPRESA: Odonto Deva Distribuidora de Instrumentos odontologicos e cirurgico LTDA ME
ENDEREÇO: Avenida Mutinga
BAIRRO: Pirituba CEP: 05110000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.259.365/0001-35
PROCESSO: 25351.535499/2011-02
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O relatório de inspeção emitido pela VISA do Município de São Paulo nº 003293/11 possui resultado insatisfatório para a autorização requerida, o Certificado de Regularidade Técnica apresentado encontra-se vencido e não foi apresentado o contrato de trabalho contendo a jornada de trabalho do responsável técnico com horário compatível com o funcionamento da empresa.
EMPRESA: TRILHA COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE ELETRONICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: R DR. PAULO TINOCO CABRAL
BAIRRO: JARDIM SAO LUIZ CEP: 14020270 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 08.133.775/0001-47
PROCESSO: 25351.218094/2011-02
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: com base nos Art. 5º, 7º e 11º. da Resolução 204/2005, pelo não cumprimento da Notificação de Exigência nº. 189481/11, exarada em 16/06/2011, que solicitava relatório de inspeção com laudo satisfatório para as atividades pleiteadas, uma vez que o relatório enviado descreve o local como escritório e não comprova terceirização de armazenagem novo contrato de trabalho do responsável técnico com adequação do horário de trabalho.
EMPRESA: MEDIKLAB RIO REPRESENTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA EVARISTO DA VEIGA, 21 - SALA 303
BAIRRO: CENTRO CEP: 20031040 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 10.997.556/0001-58
PROCESSO: 25351.528170/2011-05
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: : indeferimento com base no art. 11º da RDC nº 204/2005, tendo em vista a empresa não ter apresentado relatório de inspeção emitido pela VISA/local com laudo satisfatório para a atividade requerida, Certificado de Regularidade ou Termo de Responsabilidade, emitido pelo Conselho Regional respectivo do Responsável Técnico da empresa, Cópia do Contrato de Trabalho ou da Carteira Profissional do Responsável Técnico informando jornada de trabalho compatível com o horário de funcionamento da empresa. bem como ter peticionado no código de assunto com fato gerador incorreto (860 PRODUTOS PARA SAÚDE/AFE DE COMÉRCIO VAREJISTA) uma vez que pelos documentos acostados ao processo trata-se de Distribuidora de correlatos, com atividade de comércio atacadista.
EMPRESA: BECARI COMERCIAL DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua José Picerni, n.º 510 Conjunto 01
BAIRRO: Jardim Panorama CEP: 15091200 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 08.745.092/0001-40
PROCESSO: 25351.280251/2011-09
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Pelo não cumprimento do item 2 da exigência nº 203514/11 de 29/07/11, onde solicita comprovação de carga horária do Responsável Técnico.
EMPRESA: P. Costa & Queiroz LTDA
ENDEREÇO: Rua Antistenes Diógenes, 155
BAIRRO: Centro CEP: 59900000 - PAU DOS FERROS/RN
CNPJ: 10.175.377/0001-35
PROCESSO: 25351.523649/2011-31
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: peticionamento incorreto tendo em vista que pelos documentos acostados ao processo trata-se de transportadora de medicamentos.
EMPRESA: MICHELA ALCIDIA ROSARIO ME
ENDEREÇO: TENENTE SILVEIRA 315
BAIRRO: CENTRO CEP: 88010301 - FLORIANÓPOLIS/SC
CNPJ: 06.246.818/0001-75
PROCESSO: 25351.534247/2011-32
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: indeferimento com base no art. 2º da RDC nº 204/2005, tendo em vista a empresa não ter apresentado relatório de inspeção emitido pela VISA/local com laudo satisfatório para a atividade requerida, bem como ter peticionado no código de assunto com fato gerador incorreto (855 PRODUTOS PARA SAÚDE/AFE DE ARMAZENADORA) uma vez que pelos documentos acostados ao processo trata-se de Distribuidora de materiais implantáveis, com atividade de comércio atacadista e os produtos não estão compreendidos no CNAE da empresa, que se refere a comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, bem como apresentar como responsável técnico profissional com habilitação em engenharia de alimentos e com carga horária inadequada.
EMPRESA: COMERCIAL MRS GLASS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS DARÓS Nº 140 SALA 01
BAIRRO: CENTRO CEP: 88801210 - CRICIÚMA/SC
CNPJ: 10.794.728/0001-96
PROCESSO: 25351.440103/2011-52
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Considerando a natureza dos produtos, os quais não são destinados ao público em geral e sim a serviços de saúde ou profissionais, e tendo em vista as definições de comércio varejista e de comércio atacadista conforme Resolução CONCLA nº 3, de 16/05/2007, a atividade pretendida não se caracteriza como comércio varejista. A empresa deverá peticionar solicitação de Autorização de Funcionamento para a atividade de distribuição.
EMPRESA: AMG LOGÍSTICA E DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDEREÇO: Rua Rosa Vermelha , nº 733 - Anexo C
BAIRRO: Novo México CEP: 29104030 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 10.996.594/0001-96
PROCESSO: 25351.442633/2011-55
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: indeferimento tendo em vista o compartilhamento de endereço com a empresa COMMAR COMÉRCIO INTERNACIONAL S/A, uma vez que a legislação (Art. 76 do Decreto 79094/1977) exige instalações apropriadas e separadas para o exercício das atividades a que se propõe.
EMPRESA: DENTARIA BALEN LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA TEIXEIRA SOARES 100 SALA 02
BAIRRO: CENTRO CEP: 99010081 - PASSO FUNDO/RS
CNPJ: 91.182.022/0001-75
PROCESSO: 25351.425057/2011-60
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Considerando a natureza dos produtos, os quais não são destinados ao público em geral e sim a serviços de saúde ou profissionais, e tendo em vista as definições de comércio varejista e de comércio atacadista conforme Resolução CONCLA nº 3, de 16/05/2007, a atividade pretendida não se caracteriza como comércio varejista. A empresa deverá peticionar solicitação de Autorização de Funcionamento para a atividade de distribuição.
EMPRESA: ORTOCENTRO ORTOPEDIA CENTRAL LTDA
ENDEREÇO: rua das cajazeiras, 398
BAIRRO: centro CEP: 65015080 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 06.257.776/0001-78
PROCESSO: 25351.252596/2011-63
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: com base nos Art. 5º, 7º e 11º. da Resolução 204/2005, pelo não cumprimento da Notificação de Exigência nº. 184029/11, exarada em 03/06/2011, que solicitava relatório de inspeção com laudo satisfatório para a atividade pleiteada, cópia da alteração do Contrato Social e do cartão do CNPJ, bem com contrato de trabalho do responsável técnico com adequação do horário de trabalho.
EMPRESA: via hospitalar distribuidora de materiais hospitalares e ortopedicos ltda - me
ENDEREÇO: rua doutor joao marcelino 407/1
BAIRRO: centro CEP: 59611290 - MOSSORÓ/RN
CNPJ: 10.935.655/0001-05
PROCESSO: 25351.544512/2011-65
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: indeferimento com base no art. 2º da RDC nº 204/2005, tendo em vista a empresa não ter apresentado relatório de inspeção emitido pela VISA/local com laudo satisfatório para a atividade requerida, bem como ter peticionado no código de assunto com fato gerador uma vez que pelos documentos acostados ao processo trata-se de Distribuidora, com atividade de comércio atacadista e os produtos não estão compreendidos no CNAE da empresa, que se refere a comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos.
EMPRESA: PENA & MENEGHITTI 2006 TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA HOMERO LEITE, N°306
BAIRRO: SAUDADE CEP: 27313190 - BARRA MANSA/RJ
CNPJ: 08.004.247/0001-98
PROCESSO: 25351.252723/2011-72
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: com base nos Art. 5º, 7º e 11º. da Resolução 204/2005, pelo não cumprimento da Notificação de Exigência nº. 189151/11, exarada em 15/06/2011, que solicitava relatório de inspeção com laudo satisfatório emitido pela VISA/local, formulário de petição devidamente preenchido e cópia do Certificado de Regularidade ou Termo de Responsabilidade, emitido pelo Conselho Regional respectivo do Responsável Técnico da empresa, uma vez que o documento enviado anteriormente encontra-se vencido.
EMPRESA: DANIEL JOSÉ PINTO FERRAZ ME
ENDEREÇO: RUA RAUL DE CARVALHO, 1059
BAIRRO: BOA VISTA CEP: 15025300 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 73.062.689/0001-52
PROCESSO: 25351.507388/2011-75
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Conforme solicitado no check list do formulário "Dados do Peticionamento", a empresa não enviou o Relatório de Inspeção emitido pela Autoridade Sanitária Local.
EMPRESA: REMA COMERCIO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
ENDEREÇO: VIGARIO CALIXTO 150
BAIRRO: CATOLÉ CEP: 58410340 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 09.490.378/0001-95
PROCESSO: 25351.189942/2011-94
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: indeferimento com base no art. 2º, 5º e 7º da RDC nº 204/2005, tendo em vista a empresa não ter apresentado Certificado de Regularidade ou Termo de Responsabilidade, emitido pelo Conselho Regional respectivo do Responsável Técnico da empresa, Cópia do Contrato de Trabalho ou da Carteira Profissional do Responsável Técnico informando jornada de trabalho compatível com o horário de funcionamento da empresa, Cópia do Contrato Social e relação dos produtos e não cumprir a notificação de exigência nº 179044/11, exarada em 20/05/2011.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.739, DE 21 DE OUTUBRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidenta da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 1.417 de 20 de setembro de 2011,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Cosméticos constantes no anexo desta resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JAIME CÉSAR DE MOURA OLIVEIRA

ANEXO

EMPRESA: CARISMA COMERCIAL LTDA.
ENDEREÇO: RUA AUGUSTA MENDES, N° 44
BAIRRO: ILHA DE MONTE BELO CEP: 29053260 - VITÓRIA/ES
CNPJ: 00.411.210/0001-72
PROCESSO: 25351.223010/2002-32 AUTORIZ/MS: 2.03504.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: GENOMMA LABORATORIES DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: Av. Alfredo Egidio de Souza Aranha, nº 75; Conjunto 12
BAIRRO: Chácara Santo Antônio CEP: 04726170 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 09.080.907/0001-82
PROCESSO: 25351.700541/2009-42 AUTORIZ/MS: 2.05262.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: JBS S/A
ENDEREÇO: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 2.391 - 2º ANDAR, CONJ 22 SALA 2
BAIRRO: JARDIM PAULISTANO CEP: 01452000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 02.916.265/0001-60
PROCESSO: 25351.160103/2002-49 AUTORIZ/MS: 2.03385.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICO/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: Jade Importação e Exportação de Manufaturados Ltda
ENDEREÇO: Av.Maringá, 1.777 a 1.805
BAIRRO: Jd.Quebec CEP: 86060000 - LONDRINA/PR
CNPJ: 00.785.482/0001-32
PROCESSO: 25023.170001/2002-53 AUTORIZ/MS: 2.03400.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: IMÃ AEROSSÓIS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Av. Dona Ruyce Ferraz Alvim, 1330
BAIRRO: SERRARIA CEP: 09981300 - DIADEMA/SP
CNPJ: 01.337.444/0001-80
PROCESSO: 25351.464706/2005-60 AUTORIZ/MS: 2.04134.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102011102400027

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

28 ISSN 1677-7042 Diário Oficial da União - Suplemento Nº 204, segunda-feira, 24 de outubro de 2011

FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA VEREADOR JOSÉ DINIZ, N° 3465
BAIRRO: CAMPO BELO CEP: 04603003 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.190.096/0001-92
PROCESSO: 25351.040606/2004-61 AUTORIZ/MS: 2.03720.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: UNILOG EXPRESS LOGÍSTICA S/A
ENDEREÇO: AV. TALMA RODRIGUES RIBEIRO, Nº. 147, GALPÃO 3A
BAIRRO: PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173795 - SERRA/ES
CNPJ: 09.403.367/0001-20
PROCESSO: 25351.822868/2008-77 AUTORIZ/MS: 2.04941.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA 250, Nº 662, QD 34, LT72
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535350 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.664.453/0001-00
PROCESSO: 25351.782891/2010-77 AUTORIZ/MS: 2.05711.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: COLTRANS TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PIRACICABA, Nº 283
BAIRRO: JARDIM GRAMACHO CEP: 25051310 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 01.682.917/0001-86
PROCESSO: 25351.138797/2010-84 AUTORIZ/MS: 2.05351.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/INSUMO P/ COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: PV COMERCIO DE ELETRONICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA AFONSO DE SOUZA, Nº247-A
BAIRRO: RAIZ CEP: 69068260 - MANAUS/AM
CNPJ: 15.804.354/0001-66
PROCESSO: 25351.063145/55-73 AUTORIZ/MS: 2.02178.6
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: PROVIDER INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A
ENDEREÇO: AVENIDA ALEXANDRE BIASI, 645
BAIRRO: ESTIVA CEP: 13290970 - LOUVEIRA/SP
CNPJ: 02.138.483/0001-10
PROCESSO: 25351.003300/01-73 AUTORIZ/MS: 2.03134.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: PV COMERCIO DE ELETRONICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA AFONSO DE SOUZA, Nº247-A
BAIRRO: RAIZ CEP: 69068260 - MANAUS/AM
CNPJ: 15.804.354/0001-66
PROCESSO: 25351.063145/55-73 AUTORIZ/MS: 2.02178.6
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.740, DE 21 DE OUTUBRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidenta da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 1.417 de 20 de setembro de 2011,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JAIME CÉSAR DE MOURA OLIVEIRA

ANEXO

EMPRESA: I-9 IMPLANTES, COMÉRCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MÉDICOS-HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA AMAZONAS, 363, CONJUNTO 22
BAIRRO: CENTRO CEP: 09520070 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 12.335.033/0001-71
PROCESSO: 25351.112641/2011-07 AUTORIZ/MS: K73W249MWH0X (8.07404.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ORTONORTE ÓRTESE E PRÓTESE LTDA
ENDEREÇO: R. SANTOS DUMONT, N° 2314 - SALA 101
BAIRRO: ZONA 01 CEP: 87013050 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 11.888.892/0001-25
PROCESSO: 25351.314266/2011-08 AUTORIZ/MS: K0YXM291Y773 (8.07666.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Cimtech Indústria e Comércio de Produtos Ortopédicos Ltda.
ENDEREÇO: Rua 2-A n. 523
BAIRRO: Vila Aparecida CEP: 13500512 - RIO CLARO/SP
CNPJ: 11.134.261/0001-10
PROCESSO: 25351.543897/2010-10 AUTORIZ/MS: P02XWX56HX7M (8.06933.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
FRACIONAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA 250, Nº 662, QD 34, LT72
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535350 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.664.453/0001-00
PROCESSO: 25351.782942/2010-11 AUTORIZ/MS: P48W83LX4XWH (8.07162.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Bhio Supply Indústria e Comércio de Equipamentos Médicos Ltda.
ENDEREÇO: Avenida Luiz Pasteur, 4959
BAIRRO: Parque Claret CEP: 93290010 - ESTEIO/RS
CNPJ: 73.297.509/0001-11
PROCESSO: 25025.096939/2006-16 AUTORIZ/MS: 9X24LM7HMX3X (8.03812.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
FRACIONAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
REEMBALAR: CORRELATO
EMPRESA: FSNAPOLI DIAGNÓSITOS COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ANGELO PRADO SOBRINHO, 120/122 - BLOCO A
BAIRRO: JARDIM NOMURA CEP: 06717075 - COTIA/SP
CNPJ: 07.201.126/0001-73
PROCESSO: 25351.593987/2007-29 AUTORIZ/MS: KL86H84XY26X (8.04145.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: ESTOMATECH COMERCIO DE ARTIGOS DESCARTAVEIS MEDICO-HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: Rua Oscar Freire, nº 1922
BAIRRO: Jardim Paulista CEP: 05409011 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.301.173/0001-99
PROCESSO: 25351.395577/2006-33 AUTORIZ/MS: P3X62YMH708W (8.03377.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: DLK DISTRIBUIÇAO E IMPORTAÇAO DE PRODUTOS ELETRONICOS LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA MAMORÉ, 535 CJ 801 8º ANDAR
BAIRRO: ALPHAVILLE CEP: 06454040 - BARUERI/SP
CNPJ: 10.861.795/0001-86
PROCESSO: 25351.243372/2010-43 AUTORIZ/MS: P0H9H65MX7MW (8.06436.1)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: IMPLAND COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA EMILIANO PERNETA, 860 SALA 1902/1901
BAIRRO: CENTRO CEP: 80420080 - CURITIBA/PR
CNPJ: 07.705.222/0001-59
PROCESSO: 25023.026274/2009-50 AUTORIZ/MS: G2075030M1H2 (8.06051.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: IMACT NORDESTE IMPLANTES ESPECIALIZADOS, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: AV.JURACY MAGALHÃES JR.,920 EDIF LUCAIA CENTER
BAIRRO: RIO VERMELHO CEP: 41940060 - SALVADOR/BA
CNPJ: 09.814.087/0001-05
PROCESSO: 25351.426376/2009-50 AUTORIZ/MS: PYH8W2509206 (8.05538.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: MEDICALCENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA SÃO PAULO Nº 2142
BAIRRO: CENTRO CEP: 76963762 - CACOAL/RO
CNPJ: 06.233.460/0001-46
PROCESSO: 25351.177297/2005-64 AUTORIZ/MS: PWX5W2752954 (8.02540.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: LANG ELETRO-MEDICINA LTDA ME
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM VIEIRA FILHO 562
BAIRRO: JAPUIBA CEP: 47600000 - CACHOEIRAS DE MACACU/RJ
CNPJ: 31.600.471/0001-64
PROCESSO: 25351.196298/2002-65 AUTORIZ/MS: YWL19YH84644 (8.01239.0)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
EMPRESA: CM HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AV LUIZ MAGGIONI Nº 2727 - BLOCO A
BAIRRO: DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072055 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PROCESSO: 25351.176253/2011-81 AUTORIZ/MS: KW4W67WLY999 (8.07439.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: L A VIDAL
ENDEREÇO: AV. 10 Nº 80
BAIRRO: CONJUNTO MIRAJE CEP: 75063330 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 00.097.489/0001-61
PROCESSO: 25351.373692/2009-86 AUTORIZ/MS: UG61LL2W1H61 (8.05454.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: TECHNICARE INSTRUMENTAL CIRURGICO LTDA
ENDEREÇO: AV. DAS AMÉRICAS, 5693, BLOCO 01, 2º ANDAR
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22631003 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 29.316.502/0001-08
PROCESSO: 25000.016037/92-36 AUTORIZ/MS: 1.02105.5
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: CIRÚRGICA SANTA CRUZ COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST, N° 1955
BAIRRO: CENTRO CEP: 96815010 - SANTA CRUZ DO SUL/RS
CNPJ: 94.516.671/0001-53
PROCESSO: 25351.012843/01-08 AUTORIZ/MS: 8.00681.9
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

92 ISSN 1677-7042 Diário Oficial da União - Suplemento Nº 26, segunda-feira, 7 de fevereiro de 2011

ANEXO

RAZÃO SOCIAL: Sandoz GmbH
ENDEREÇO: Schaftenau Plant, Biochemiestrasse 10, A-6336 Langkampfen
PAÍS: Áustria
Certificado de Boas Práticas para Insumos:
Insumos: Nesiritida

RESOLUÇÃO - RE Nº 471, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 26 de agosto de 2010, do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 29 da ANVISA, de 11 de janeiro de 2011,

considerando a solicitação de inspeção pela empresa Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda, CNPJ n.º 02.433.631/0001-20, Autorização de Funcionamento n.º 1.03.764-8 e Autorização Especial n.º 1.21.282-4,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ AGENOR ÁLVARES DA SILVA

ANEXO

RAZÃO SOCIAL: Torrent Pharmaceuticals Ltd
ENDEREÇO: Indrad 382 721, Tal Kadi, Indrad, Dist. Mehsana
PAÍS: Índia
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção / Formas Farmacêuticas:
Sólidos: Cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Incluindo, ainda: **Produtos sujeitos a controle especial:** Cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.

RESOLUÇÃO - RE Nº 473, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 26 de agosto de 2010, do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 29 da ANVISA, de 11 de janeiro de 2011,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

Art. 2º Esta resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ AGENOR ALVARES DA SILVA

ANEXO

EMPRESA: Hospimed Materiais Médicos e Hospitalares Ltda
ENDEREÇO: AV: BANDEIRANTES, 2.841
BAIRRO: BANDEIRANTES CEP: 79006001 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 03.661.563/0001-19
PROCESSO: 25351.797864/2010-95
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A relação dos produtos comercializados pela empresa indica fornecimento para estabelecimentos assistenciais de saúde e/ou profissionais de saúde, configurando atividade de comércio atacadista, não estando compreendidos no CNAE constante no CNPJ da empresa, bem como apresentar como responsável técnico profissional técnico em telecomunicações, em desacordo com o previsto na legislação vigente.
Total de Empresas: 1

RESOLUÇÃO - RE Nº 474, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 26 de agosto de 2010, do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 29 da ANVISA, de 11 de janeiro de 2011,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Cosméticos constantes no anexo desta resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ AGENOR ALVARES DA SILVA

ANEXO

EMPRESA: QUINTA ESSÊNCIA INDÚSTRIA COSMÉTICA LTDA.
ENDEREÇO: R MOURA AZEVEDO, Nº 30
BAIRRO: SAO GERALDO CEP: 90230150 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 04.259.614/0001-43
PROCESSO: 25351.002094/2005-15 AUTORIZ/MS: 2.03874.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: ALL CONFORT COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA HIGIENE PESSOAL LTDA.
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MURTINHO, Nº 263
BAIRRO: BOM RETIRO CEP: 01123050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 11.233.155/0001-94
PROCESSO: 25351.709410/2010-36 AUTORIZ/MS: 2.05660.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

RESOLUÇÃO - RE Nº 475, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 26 de agosto de 2010, do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 29 da ANVISA, de 11 de janeiro de 2011,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

.

Art. 2º Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ AGENOR ALVARES DA SILVA

ANEXO

EMPRESA: KITMED DISTRIBUIDORA SOCIEDADE EMPRESARIA LTDA
ENDEREÇO: AV JAGUARE , 818 GALPÃO 23
BAIRRO: JAGUARE CEP: 05346000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 68.446.103/0001-13
PROCESSO: 25351.157731/2009-11 AUTORIZ/MS: 04H37X95134Y (8.05149.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: SINAPSE BIOTECNOLOGIA LTDA
ENDEREÇO: R CORONEL JOAQUIM ANTONIO DIAS, 342
BAIRRO: VILA AZEVEDO CEP: 03308030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 02.371.251/0001-08
PROCESSO: 25351.056828/2003-14 AUTORIZ/MS: K8222991L23Y (8.01862.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: MQ LENS IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS OPTICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA TEODORO SAMPAIO, 2.534 - CONJ 131
BAIRRO: PINHEIROS CEP: 05406200 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 11.047.215/0001-84
PROCESSO: 25351.227177/2010-89 AUTORIZ/MS: PL0X351287X6 (8.06603.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: SIGMED EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO SUL, 373
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 14055000 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 03.993.484/0001-05
PROCESSO: 25351.203802/2002-91 AUTORIZ/MS: K1X313HL96WM (8.01193.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Telecor Biomédica Ltda
ENDEREÇO: Rua Barata Ribeiro, 543 sala 404
BAIRRO: Copacabana CEP: 22040000 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 30.124.044/0001-94
PROCESSO: 25351.015409/01-90 AUTORIZ/MS: 8.00843.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: MEDLAB PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA DOS PINHEIROS, 498 CONJ 71 e 72
BAIRRO: PINHEIROS CEP: 05422000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 50.248.780/0001-61
PROCESSO: 25991.009635/78 AUTORIZ/MS: 1.00717.7
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
REEMBALAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
Total de Empresas: 6

RESOLUÇÃO - RE Nº 477, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 26 de agosto de 2010, do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 29 da ANVISA, de 11 de janeiro de 2011,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ AGENOR ALVARES DA SILVA

ANEXO

EMPRESA: BASTON DO BRASIL PRODUTOS QUIMICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: avenida das palmeiras, 1705
BAIRRO: colonia francesa CEP: 84130000 - PALMEIRA/PR
CNPJ: 05.855.974/0001-70
PROCESSO: 25351.743623/2010-11 AUTORIZ/MS: 2.05717.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: CIRIUS BOTANIC´S INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA ERVALIA/COIMBRA Km 05 - SITIO SAO SEBASTIAO
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 36555000 - ERVÁLIA/MG
CNPJ: 11.180.492/0001-60
PROCESSO: 25351.716392/2010-12 AUTORIZ/MS: 2.05726.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: DVA EXPRESS LTDA
ENDEREÇO: Rua Pará, Nº 16 - Sala 01
BAIRRO: Centro CEP: 09510130 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 59.820.647/0001-02
PROCESSO: 25351.008526/2011-19 AUTORIZ/MS: 2.05703.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: PASSION COMÉRCIO DE PERFUMES E COSMÉTICOS LTDA
ENDEREÇO: AV. PAULISTA, Nº 807, conj. 102
BAIRRO: Bela Vista CEP: 01311100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.136.340/0001-44
PROCESSO: 25351.552894/2010-19 AUTORIZ/MS: 2.05725.4

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102011020700092

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Nº 26, segunda-feira, 7 de fevereiro de 2011 Diário Oficial da União - Suplemento ISSN 1677-7042 93

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: AGROMEL IND E COM DE GENEROS ALIMENTICIOS LTDA
ENDEREÇO: RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 301
BAIRRO: CENTRO CEP: 88350201 - BRUSQUE/SC
CNPJ: 82.850.603/0001-47
PROCESSO: 25351.001953/2011-24 AUTORIZ/MS: 2.05704.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
FRACIONAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: COSMÉTICOS
EMPRESA: NOVA MED TEC LTDA
ENDEREÇO: RUA BOTUCATU, 615 / 621
BAIRRO: VILA CLEMENTINO CEP: 04023062 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 10.682.855/0001-01
PROCESSO: 25351.008600/2011-25 AUTORIZ/MS: 2.05702.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: Marcio elias barbosa me
ENDEREÇO: ROD. VICE PREFEITO HERMENEGILDO TONOLI, 1011 - SALA 01
BAIRRO: SANTA CLARA CEP: 13295000 - JUNDIAÍ/SP
CNPJ: 05.445.574/0001-97
PROCESSO: 25351.671469/2010-26 AUTORIZ/MS: 2.05719.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: Victor Vargas dos Santos
ENDEREÇO: Fazenda Sao Joao s/n Zona Rural
BAIRRO: São Gonçalo Campos CEP: 44330000 - SÃO GONÇALO DOS CAMPOS/BA
CNPJ: 13.064.605/0001-98
PROCESSO: 25351.704635/2010-28 AUTORIZ/MS: 2.05716.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: VAN-VERR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA MIGUEL FERNANDES 107
BAIRRO: JARDIM SABAUNA CEP: 11740000 - ITANHAÉM/SP
CNPJ: 09.334.817/0001-70
PROCESSO: 25351.737574/2010-33 AUTORIZ/MS: 2.05723.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: FIBRA HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA 248 NUMERO 317 QUADRA 39 LOTE 41
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535190 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.654.693/0001-15
PROCESSO: 25351.747796/2010-34 AUTORIZ/MS: 2.05722.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: DM DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: R DAS ROSEIRAS, 428
BAIRRO: VILA LUCIA CEP: 03144090 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.098.235/0001-07
PROCESSO: 25351.786155/2010-43 AUTORIZ/MS: 2.05710.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EMPRESA: NERF HAIR COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PETROLINA Nº 331, LOJA 3
BAIRRO: SAGRADA FAMILIA CEP: 31030370 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 08.133.243/0001-00
PROCESSO: 25351.727371/2010-47 AUTORIZ/MS: 2.05724.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: NORDESQUIM LTDA
ENDEREÇO: RUA SAGTO SILVIO HOLLEMBACH, Nº 694
BAIRRO: IMBIRIBEIRA CEP: 52050310 - RECIFE/PE
CNPJ: 35.603.257/0001-12
PROCESSO: 25351.005948/2011-47 AUTORIZ/MS: 2.05705.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMO P/ COSMÉTICO
DISTRIBUIR: INSUMO P/ COSMÉTICO
EXPEDIR: INSUMO P/ COSMÉTICO
EMPRESA: ADAPT PRODUTOS OFTALMOLÓGICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PASSAUNA, N° 35
BAIRRO: BROOKLIN CEP: 04562020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 96.382.429/0001-60
PROCESSO: 25351.777706/2010-48 AUTORIZ/MS: 2.05706.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EMPRESA: TRANSLION TRANSPORTES RODOVIARIO LTDA
ENDEREÇO: RUA DOUTOR MANOEL TOURINHO, 10
BAIRRO: MACUCO CEP: 11015030 - SANTOS/SP
CNPJ: 63.931.588/0001-17
PROCESSO: 25351.779101/2010-50 AUTORIZ/MS: 2.05707.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: M.G.K. INDUSTRIA DE COSMETICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: R POMPEIA, 35
BAIRRO: CHACARAS MARCO CEP: 06419140 - BARUERI/SP
CNPJ: 10.803.951/0001-52
PROCESSO: 25351.778114/2010-51 AUTORIZ/MS: 2.05709.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPORTAR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
EMPRESA: JRSA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA EPP
ENDEREÇO: av.paranapuã, 1392 sala 213 tauá
BAIRRO: ilha do governador CEP: 21910254 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 05.496.726/0001-80
PROCESSO: 25351.678672/2010-74 AUTORIZ/MS: 2.05712.9
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMPRESA: CINEMA BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: Rua Oiapoque q 33a bloco 2 casa 01
BAIRRO: Vila Brasília CEP: 74911450 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 09.629.927/0001-60
PROCESSO: 25351.762866/2010-77 AUTORIZ/MS: 2.05727.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: LOGISTICA VITORIA BRASIL LTDA
ENDEREÇO: AV. VITORIA, 360 - GALPAO
BAIRRO: RIVIERA DA BARRA CEP: 29126100 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 11.500.417/0001-30
PROCESSO: 25351.682919/2010-77 AUTORIZ/MS: 2.05714.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: CINEMA BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: Rua Oiapoque q 33a bloco 2 casa 01
BAIRRO: Vila Brasília CEP: 74911450 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 09.629.927/0001-60
PROCESSO: 25351.762866/2010-77 AUTORIZ/MS: 2.05727.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA 250 Nº 668 QD 34 LT72 LJ 02
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535350 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.664.453/0001-00
PROCESSO: 25351.782891/2010-77 AUTORIZ/MS: 2.05711.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EMPRESA: QUIMIFORMULA COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: R ROLDAO RODRIGUES QUEIROZ 110
BAIRRO: BOQUEIRAO CEP: 81650080 - CURITIBA/PR
CNPJ: 05.991.338/0001-76
PROCESSO: 25351.762532/2010-81 AUTORIZ/MS: 2.05708.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMO P/ COSMÉTICO
DISTRIBUIR: INSUMO P/ COSMÉTICO
EXPEDIR: INSUMO P/ COSMÉTICO
EMPRESA: XANCAFRE PERFUMES E COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SAO MIGUEL, Nº 1031, GALPÃO A
BAIRRO: AFOGADOS CEP: 50850000 - RECIFE/PE
CNPJ: 11.356.859/0001-54
PROCESSO: 25019.018335/2010-82 AUTORIZ/MS: 2.05713.2
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: S A COSMETICOS DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: RUA TITO TEIXEIRA, 470
BAIRRO: CUSTODIO PEREIRA CEP: 38405268 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 08.225.870/0001-70
PROCESSO: 25351.686613/2010-88 AUTORIZ/MS: 2.05720.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: BANHARE PRODUTOS DECORATIVOS LTDA ME
ENDEREÇO: Rua Professor Guerreiro Lima, 809 sala 01
BAIRRO: Pio x CEP: 95034490 - CAXIAS DO SUL/RS
CNPJ: 94.787.272/0001-27
PROCESSO: 25351.703167/2010-91 AUTORIZ/MS: 2.05715.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: LOGFARMA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ARAÇATUBA, 426
BAIRRO: SANTA MARIA CEP: 09071310 - SANTO ANDRÉ/SP
CNPJ: 02.376.381/0001-33
PROCESSO: 25351.664962/2010-97 AUTORIZ/MS: 2.05718.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: ANGEL GLOBAL PARTNERS COMÉRCIO IMPORTACÃO E EXPORTACÃO LTDA.
ENDEREÇO: Rua Samuel Meira Brasil, 394, Conj. CB5, Sala 10, Serra Parque Logístico
BAIRRO: Taquara II CEP: 29167650 - SERRA/ES
CNPJ: 12.572.734/0001-24
PROCESSO: 25351.750872/2010-98 AUTORIZ/MS: 2.05721.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102011020700093

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

92 ISSN 1677-7042 Diário Oficial da União - Suplemento Nº 142, segunda-feira, 28 de julho de 2014

RESOLUÇÃO - RE N° 2.817, DE 25 DE JULHO DE 2014

A Gerente-Geral de Cosméticos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.059, de 18 de junho de 2014, publicado no DOU de 23 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014, e suas alterações, resolve:

Art.1º Deferir os registros e as petições dos produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes, conforme relação anexa.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSINEIRE MELO COSTA SALLUM

ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO
NOME DO PRODUTO E MARCA
COR E/OU TONALIDADE NUMERO DE PROCESSO NUMERO DE REGISTRO
LOCAL DE FABRICAÇÃO VENCIMENTO
DESTINAÇÃO PRAZO DE VALIDADE DO PRODUTO
GRUPO DO PRODUTO
EMBALAGEM PRIMÁRIA
EMBALAGEM SECUNDÁRIA
FORMA FÍSICA
ASSUNTO DA PETIÇÃO
RESTRIÇÃO DE USO
CONSERVAÇÃO
PERFUMARIAS DAPI INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA. 2.02490-2
UMIDIFICADOR MAX CAPI KIDS
25351.048735/2013-17 2.2490.0053.001-4
LAURO DE FREITAS/BA 07/2019
COMERCIAL 24 Meses
2020360 CONDICIONADOR CAPILAR INFANTIL
FRASCO DE PLASTICO
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMARIA
EMULSAO
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM
RÓTULO APROVADO COM CORREÇÕES.
CREME DE PENTEAR MAX CAPI KIDS
25351.163838/2013-75 2.2490.0054.001-1
LAURO DE FREITAS/BA 07/2019
COMERCIAL 24 Meses
2010179 CREME OU GEL PARA ASSENTAR OS CABELOS
FRASCO DE PLASTICO
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMARIA
EMULSAO
258 Reconsideração de Indeferimento de Registro de Produto Grau 2
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM

SUPERINTENDÊNCIA DE INSPEÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO - RE N° 2.728, DE 24 DE JULHO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: FG - FARMA GOIÁS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR. 101 - NORTE CONTORNO S/Nº KM 281 PATIO 4 BLOCO 5
BAIRRO: PORTO ENGENHO CEP: 29157000 - CARIACICA/ES
CNPJ: 08.041.822/0006-37
PROCESSO: 25351.393651/2014-06 AUTORIZ/MS: 1.10832.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: R. A. MELO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA MACHADO DE ASSIS, 1597
BAIRRO: LOURIVAL PARENTE CEP: 64022128 - TERESINA/PI
CNPJ: 17.870.686/0001-74
PROCESSO: 25351.102886/2014-27 AUTORIZ/MS: 1.10759.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A
ENDEREÇO: EST BR 153 S/N KM 518
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 75340000 - HIDROLÂNDIA/GO
CNPJ: 06.626.253/0579-35
PROCESSO: 25351.135612/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.02062.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDPLUS COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: TRAVESSA CAMPO DO RIO BRANCO, 337
BAIRRO: CAPOEIRA CEP: 69910070 - RIO BRANCO/AC
CNPJ: 10.193.608/0001-33
PROCESSO: 25351.377630/2014-56 AUTORIZ/MS: 1.10754.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EMMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV ANTONIO FINCO 300
BAIRRO: CENTRO CEP: 99870000 - SÃO JOSÉ DO OURO/RS
CNPJ: 18.812.318/0001-32
PROCESSO: 25351.273266/2014-56 AUTORIZ/MS: 1.10731.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SUPER URGENTE TRANSPORTE AÉREO E RODOVIÁRIO LTDA. ME
ENDEREÇO: RUA LIBERO BADARÓ 370 LOJA CONJUNTO 01
BAIRRO: SANTA ROSA CEP: 31255620 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 13.642.117/0001-10
PROCESSO: 25351.389023/2014-59 AUTORIZ/MS: 1.10752.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: KALMIA FARMACIA DE MANIPULACAO SAO CARLOS LTDA ME
ENDEREÇO: AV. DR. CARLOS BOTELHO, 2471
BAIRRO: CENTRO CEP: 13560251 - SÃO CARLOS/SP
CNPJ: 05.529.662/0001-77
PROCESSO: 25351.272914/2014-73 AUTORIZ/MS: 1.10512.5
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: REALMED - COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA PAULO DE FRONTIN, Nº. 159
BAIRRO: CENTRO CEP: 58400310 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 02.896.042/0001-88
PROCESSO: 25351.387984/2014-75 AUTORIZ/MS: 1.10745.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GENÉSIO A. MENDES & CIA. LTDA.
ENDEREÇO: ROD BR 471, S/N
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 96810400 - SANTA CRUZ DO SUL/RS
CNPJ: 82.873.068/0005-73
PROCESSO: 25351.392037/2014-76 AUTORIZ/MS: 1.10756.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIPROM ODONTOMEDICA LTDA
ENDEREÇO: RUA T30 QD. 29 LT. 05 Nº 646
BAIRRO: SETOR BUENO CEP: 74210060 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 07.551.322/0001-78
PROCESSO: 25351.345191/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.10505.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DIRECTA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA CAMPOS SALES, N° 1860
BAIRRO: CENTRO CEP: 14701410 - BEBEDOURO/SP
CNPJ: 03.859.247/0001-56
PROCESSO: 25351.388080/2014-85 AUTORIZ/MS: 1.10767.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GIGAMED COMERCIAL CIRURGICO LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA ALZIRA VALDETARO, N° 72
BAIRRO: SAMPAIO CEP: 20950070 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 09.007.044/0001-18
PROCESSO: 25351.393401/2014-91 AUTORIZ/MS: 1.10773.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: OLIVEIRA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: PRACA JONES DE OLIVEIRA PENA, 522
BAIRRO: LIMOEIRO CEP: 35301001 - CARATINGA/MG
CNPJ: 03.579.060/0001-07
PROCESSO: 25351.346756/2014-91 AUTORIZ/MS: 1.10520.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CAPITAL EXPRESS MERCANTIL LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PEDRO BUENO, Nº 1315/1319
BAIRRO: PARQUE JABAQUARA CEP: 04342010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 64.787.419/0001-18
PROCESSO: 25351.069465/2014-94 AUTORIZ/MS: 1.10615.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A
ENDEREÇO: AVENIDA MARGINAL DIREITA DO TIETÊ, N° 2500
BAIRRO: VILA JAGUARA CEP: 05118100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 95.591.723/0038-00
PROCESSO: 25351.393632/2014-95 AUTORIZ/MS: 1.10805.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE N° 2.729, DE 24 DE JULHO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: M M LOBATO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, KM 23, N° 1331
BAIRRO: ICOARACY CEP: 66811000 - BELÉM/PA
CNPJ: 05.109.384/0001-07
PROCESSO: 25351.008408/2003-21 AUTORIZ/MS: 1.21251.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: IFS NASCIMENTO & CIA LTDA EPP
ENDEREÇO: TRAVESSA DR. ENEAS PINHEIRO, N° 875
BAIRRO: PEDREIRA CEP: 66087430 - BELÉM/PA
CNPJ: 63.872.493/0001-70
PROCESSO: 25351.678746/2008-30 AUTORIZ/MS: 1.22271.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE N° 2.730, DE 24 DE JULHO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PORTUGAL Nº 400 - GALPÕES 1B, 2B E 3A
BAIRRO: ITAQUI CEP: 06696060 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 01.125.797/0001-16
PROCESSO: 25351.070074/2003-13 AUTORIZ/MS: 1.21411.0
ATIVIDADE/CLASSE

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014072800092

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Nº 142, segunda-feira, 28 de julho de 2014 Diário Oficial da União - Suplemento ISSN 1677-7042 93

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: VITÓRIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA ME
ENDEREÇO: RUA JÂNIO QUADROS 400
BAIRRO: CENTRO CEP: 38320000 - SANTA VITÓRIA/MG
CNPJ: 14.775.446/0001-00
PROCESSO: 25351.155922/2013-14 AUTORIZ/MS: 1.23372.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PRATI DONADUZZI& CIA LTDA
ENDEREÇO: AV. PASCHOAL SANTILLI, Nº 166
BAIRRO: VILA RODRIGUES CEP: 19807220 - ASSIS/SP
CNPJ: 73.856.593/0004-09
PROCESSO: 25351.581644/2012-16 AUTORIZ/MS: 1.23363.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A FILIAL 705
ENDEREÇO: AV. APIO CARDOSO, Nº 577 GALPÃO 2, ARMAZEM 1, 2, 3 E 4
BAIRRO: CINCÃO CEP: 32371615 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 61.585.865/0409-60
PROCESSO: 25351.568788/2012-19 AUTORIZ/MS: 1.23352.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: M M LOBATO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, KM 23, N° 1331
BAIRRO: ICOARACY CEP: 66811000 - BELÉM/PA
CNPJ: 05.109.384/0001-07
PROCESSO: 25351.008408/2003-21 AUTORIZ/MS: 1.21251.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA 250, Nº 662, QD 34, LT72
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535350 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.664.453/0001-00
PROCESSO: 25351.782905/2010-21 AUTORIZ/MS: 1.22740.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: IFS NASCIMENTO & CIA LTDA EPP
ENDEREÇO: TRAVESSA DR. ENEAS PINHEIRO, N° 875
BAIRRO: PEDREIRA CEP: 66087430 - BELÉM/PA
CNPJ: 63.872.493/0001-70
PROCESSO: 25351.678746/2008-30 AUTORIZ/MS: 1.22271.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Veloz Logistica Ltda epp
ENDEREÇO: Rua Senhor dos Passos n.º 205
BAIRRO: Ponto Novo CEP: 49097010 - ARACAJU/SE
CNPJ: 13.782.902/0001-79
PROCESSO: 25351.497137/2012-33 AUTORIZ/MS: 1.23332.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: INTER ATIVE TRANSPORTE NACIONAL E INTERNACIONAL LTDA
ENDEREÇO: RUA DOUTOR COCHRANE, N° 68
BAIRRO: PAQUETA CEP: 11013100 - SANTOS/SP
CNPJ: 01.524.043/0001-39
PROCESSO: 25004.063440/2008-35 AUTORIZ/MS: 1.22143.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Drogarias Drogaverde Ltda.
ENDEREÇO: Av. Baruel, 439
BAIRRO: Casa verde CEP: 02522000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 43.565.894/0001-70
PROCESSO: 25351.090273/2013-45 AUTORIZ/MS: 1.23365.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NOVA LOGISTICA ARMAZENAGEM LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA DE GUARULHOS SÃO MIGUEL, Nº 5135
BAIRRO: JARDIM ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 07.192.451/0001-17
PROCESSO: 25351.623033/2012-49 AUTORIZ/MS: 1.23249.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: NATCOFARMA DO BRASIL LTDA. - EPP
ENDEREÇO: Av. Presidente Vargas, s/n
BAIRRO: Centro CEP: 29260000 - DOMINGOS MARTINS/ES
CNPJ: 08.157.293/0001-27
PROCESSO: 25351.313372/2010-56 AUTORIZ/MS: 1.22585.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NUTRIFARM DO BRASIL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE INGREDIENTES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA JOSÉ FÉLIX ALVES PACHECO, N° 310
BAIRRO: VILA SERRALHEIRO CEP: 02835040 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 06.699.880/0001-12
PROCESSO: 25351.327793/2006-56 AUTORIZ/MS: 1.21886.1
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FARMACIA DIAS LTDA
ENDEREÇO: AV ASSIS CHATEAUBRIAND, 2069
BAIRRO: TAMBOR CEP: 58414500 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 07.275.031/0001-02
PROCESSO: 25351.685197/2011-57 AUTORIZ/MS: 1.23096.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Pronto Express Logistica ltda
ENDEREÇO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES 1700 LOTE 2
BAIRRO: TAQUARA CEP: 2278311 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 03.867.580/0011-89
PROCESSO: 25351.514662/2012-57 AUTORIZ/MS: 1.23318.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA.
ENDEREÇO: Av. Talma Rodrigues Ribeiro, Nº 140 - Galpão 5 - Armazens de 1 a 4
BAIRRO: Portal de Jacaraipe CEP: 29173795 - SERRA/ES
CNPJ: 61.940.292/0053-68
PROCESSO: 25351.363984/2007-62 AUTORIZ/MS: 1.22049.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDLEY COMERCIAL E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: Via Gastão Camargos, 577 - Galpão 1 - Armazém 1
BAIRRO: Perobas CEP: 32211970 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 10.588.595/0005-25
PROCESSO: 25351.005414/2013-69 AUTORIZ/MS: 1.23313.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MILLENIUM COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA GONÇALVES DIAS, CHÁCARAS 92B E 92C, Nº 124/154
BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164025 - SERRA/ES
CNPJ: 02.632.609/0001-09
PROCESSO: 25351.069144/2003-82 AUTORIZ/MS: 1.21347.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MARCOFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PEDRO TONIOLLO II, 1141
BAIRRO: INDUSTRIAL CEP: 99900000 - GETÚLIO VARGAS/RS
CNPJ: 06.935.554/0001-67
PROCESSO: 25351.127762/2007-88 AUTORIZ/MS: 1.21900.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: QUADRA 1112 SUL AV QC 02 LOTE 04 (A SR SE 115) Nº S/N
BAIRRO: SETOR ECO INDUSTRIAL CEP: 77024150 - PALMAS/TO
CNPJ: 09.192.829/0001-08
PROCESSO: 25351.688978/2012-89 AUTORIZ/MS: 1.23294.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RM HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SONNEMBERG, N° 544, QUADRA 147, LOTE 17
BAIRRO: SETOR CIDADE JARDIM CEP: 74413125 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 25.029.414/0001-74
PROCESSO: 25005.060364/98-06 AUTORIZ/MS: 1.20561.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA ALCINDO GUANABARA, N°417
BAIRRO: CRISTOVÃO COLOMBO CEP: 29106400 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 35.997.345/0001-46
PROCESSO: 25002.000250/99-37 AUTORIZ/MS: 1.20602.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA JURUÁ, Nº 159, QD 04 LOTE 46 - CENTRO INDUSTRIAL EMPRESARIAL
BAIRRO: ALPHAVILLE CEP: 06455010 - BARUERI/SP
CNPJ: 03.948.933/0001-01
PROCESSO: 25351.001768/01-14 AUTORIZ/MS: 1.20931.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: HENRIFARMA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA FREIRE DA SILVA, N° 209 E 217
BAIRRO: VILA MONUMENTO CEP: 01523020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.074.662/0001-09
PROCESSO: 25991.016384/78 AUTORIZ/MS: 1.20059.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: EMIS MINAS DIST DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA CONTINENTAL 176
BAIRRO: CINCÃO CEP: 32371620 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 18.465.245/0001-50
PROCESSO: 25000.028599/96-47 AUTORIZ/MS: 1.33846.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SB COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PEDRO MIRANDA, N° 744
BAIRRO: PEDREIRA CEP: 66085000 - BELÉM/PA
CNPJ: 04.429.478/0004-35
PROCESSO: 25351.019451/00-17 AUTORIZ/MS: 1.20890.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SB COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DJALMA BATISTA, N° 4300
BAIRRO: FLORES CEP: 69050010 - MANAUS/AM
CNPJ: 04.429.478/0001-92
PROCESSO: 25000.019491/99-42 AUTORIZ/MS: 1.20609.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.731, DE 24 DE JULHO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: NAZÁRIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE MÉDICI, Nº 4158
BAIRRO: PARQUE ALVORADA CEP: 65633020 - TIMON/MA
CNPJ: 07.224.991/0006-40
PROCESSO: 25351.330433/2014-53
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de cópia Documento emitido pela Autoridade Sanitária Competente , descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, contrariando o disposto no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº204/2005.
PROCESSO: 25351.151739/2014-63

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

BAIRRO: PQ. INDL. FERREIRA FERNANDES CEP: 07174460 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 59.650.556/0001-76
PROCESSO: 25004.006402/96-70 AUTORIZ/MS: 1.02430.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.847, DE 28 DE OUTUBRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidenta da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 1.417 de 20 de setembro de 2011,

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JAIME CÉSAR DE MOURA OLIVEIRA

ANEXO

EMPRESA: PV COMERCIO DE ELETRONICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA AFONSO DE SOUZA, Nº 247-A
BAIRRO: RAIZ CEP: 69068260 - MANAUS/AM
CNPJ: 15.804.354/0001-66
PROCESSO: 25009.004747/94 AUTORIZ/MS: 3.01692.2
ATIVIDADE/CLASSE
EXPORTAR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA 250, Nº 662, QD 34, LT72
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535350 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.664.453/0001-00
PROCESSO: 25351.782968/2010-10 AUTORIZ/MS: 3.04622.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: D K L COMERCIAL IMPORTADORA LTDA
ENDEREÇO: RUA MARTINHO DE CAMPOS, 193
BAIRRO: VILA ANASTÁCIO CEP: 05093050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.998.653/0001-08
PROCESSO: 25351.204532/2002-35 AUTORIZ/MS: 3.03779.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: SSV INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA ME
ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA, 616
BAIRRO: CENTRO CEP: 17250000 - BARIRI/SP
CNPJ: 01.076.166/0001-54
PROCESSO: 25351.004562/00-74 AUTORIZ/MS: 3.02364.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.848, DE 28 DE OUTUBRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidenta da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 1.417 de 20 de setembro de 2011,

Art. 1º Cancelar a Autorização de Funcionamento de Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JAIME CÉSAR DE MOURA OLIVEIRA

ANEXO

EMPRESA: IMPORTMED IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
ENDEREÇO: R SIQUEIRA BUENO 1576
BAIRRO: MOOCA CEP: 03172010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.738.031/0001-44
PROCESSO: 25004.015372/95-11 AUTORIZ/MS: 2.02287.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
Motivo do Cancelamento: A pedido da empresa, conforme cópia do Distrato Social registrado na JUCESP sob nº 92.479/07-8
EMPRESA: DUTRA & MARTINS INDÚSTRIA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: AV. A. J. RENNER, Nº 475
BAIRRO: NAVEGANTES CEP: 90245000 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 00.206.414/0001-71
PROCESSO: 25025.050572/99-78 AUTORIZ/MS: 2.03260.4
ATIVIDADE/CLASSE
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
Motivo do Cancelamento: A pedido da empresa, por mudança de ramo.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.849, DE 28 DE OUTUBRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidenta da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 1.417 de 20 de setembro de 2011,

Art. 1º Cancelar a Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JAIME CÉSAR DE MOURA OLIVEIRA

ANEXO

EMPRESA: DELPHI AUTOMOTIVE SYSTEMS DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: AV. GOIAS, Nº 1820/1860
BAIRRO: SANTA PAULA CEP: 09550050 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 00.857.758/0001-40
PROCESSO: 25351.348469/2008-33 AUTORIZ/MS: KG7LL56WL046 (8.04550.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
Motivo do Cancelamento: A pedido da empresa.
EMPRESA: 1A DO SUL TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: R COLON Nº 1660, GALPAO A
BAIRRO: GLORIA CEP: 89216401 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 79.422.648/0001-06
PROCESSO: 25024.000171/2009-50 AUTORIZ/MS: L3848W60X6H9 (8.05865.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
Motivo do Cancelamento: A pedido da empresa, por encerramento das atividades de armazenagem e transporte de produtos para a saúde.
EMPRESA: farmape materiais ortopedicos e perfumaria ltda
ENDEREÇO: Rua Bento Gonçalves, 2169 terreo
BAIRRO: centro CEP: 95034000 - CAXIAS DO SUL/RS
CNPJ: 10.524.201/0001-41
PROCESSO: 25351.688740/2010-65 AUTORIZ/MS: K29934W5YLL1 (8.06986.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
Motivo do Cancelamento: A pedido da empresa.
EMPRESA: IMPORTMED IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
ENDEREÇO: R SIQUEIRA BUENO 1576
BAIRRO: MOOCA CEP: 03172010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.738.031/0001-44
PROCESSO: 25351.012550/2003-73 AUTORIZ/MS: PUWX316Y05X5 (8.01334.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
Motivo do Cancelamento: A pedido da empresa, conforme cópia do Distrato Social registrado na JUCESP sob o nº 92.479/07-8.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.850, DE 28 DE OUTUBRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidenta da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 1.417 de 20 de setembro de 2011,

Art. 1º Cancelar a Autorização de Funcionamento de Empresas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JAIME CÉSAR DE MOURA OLIVEIRA

ANEXO

EMPRESA: JT LEITE - INDIVIDUAL
ENDEREÇO: RODOVIA GO 330 KM 16
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 75000000 - LEOPOLDO DE BULHÕES/GO
CNPJ: 03.060.062/0001-87
PROCESSO: 25351.023182/2004-70 AUTORIZ/MS: 3.02857.0
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
Motivo do cancelamento: A pedido da empresa.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.851, DE 28 DE OUTUBRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidenta da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 1.417 de 20 de setembro de 2011,

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JAIME CÉSAR DE MOURA OLIVEIRA

ANEXO

EMPRESA: AIMER COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: rua LL, 95
BAIRRO: Arvoredo CEP: 32113188 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 05.750.272/0001-22
PROCESSO: 25351.530296/2011-00 AUTORIZ/MS: 2.06071.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: R. CELLE INDUSTRIAL LTDA
ENDEREÇO: AV. COUNTRY CLUB DE BELO HORIZONTE, 2100
BAIRRO: CIDADE JARDIM TAQUARIL CEP: 30285658 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 02.080.918/0001-13
PROCESSO: 25351.474197/2011-01 AUTORIZ/MS: 2.06077.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: EXECUTIVA DISTRBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AV GERCINA BORGES TEIXEIRA , S/N , QD 108, LOTE 09 E 11
BAIRRO: CONJUNTO VERA CRUZ CEP: 74493060 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 05.870.616/0001-37
PROCESSO: 25351.426444/2011-02 AUTORIZ/MS: 2.06074.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: POLO CENTRAL LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA MARINHO DE CARVALHO, N° 101
BAIRRO: VILA MARINA CEP: 09921005 - DIADEMA/SP
CNPJ: 02.750.303/0001-57
PROCESSO: 25351.536118/2011-02 AUTORIZ/MS: 2.06070.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102011103100104

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.865, DE 13 DE JULHO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor 90 dias a partir da data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 61072393000133
OLMESARTANA MEDOXOMILA + BESILATO DE ANLODIPINO
OLMETECANLO 25351.097451/2017-01 06/2021
1999 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) 0282388/17-9
1.2110.0399.001-3 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7
1.2110.0399.002-1 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15
1.2110.0399.003-1 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
1.2110.0399.004-8 24 Meses
40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7
1.2110.0399.005-6 24 Meses
40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15
1.2110.0399.006-4 24 Meses
40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
1.2110.0399.007-2 24 Meses
40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7
1.2110.0399.008-0 24 Meses
40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15
1.2110.0399.009-9 24 Meses
40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA
PROVERA 25351.097982/2017-04 01/2019
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) 0283437/17-1
1.2110.0400.001-7 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 05
1.2110.0400.002-5 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10
1.2110.0400.003-3 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.866, DE 13 DE JULHO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Cancelar o registro sanitário de medicamentos e produtos biológicos, ou de apresentações, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor 90 (noventa) dias a partir da data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

LABORATÓRIOS PFIZER LTDA 46070868003699
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA
PROVERA 25351.029930/2004-28 01/2019
1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 0279552/17-0
1.0216.0196.001-5 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 05
1.0216.0196.002-3 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10
1.0216.0196.003-1 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14
1.0216.0196.004-1 36 Meses
2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14
1.0216.0196.005-8 36 Meses
2,5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 14
1.0216.0196.006-6 36 Meses
2,5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 07
1.0216.0196.007-4 36 Meses
2,5 MG COM CT 04 BL AL PLAS INC X 07
1.0216.0196.008-2 36 Meses
5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14
1.0216.0196.009-0 36 Meses
5,0 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 14
1.0216.0196.010-4 36 Meses
5,0 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 07
1.0216.0196.011-2 36 Meses
5,0 MG COM CT 04 BL AL PLAS INC X 07
OLMESARTANA MEDOXOMILA + BESILATO DE ANLODIPINO
OLMETECANLO 25351.449173/2009-35 06/2021
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 0279635/17-5
1.0216.0222.001-5 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7
1.0216.0222.002-3 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15
1.0216.0222.003-1 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
1.0216.0222.004-1 24 Meses
40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7
1.0216.0222.005-8 24 Meses
40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15
1.0216.0222.006-6 24 Meses
40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
1.0216.0222.007-4 24 Meses
40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7
1.0216.0222.008-2 24 Meses
40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15
1.0216.0222.009-0 24 Meses
40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.867, DE 13 DE JULHO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder ao (s) Centro (s), na forma do(s) ANEXO(s), a Certificação em Boas Práticas em Biodisponibilidade/Bioequivalência de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade conforme identificado no respectivo quadro ANEXO;

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE / CNPJ:	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 61.286.647/0001-16
DENOMINAÇÃO DA EMPRESA INSPECIONADA/CERTIFICADA:	PHARMA MEDICA RESEARCH INC.
EXPEDIENTE:	0136645/17-9 de 26/01/2017
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS EM BIODISPONIBILIDADE/BIOEQUIVALÊNCIA PARA AS ETAPAS:	
Clínica (Endereço: 400 Fountain Lakes Blvd., Missouri, Estados Unidos)	
VALIDADE:	10/08/2019

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE / CNPJ:	GALENO DESENVOLVIMENTO DE PESQUISAS CLINICAS - 05.531.007/0001-53
DENOMINAÇÃO DA EMPRESA INSPECIONADA/CERTIFICADA:	GALENO DESENVOLVIMENTO DE PESQUISAS CLINICAS
EXPEDIENTE:	0962462/17-7 de 19/05/2017
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS EM BIODISPONIBILIDADE/BIOEQUIVALÊNCIA PARA AS ETAPAS:	
Clínica (Endereço 1: Av. João Erbolato, 266 - Campinas/SP); (Unidade Clínica1: Rua José Geraldo Cerebino Christóforo, 245 - Campinas/SP); (Unidade Clínica2: Rodovia das Estâncias S/N, Km 92, Bairro da Ponte, Itatiba - SP); (Unidade Clínica3: Rodovia SP 332, Km 152 Bairro Jardim Blumenau, Artur Nogueira - SP); **Analítica** (Endereço: Rua Latino Coelho, 1301 - Campinas/SP)	
VALIDADE:	15/08/2019

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.868, DE 13 DE JULHO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos sob o nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações validas no link: http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medicamento.asp

Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

Empresa	Processo	Produto	Expediente	Vencimento do registro
ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA	25351256731201135	Duphaston	2438730163	07/2022
Achê Laboratórios Farmacêuticos S.A	25351067252200311	Andantol	0325369134	06/2019
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	25351532981200866	piperacilina sódica+tazobactam sódico	2623765164	07/2022
APSEN FARMACEUTICA S/A	25351153254200674	Donarge Retard	0077182177	07/2022
BAXTER HOSPITALAR LTDA	25351218954200883	Genuxal	0053713171	07/2022
BAYER S.A.	25351013646201151	Gyno-Icaden	0168271157	09/2020
BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	25351045291200529	Ecasil-81	2395435166	07/2022
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	25351566289201132	Histamin	1212847163	05/2020
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	25351563889201198	Tyneo	2622776167	07/2022
BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA	25351504687201016	Kombiglyze XR	2439967162	06/2022
CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	2599100844980	Relapax	0083808178	07/2022
CHIESI FARMACÊUTICA LTDA	253510278720110	Ferriprox	2594355163	07/2022

3202038 REMOVEDOR
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
ECO STRIPPER
INODOR 25351.128372/2012-10 3.2553.0025.004-1
INSTITUCIONAL 07/2017
BOMBONA PLASTICA 24 Meses
3202038 REMOVEDOR
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
SIX CLEANER
25351.128397/2012-82 3.2553.0026.001-2
PROFISSIONAL 07/2017
FRASCO 24 Meses
3103084 DESENGRAXANTE
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
SIX CLEANER
25351.128397/2012-82 3.2553.0026.002-0
PROFISSIONAL 07/2017
BOMBONA PLASTICA 24 Meses
3103084 DESENGRAXANTE
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
DECAP CLEANER
25351.128432/2012-41 3.2553.0027.001-8
PROFISSIONAL 07/2017
FRASCO 24 Meses
3103084 DESENGRAXANTE
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
DECAP CLEANER
25351.128432/2012-41 3.2553.0027.002-6
PROFISSIONAL 07/2017
BOMBONA PLASTICA 24 Meses
3103084 DESENGRAXANTE
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
ECO STRIPPER SUPER
25351.128453/2012-10 3.2553.0028.001-3
DOMICILIAR 07/2017
FRASCO 24 Meses
3202038 REMOVEDOR
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
ECO STRIPPER SUPER
25351.128453/2012-10 3.2553.0028.002-1
INSTITUCIONAL 07/2017
BOMBONA PLASTICA 24 Meses
3202038 REMOVEDOR
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
ECO STRIPPER SUPER
INODOR 25351.128453/2012-10 3.2553.0028.003-1
DOMICILIAR 07/2017
FRASCO 24 Meses
3202038 REMOVEDOR
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
ECO STRIPPER SUPER
INODOR 25351.128453/2012-10 3.2553.0028.004-8
INSTITUCIONAL 07/2017
BOMBONA PLASTICA 24 Meses
3202038 REMOVEDOR
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
ECOLAB QUÍMICA LTDA 3.00053-9
STONEMEDIC CTP 1 CERAMIC TILE POLISH - 1
25351.210702/2012-10 3.0053.0837.001-2
INSTITUCIONAL 07/2017
BALDE PLASTICO + CAIXA DE PAPELAO 24 Meses
3103068 POLIDOR
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
STONEMEDIC CTP 1 CERAMIC TILE POLISH - 1
25351.210702/2012-10 3.0053.0837.002-0
INSTITUCIONAL 07/2017
BALDE PLASTICO 24 Meses
3103068 POLIDOR
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
STONEMEDIC CTP2 CERAMIC TILE POLISH - 2
25351.210728/2012-18 3.0053.0838.001-8
INSTITUCIONAL 07/2017
BALDE PLASTICO + CAIXA DE PAPELAO 24 Meses
3103068 POLIDOR
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
STONEMEDIC CTP2 CERAMIC TILE POLISH - 2
25351.210728/2012-18 3.0053.0838.002-6
INSTITUCIONAL 07/2017
BOMBONA PLASTICA 24 Meses
3103068 POLIDOR
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
STONEMEDIC CIC CERAMIC INTENSIVE CLEANER
25351.210751/2012-73 3.0053.0839.001-3
INSTITUCIONAL 07/2017
BOMBONA PLASTICA + CAIXA DE PAPELAO 24 Meses
3222033 LIMPA PISOS
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
STONEMEDIC CIC CERAMIC INTENSIVE CLEANER
25351.210751/2012-73 3.0053.0839.002-1
INSTITUCIONAL 07/2017
FRASCO DE PLASTICO OPACO + CAIXA DE PAPELAO 24 Meses
3222033 LIMPA PISOS
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
STONEMEDIC CIC CERAMIC INTENSIVE CLEANER
25351.210751/2012-73 3.0053.0839.003-1
INSTITUCIONAL 07/2017
BOMBONA PLASTICA 24 Meses
3222033 LIMPA PISOS
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
STONEMEDIC CIC CERAMIC INTENSIVE CLEANER
25351.210751/2012-73 3.0053.0839.004-8
INSTITUCIONAL 07/2017
FRASCO DE PLASTICO OPACO 24 Meses
3222033 LIMPA PISOS
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
LEMON-EZE
25351.607515/2007-61 3.0053.0732.001-1
ASSISTENCIA A SAUDE INDUSTRIAL INSTITUCIONAL 02/2018
FRASCO DE PLASTICO OPACO 24 Meses
3222021 LIMPADOR DE USO GERAL
334 Revalidação de Registro de Produto de Risco 2
FASIL INDÚSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS 3.01612-6
DESINCRUSTANTE AUTOMOTIVO ALCALINO FASIL
25351.144612/2012-13 3.1612.0001.001-2
INDUSTRIAL INSTITUCIONAL 07/2017
FRASCO DE PLÁSTICO TRANSLÚCIDO 12 Meses
3103092 DETERGENTE AUTOMOTIVO
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
DESINCRUSTANTE AUTOMOTIVO ALCALINO FASIL
25351.144612/2012-13 3.1612.0001.002-0
INDUSTRIAL INSTITUCIONAL 07/2017
GALAO PLASTICO 12 Meses
3103092 DETERGENTE AUTOMOTIVO
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
DESINCRUSTANTE AUTOMOTIVO ALCALINO FASIL
25351.144612/2012-13 3.1612.0001.003-9
INDUSTRIAL 07/2017
BOMBONA PLASTICA 12 Meses
3103092 DETERGENTE AUTOMOTIVO
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
DESINCRUSTANTE AUTOMOTIVO ALCALINO FASIL
25351.144612/2012-13 3.1612.0001.004-7
INDUSTRIAL 07/2017
SACO PLASTICO + TAMBOR METALICO 12 Meses
3103092 DETERGENTE AUTOMOTIVO
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
FERNANDES & CAZARIM LTDA. 3.01853-9
MARISCAL DESINCRUSTANTE ÁCIDO
ROXO 25351.520868/2011-63 3.1853.0005.001-3
INDUSTRIAL 07/2017
BOMBONA PLASTICA 24 Meses
3222029 DESINCRUSTANTE ÁCIDO
3769 Reconsideração de Indeferimento de Registro de Produto de Risco 2
MARISCAL DESINCRUSTANTE ÁCIDO
25351.520868/2011-63 3.1853.0005.003-1
INDUSTRIAL 07/2017
BOMBONA PLASTICA 24 Meses
3222029 DESINCRUSTANTE ÁCIDO
3769 Reconsideração de Indeferimento de Registro de Produto de Risco 2
HIDROALL DO BRASIL LTDA 3.00896-1
DESINFETANTE PARA PISCINAS HCL PLUS
25351.164430/2002-70 3.0896.0018.001-6
DOMICILIAR INSTITUCIONAL 10/2017
BALDE PLASTICO 02 Ano(s)
3205045 DESINFETANTE PARA PISCINAS
334 Revalidação de Registro de Produto de Risco 2
INDÚSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA 3.01329-1
CLORO RIO PÓ T.A.
25351.159392/2012-14 3.1329.0366.001-7
DOMICILIAR 07/2017
POTE DE PLASTICO + ACONDICIONAMENTO NAO PREVISTO NA TABELA 24 Meses
3211062 DESINFETANTE PARA HORTIFRUTÍCOLAS
3879 Registro de Produto de Risco 2 - Desinfetante para Hortifrutícolas
CLORO RIO PÓ T.A.
25351.159392/2012-14 3.1329.0366.002-5
INSTITUCIONAL 07/2017
BALDE PLASTICO + ACONDICIONAMENTO NAO PREVISTO NA TABELA 24 Meses
3211062 DESINFETANTE PARA HORTIFRUTÍCOLAS
3879 Registro de Produto de Risco 2 - Desinfetante para Hortifrutícolas
MANTOVANI INDÚSTRIA QUIMICA LTDA - ME 3.02240-7
SODA CAUSTICA INDAIÁ
25351.049864/2007-55 3.2240.0003.001-1
DOMICILIAR 02/2017
POTE DE PLASTICO 24 Meses
3222030 DESINCRUSTANTE ALCALINO
334 Revalidação de Registro de Produto de Risco 2
PRUDEMPLAST QUÍMICA INDUSTRIAL LTDA 3.02081-8
MAXI CLEAN
25351.754128/2011-69 3.2081.0016.001-2
INDUSTRIAL 07/2017
GALAO 12 Meses
3203018 DETERGENTE PROFISSIONAL DESINCRUSTANTE ÁCIDO
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
MAXI CLEAN
25351.754128/2011-69 3.2081.0016.002-0
INDUSTRIAL 07/2017
BOMBONA PLASTICA OPACA 12 Meses
3203018 DETERGENTE PROFISSIONAL DESINCRUSTANTE ÁCIDO
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
MAXI CLEAN
25351.754128/2011-69 3.2081.0016.003-9
INDUSTRIAL 07/2017
FRASCO 12 Meses
3203018 DETERGENTE PROFISSIONAL DESINCRUSTANTE ÁCIDO
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres
RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA 3.00227-0
VEJA X-14 2 EM 1 BANHEIRO
25351.193101/2012-76 3.0227.0936.001-8
DOMICILIAR 07/2017
FRASCO DE PLASTICO OPACO SQUEEZE 1 Ano(s)
3205061 DESINFETANTE PARA USO GERAL
3882 Registro de Produto de Risco 2 - Desinfetante para Uso Geral
UNIÃO PRODUTOS QUIMICOS LTDA 3.01695-3
CONCREX PX CONCENTRADO
25351.161338/2012-60 3.1695.0004.001-1
INDUSTRIAL 07/2017
BOMBONA PLASTICA 12 Meses
3222029 DESINCRUSTANTE ÁCIDO
387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.992, DE 13 DE JULHO DE 2012

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidenta da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011 e a Portaria GM/MS nº 537, de 29 de março de 2012, tendo em vista o disposto no inciso X do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir renovação de registro de nova associação no país, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JAIME CESAR DE MOURA OLIVEIRA

ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF
PRINCIPIO ATIVO
CLASS/CAT DESCRIÇÃO
MARCA OU REFERÊNCIA NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO
DESTINAÇÃO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
NOME COMERCIAL
ASSUNTO DESCRIÇÃO
HYPERMARCAS S.A. 1.07287-6
MALEATO DE CLORFENIRAMINA + DIPIRONA + ÁCIDO ASCÓRBICO
ANALGESICOS
APRACUR 25351.137554/2008-78 02/2009
COMERCIAL 1.7287.0002.001-2 24 Meses
1 MG + 100 MG + 50 MG COM REV DISP ENV AL X 100 (EMB MULT)
Não informado
1466 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 1.7287.0002.002-0 24 Meses
1 MG + 100 MG + 50 MG COM REV DISP ENV AL X 150 (EMB MULT)
Não informado
1466 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS
01 - Em desacordo com a Legislação vigente

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.993, DE 13 DE JULHO DE 2012

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidenta da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011 e a Portaria GM/MS nº 537, de 29 de março de 2012, tendo em vista o disposto no inciso X do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, resolve:

Art. 1º Deferir registro de medicamento, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JAIME CESAR DE MOURA OLIVEIRA

ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF
PRINCIPIO ATIVO
CLASS/CAT DESCRIÇÃO
MARCA OU REFERÊNCIA NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO
DESTINAÇÃO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDA

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
NOME COMERCIAL
ASSUNTO DESCRIÇÃO
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA 1.05562-2
PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO
PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES
Referência - TAZOCIN 25351.532981/2008-66 07/2017
COMERCIAL 1.5562.0034.001-0 24 Meses
2 G+ 0,25 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.5562.0034.002-9 24 Meses
2 G+ 0,25 G PÓ SOL INJ CT 10 FA VD INC
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.5562.0034.003-7 24 Meses
2 G+ 0,25 G PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.5562.0034.004-5 24 Meses
2 G+ 0,25 G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.5562.0034.005-3 24 Meses
2 G+ 0,25 G PÓ SOL INJ CT 100 FA VD INC
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.5562.0034.006-1 24 Meses
4 G+ 0,5 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.5562.0034.007-1 24 Meses
4 G+ 0,5 G PÓ SOL INJ CT 10 FA VD INC
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.5562.0034.008-8 24 Meses
4 G+ 0,5 G PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.5562.0034.009-6 24 Meses
4 G+ 0,5 G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.5562.0034.010-1 24 Meses
4 G+ 0,5 G PÓ SOL INJ CT 100 FA VD INC
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. 1.07817-7
DICLOFENACO SÓDICO
OUTROS MEDICAMENTOS COM ACAO NO APARELHO VISUAL
Referência - VOLTAREN 25351.606404/2010-46 07/2017
COMERCIAL 1.7817.0114.001-8 24 Meses
1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML
DICLOFEX
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.7817.0114.002-6 24 Meses
1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML
DICLOFEX
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
EMS SIGMA PHARMA LTDA 1.03569-5
ISOTRETINOÍNA
PRODUTOS ANTI-ACNE
Referência - Roacutan 25351.302779/2008-10 07/2017
COMERCIAL 1.3569.0658.001-3 24 Meses
10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 10
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0658.002-1 24 Meses
10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 20
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0658.003-1 24 Meses
10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0658.004-8 24 Meses
10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 40
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0658.005-6 24 Meses
10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 60
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0658.006-4 24 Meses
10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 90 (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0658.007-2 24 Meses
20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 10
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0658.008-0 24 Meses
20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 20
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0658.009-9 24 Meses
20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0658.010-2 24 Meses
20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 40
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0658.011-0 24 Meses
20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 60
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0658.012-9 24 Meses
20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 90 (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
GERMED FARMACEUTICA LTDA 1.00583-3
ISOTRETINOÍNA
PRODUTOS ANTI-ACNE
Referência - Roacutan 25351.298436/2008-35 07/2017
COMERCIAL 1.0583.0755.001-7 24 Meses
10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 10
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0583.0755.002-5 24 Meses
10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 20
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0583.0755.003-3 24 Meses
10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0583.0755.004-1 24 Meses
10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 40
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0583.0755.005-1 24 Meses
10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 60
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0583.0755.006-8 24 Meses
10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 90 (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0583.0755.007-6 24 Meses
20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 10
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0583.0755.008-4 24 Meses
20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 20
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0583.0755.009-2 24 Meses
20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0583.0755.010-6 24 Meses
20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 40
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0583.0755.011-4 24 Meses
20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 60
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0583.0755.012-2 24 Meses
20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 90 (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A 1.00370-7
BROMETO DE PINAVÉRIO
ANTIESPASMODICOS
Referência - DICETEL 25351.531775/2011-81 07/2017
COMERCIAL 1.0370.0581.001-3 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0370.0581.002-1 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0370.0581.003-1 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0370.0581.004-8 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0370.0581.005-6 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0370.0581.006-4 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0370.0581.007-2 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0370.0581.008-0 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0370.0581.009-9 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0370.0581.010-2 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0370.0581.011-0 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0370.0581.012-9 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0370.0581.013-7 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0370.0581.014-5 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 90 (EMB FRAC)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
NATIVITA IND. COM. LTDA. 1.04761-3
DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA
ANTI-HISTAMÍNICOS SISTEMICOS
Referência - PRURIZIN 25351.169522/2010-74 07/2017
COMERCIAL 1.4761.0022.001-1 24 Meses
2 MG / ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.4761.0022.002-1 24 Meses
2 MG / ML SOL OR CX 80 FR PLAS AMB X 100 ML + 80 SER DOSAD (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA 1.02352-8
ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO
ANTIULCEROSOS
Referência - NEXIUM 25351.143039/2012-80 07/2017
COMERCIAL 1.2352.0222.001-0 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7
EZOBLOC
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.2352.0222.002-9 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
EZOBLOC
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.2352.0222.003-7 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14
EZOBLOC
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.2352.0222.004-5 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28
EZOBLOC
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.2352.0222.005-3 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
EZOBLOC
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.2352.0222.006-1 24 Meses
20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 7
EZOBLOC
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.2352.0222.007-1 24 Meses
20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10
EZOBLOC
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.2352.0222.008-8 24 Meses
20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14
EZOBLOC
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.2352.0222.009-6 24 Meses
20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28
EZOBLOC
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.2352.0222.010-1 24 Meses
20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30
EZOBLOC
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.2352.0222.011-8 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7
EZOBLOC
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.2352.0222.012-6 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
EZOBLOC
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.2352.0222.013-4 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

piperacilina sódica e tazobactam sódico
"Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999"

Antibióticos do Brasil Ltda

Pó para solução injetável
2,25 g e 4,5 g

piperacilina sódica e tazobactam sódico
"Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999"

I) IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Nome genérico: piperacilina sódica e tazobactam sódico

APRESENTAÇÕES

Piperacilina e tazobactam 2,25 g: cada frasco-ampola contém 2 g de piperacilina e 0,25 g de tazobactam na forma de pó para solução injetável. Embalagem com 10 frascos-ampola.
Piperacilina e tazobactam 4,5 g: cada frasco-ampola contém 4 g de piperacilina e 0,5 g de tazobactam na forma de pó para solução injetável. Embalagem com 10 frascos-ampola.

EXCLUSIVAMENTE PARA USO INTRAVENOSO
USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS DE IDADE

COMPOSIÇÃO

Piperacilina e tazobactam 2,25 g: cada frasco-ampola de dose única contém 2,0849 g de piperacilina sódica equivalente a 2 g de piperacilina e 268,29 mg de tazobactam sódico equivalente a 250 mg de tazobactam.

Piperacilina e tazobactam 4,5 g: cada frasco-ampola de dose única contém 4,1698 g de piperacilina sódica equivalente a 4 g de piperacilina e 536,58 mg de tazobactam sódico equivalente a 500 mg de tazobactam.

O produto não contém excipientes ou conservantes.

II) INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Piperacilina sódica e tazobactam sódico é indicado para o tratamento das seguintes infecções bacterianas sistêmicas e/ou locais causadas por microrganismos Gram-positivos e Gram-negativos, aeróbicos e anaeróbicos, suscetíveis à piperacilina e tazobactam ou à piperacilina:

Pacientes adultos
1.Infecções do trato respiratório inferior.
2.Infecções do trato urinário.
3.Infecções intra-abdominais.
4.Infecções da pele e tecidos moles.
5. Sepse bacteriana.
6.Infecções ginecológicas, incluindo endometrite pós-parto e doença inflamatória pélvica (DIP).
7.Infecções neutropênicas febris. É recomendado o tratamento em associação a um aminoglicosídeo.
8.Infecções osteoarticulares.
9.Infecções polimicrobianas (microrganismos Gram-positivos/Gram-negativos, aeróbicos e anaeróbicos).

Crianças (acima de 2 anos de idade)
1.Infecções neutropênicas febris em pacientes pediátricos. É recomendado o tratamento em associação a um aminoglicosídeo.
2.Infecções intra-abdominais.

Tratamento empírico de infecções graves com piperacilina sódica e tazobactam sódico pode ser iniciado antes que os resultados dos testes de suscetibilidade estejam disponíveis.

Enquanto piperacilina sódica e tazobactam sódico está indicado somente para as condições listadas acima, as infecções causadas por organismos suscetíveis à piperacilina também são suscetíveis ao tratamento com piperacilina sódica e tazobactam sódico devido à presença de piperacilina.

Portanto, o tratamento de infecções mistas causadas por organismos suscetíveis à piperacilina e organismos produtores de betalactamase suscetíveis à piperacilina sódica e tazobactam sódico não necessitam da adição de outro antibiótico.

Testes apropriados de cultura e suscetibilidade devem ser realizados antes do tratamento para identificar os organismos causadores das infecções e para determinar sua suscetibilidade à piperacilina sódica e tazobactam sódico. Devido a seu amplo espectro de ação contra organismos Gram-negativos e Gram-positivos anaeróbicos e aeróbicos, como mencionado acima, piperacilina sódica e tazobactam sódico é particularmente útil no tratamento de infecções mistas e no tratamento empírico antes da disponibilidade dos resultados dos testes de suscetibilidade. O tratamento com piperacilina sódica e tazobactam sódico pode, contudo, ser iniciado antes dos resultados dos testes serem conhecidos. Modificação no tratamento pode ser necessária após conhecimento destes resultados, ou se não houver resposta clínica.

Piperacilina sódica e tazobactam sódico atua sinergicamente com aminoglicosídeos contra certas cepas de *Pseudomonas aeruginosa*. Esta terapia combinada tem tido sucesso, especialmente em pacientes com comprometimento imunológico. Ambas as drogas devem ser utilizadas em doses terapêuticas completas.

Assim que os resultados de cultura e testes de suscetibilidade estejam disponíveis, a terapia antimicrobiana deve ser ajustada.

No tratamento de pacientes neutropênicos, doses terapêuticas completas de piperacilina sódica e tazobactam sódico e um aminoglicosídeo devem ser utilizadas. Deve-se levar em conta a possibilidade de hipocalemia em pacientes com baixa reserva de potássio, e periódicas determinações eletrolíticas devem ser feitas nestes pacientes.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

A cura ou a melhora clínica foi atingida em 85% a 94% dos pacientes com infecções do trato respiratório inferior comunitárias tratadas com várias doses da associação piperacilina e tazobactam. Na dose de 3/0,375 g a cada 6 horas, piperacilina e tazobactam foi significativamente mais eficaz que ticarcilina e ácido clavulânico 3/0,1 g, 4x/dia, em pacientes com pneumonia comunitária. As avaliações finais do estudo (geralmente 10 a 14 dias após a descontinuação do tratamento) mostraram respostas clínicas favoráveis em 84% e 64% dos que receberam piperacilina e tazobactam e ticarcilina e ácido clavulânico, respectivamente (p menor que 0,01). A associação piperacilina e tazobactam também atingiu uma taxa de erradicação bacteriana significativamente mais elevada do que ticarcilina e ácido clavulânico ao final do tratamento (91% *vs.* 68%; $p < 0,01$) e 10 a 14 dias depois (91% *vs.* 83%; $p = 0,02$).

Em pacientes com pneumonia nosocomial associada à ventilação mecânica na unidade de terapia intensiva, a piperacilina e tazobactam 4/0,5 g, 4x/dia, + amicacina 7,5 mg/kg, 2x/dia, foi no mínimo tão eficaz quanto ceftazidima 1 g, 4x/dia, mais amicacina 7,5 mg, 2x/dia, com resultados clínicos e bacteriológicos bem sucedidos documentados em 51% e 36% dos pacientes tratados com piperacilina e tazobactam e dos tratados com ceftazidima, 6 a 8 dias após o final do tratamento. A eficácia da piperacilina e tazobactam foi semelhante à de imipeném e cilastatina em pacientes com pneumonia nosocomial. Em pacientes com bronquite purulenta aguda adquirida no hospital ou pneumonia bacteriana aguda, piperacilina e tazobactam 3/0,375 g a cada 4 horas (+ tobramicina ou amicacina) foi significativamente mais eficaz que ceftazidima 2 g a cada 8 horas (+ tobramicina ou amicacina); a resposta clínica na avaliação final do estudo foi alcançada por 75% e 50% dos pacientes ($p < 0,01$).

As taxas de erradicação bacteriana variaram de 76% a 100% em pacientes com infecções intra-abdominais tratados com piperacilina e tazobactam. A eficácia clínica da piperacilina e tazobactam foi semelhante à da clindamicina + gentamicina e em 1 estudo foi significativamente melhor que a de imipeném e cilastatina 0,5 g, a cada 8 horas (uma dose mais baixa que a recomendada em países fora da Escandinávia). A associação piperacilina e tazobactam (80/10 mg/kg, cada 8 horas) também foi benéfica no tratamento de crianças com apendicite ou peritonite, com cura ou melhora de 91% dos pacientes.

Foram relatadas taxas de sucesso clínico de 41% a 83% em pacientes com neutropenia febril ou granulocitopenia, que receberam tratamento empírico com piperacilina e tazobactam 12-16/1,5-2 g/dia (em doses divididas) em associação a um aminoglicosídeo. Após 72 horas do início do tratamento, as taxas de resposta clínica foram significativamente mais elevadas em pacientes tratados com piperacilina e tazobactam + amicacina do que nos tratados com ceftazidima + amicacina (61% *vs.* 45% ou 54%; $p \leq$ a 0,05). Em pacientes semelhantes, a piperacilina e tazobactam em associação à gentamicina foi significativamente mais eficaz que a piperacilina e gentamicina; as taxas de resposta clínica de 83% e 48% ($p < 0,001$) foram relatadas em 72 horas.

A eficácia da piperacilina e tazobactam em monoterapia foi semelhante à da ceftazidima + amicacina em pacientes com neutropenia febril com 81% e 83% de episódios febris que desapareceram em pacientes tratados com piperacilina e tazobactam e ceftazidima mais amicacina; o tempo mediano para redução da febre também foi semelhante nos 2 grupos de tratamento (3,3 *vs.* 2,9 dias).

A associação piperacilina e tazobactam também demonstrou boa eficácia clínica e bacteriológica em pacientes com bacteremia e em pacientes com infecções de pele e tecidos moles, ginecológicas ou ósseas e articulares. A associação piperacilina e tazobactam também foi um tratamento eficaz para pacientes com infecções do trato urinário com complicações e atingiu a cura ou melhora em 88% e 90,4% dos pacientes, 5 a 9 dias após o final do tratamento e em 80% ou mais dos pacientes, após 4 a 6 semanas de seguimento. As taxas de erradicação bacteriana após o mesmo período de seguimento foram de 79,6% e 73%; *E. coli, K. pneumoniae* e *P. aeruginosa* foram identificados como patógenos persistentes comuns.

Referência

Perry, C.M. and Markham A. Piperacillin/Tazobactam. An update Review of its Use in the Treatment of Bacterial Infections. Drugs 1999;57 (5): 805-843.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades Farmacodinâmicas

Grupo farmacoterapêutico

Antibacteriano de uso sistêmico, combinações de penicilina incluindo inibidores de betalactamase.

Mecanismo de Ação

O produto não contém conservantes. A sua ação farmacológica inicia-se imediatamente após a sua entrada no sangue.

Piperacilina sódica e tazobactam sódico é uma associação de antibacterianos injetáveis que consiste no antibiótico semissintético piperacilina sódica e o inibidor da betalactamase tazobactam sódico para administração intravenosa. Assim, piperacilina e tazobactam combina as propriedades de um antibiótico de amplo espectro e um inibidor da betalactamase.

A piperacilina sódica exerce sua atividade bactericida pela inibição da formação do septo e da síntese da parede celular. A piperacilina e outros antibióticos betalactâmicos bloqueiam a etapa de transpeptidação terminal da biossíntese do peptidoglicano da parede celular em organismos suscetíveis ao interagir com as

proteínas de ligação às penicilinas (PBPs), as enzimas bacterianas responsáveis por essa reação. A piperacilina é ativa *in vitro* contra várias bactérias aeróbicas Gram-positivas e Gram-negativas e bactérias anaeróbicas.

A piperacilina apresenta atividade reduzida contra bactérias que dispõem de betalactamases que inativam quimicamente a piperacilina e outros antibióticos betalactâmicos. O tazobactam sódico, que tem pouca atividade antimicrobiana intrínseca, devido à sua pequena afinidade com as PBPs, pode restaurar ou potencializar a atividade da piperacilina contra muitos desses organismos resistentes. O tazobactam é um inibidor potente de muitas betalactamases classe A (penicilinases, cefalosporinases e enzimas com espectro estendido), apresentando atividade variável contra carbapenemases classe A e betalactamases classe D. O tazobactam não é ativo contra a maior parte das cefalosporinases classe C e é inativo contra metalo-betalactamases classe B.

Duas características da piperacilina e tazobactam levam a um aumento da atividade contra alguns organismos portadores de betalactamases que, quando testadas como preparações enzimáticas, são menos inibidas pelo tazobactam e outros inibidores; o tazobactam não induz betalactamases mediadas por cromossomos nos níveis de tazobactam alcançados com os esquemas de doses recomendados e a piperacilina é relativamente refratária à ação de algumas betalactamases.

Como outros antibióticos betalactâmicos, a piperacilina, com ou sem tazobactam, demonstra atividade bactericida dependente de tempo contra organismos suscetíveis.

Mecanismo de resistência

Existem três principais mecanismos de resistência aos antibióticos betalactâmicos: alterações nas PBPs-alvo resultando em redução da afinidade ao antibiótico, destruição do antibiótico pelas betalactamases bacterianas e baixos níveis intracelulares de antibiótico devido à redução da captação ou efluxo ativo dos antibióticos.

Nas bactérias Gram-positivas, as mudanças nas PBPs são o mecanismo primário de resistência aos antibióticos betalactâmicos, incluindo piperacilina e tazobactam. Esse mecanismo é responsável pela resistência à meticilina em *staphylococci* e pela resistência à penicilina em *Streptococcus pneumoniae* e *streptococci* do grupo viridans. Também ocorre resistência causada por alterações nas PBPs em espécies Gram-negativas fastidiosas como *Haemophilus influenzae* e *Neisseria gonorrhoeae.* A piperacilina e tazobactam não tem atividade contra cepas cuja resistência contra antibióticos betalactâmicos é determinada por alterações das PBPs. Como indicado acima, existem algumas betalactamases que não são inibidas pelo tazobactam.

Metodologia para determinação da suscetibilidade *in vitro* das bactérias a piperacilina e tazobactam

Testes de suscetibilidade devem ser conduzidos usando métodos laboratoriais padronizados, como os descritos pelo Instituto de Padrões Clínicos e Laboratoriais (*Clinical and Laboratory Standards Institute* - CLSI). Estes incluem métodos de diluição (determinação da concentração inibitória mínima, CIM) e métodos de suscetibilidade a discos. Tanto o CLSI quanto o Comitê Europeu para Teste da Suscetibilidade aos Antimicrobianos (*European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing* – EUCAST) fornecem critérios para interpretação da suscetibilidade em algumas espécies bacterianas com base nesses métodos. Deve-se observar que, para o método de difusão dos discos, o CLSI e o EUCAST usam discos com conteúdos diferentes de drogas.

Os critérios do CLSI para interpretação dos testes de suscetibilidade a piperacilina e tazobactam são listados na tabela a seguir:

Critérios do CLSI para interpretação dos testes de suscetibilidade a piperacilina e tazobactam

Patógeno	Concentração inibitória mínima (CIM) em mg/L de piperacilina[a]			Zona inibitória na difusão do disco [b] (diâmetro mm)		
	S	I	R	S	I	R
Enterobacteriaceae e Acinetobacter baumanii	≤ 16	32-64	≥ 128	≥ 21	18-20	≤ 17
Pseudomonas aeruginosa	≤ 16	32-64	≥ 128	≥ 21	15-20	≤ 14
Determinados bacilos Gram-negativos não-fastidiosos [c]	-	-	-	≥ 21	18-20	≤ 17
Haemophilus influenzae	≤ 1	-	≥ 2	≥ 21	-	-
Staphylococcus aureus	≤ 8	-	≥ 16	≥ 18	-	≤17
Grupo *Bacteroides fragilis* [d]	≤ 32	64	≥ 128	-	-	-

Fonte: Clinical and Laboratory Standards Institute. *Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing; 22nd Informational Supplement.* CLSI document M100-S22. CLSI, Wayne, PA, 2012.

S = suscetível. I = intermediário. R = resistente.

[a] As CIMs são determinadas usando uma concentração fixa de 4 mg/L de tazobactam e variando a concentração de piperacilina.

[b] Os critérios de interpretação do CLSI são baseados em discos contendo 100 mcg de piperacilina e 10 mcg de tazobactam.

[c] Consulte a Tabela 2B-5 do Documento M100-S22 do CLSI para a lista dos organismos incluídos.

[d] Com exceção do *Bacteroides fragilis* em si, as CIMs são determinadas apenas pela diluição em ágar.

Os procedimentos padronizados dos testes de suscetibilidade requerem a utilização de microrganismos de controle de qualidade para controlar os aspectos técnicos dos procedimentos do teste. Os microrganismos de controle de qualidade são cepas específicas com propriedades biológicas intrínsecas relacionadas aos mecanismos de resistência e às expressões genéticas dos mesmos dentro do microrganismo; as cepas específicas usadas para controle de qualidade dos testes de suscetibilidade não são clinicamente significativas.

Os organismos e as variações do controle de qualidade da piperacilina e tazobactam que devem ser utilizados com os critérios de interpretação dos testes de suscetibilidade e a metodologia do CLSI são listados na tabela a seguir:

Faixas de variação dos controles de qualidade de piperacilina e tazobactam a serem usados juntamente com os critérios do CLSI para interpretação dos testes de suscetibilidade		
Cepa para controle de qualidade	**Concentração inibitória mínima (mg/L de piperacilina)**	**Diâmetro da zona inibitória da difusão do disco (diâmetro mm)**
Escherichia coli ATCC 25922	1 - 4	24 - 30
Escherichia coli ATCC 35218	0,5 - 2	24 - 30
Pseudomonas aeruginosa ATCC 27853	1 - 8	25 - 33
Haemophilus influenzae ATCC 49247	0,06 – 0,5	33 - 38
Staphylococcus aureus ATCC 29213	0,25 - 2	-
Staphylococcus aureus ATCC 25923	-	27 - 36
Bacteroides fragilis ATCC 25285	0,12 – 0,5 [a]	-
Bacteroides thetaiotaomicron ATCC 29741	4 – 16 [a]	-
Fonte: Clinical and Laboratory Standards Institute. *Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing; 22nd Informational Supplement.* CLSI document M100-S22. CLSI, Wayne, PA, 2012. [a]Apenas diluição em ágar.		

EUCAST também estabeleceu pontos de corte clínicos para piperacilina e tazobactam contra alguns organismos. Como CLSI, os critérios de suscetibilidade EUCAST CIM baseiam-se em uma combinação fixa de 4 mg/L de tazobactam. No entanto, para a determinação da zona de inibição, os discos contêm 30 mcg de piperacilina e 6 mcg de tazobactam. O documento racional de EUCAST para piperacilina e tazobactam determina que pontos de corte para *Pseudomonas aeruginosa* é aplicável para a dosagem de 4 g, 4 vezes ao dia, enquanto que os pontos de corte breakpoints para os outros organismos são baseados em 4 g, 3 vezes ao dia.

Os pontos de corte definidos pelo EUCAST para piperacilina e tazobactam estão listados na tabela a seguir:

EUCAST critérios interpretativos e suscetíveis da piperacilina e tazobactam				
Patógenos	**Concentração inibitória mínima (mg/L de piperacilina)[a]**		**Zona inibitória da difusão do disco[b] (Diâmetro mm)**	
	S	**R**	**S**	**R**
Enterobacteriaceae	≤ 8	> 16	≥ 20	< 17
Pseudomonas aeruginosa	≤ 16	> 16	≥ 19	< 19
Anaeróbicos Gram-positivos	≤ 8	> 16	-	-
Anaeróbicos Gram-negativos	≤ 8	> 16	-	-
Sem espécie relacionada	≤ 4	> 16	-	-
Fontes: EUCAST Clinical Breakpoint Table v. 2.0, 1 January, 2012. Piperacillin-tazobactam: Rationale for the EUCAST clinical breakpoints, version 1.0, 22 November, 2010 S = suscetível. R = resistente. [a] As MICs são determinadas usando uma concentração fixa de 4 mg/L de tazobactam variando a concentração de piperacilina. [b] Os critérios de interpretação do EUCAST são baseados em discos contendo 30 mcg de piperacilina e 6 mcg de tazobactam				

Pelo EUCAST, espécies sem ponto de corte para piperacilina e tazobactam; a suscetibilidade para staphylococci é inferida a partir da suscetibilidade à cefoxitina/oxacilina. Para os Streptococcus grupos A, B, C e G e *Streptococcus pneumoniae*, a suscetibilidade é inferida a partir da suscetibilidade da benzil-penicilina. Para outros estreptococos, enterococos e *Haemophilus influenzae*, betalactamase negativa a suscetibilidade é inferida a partir da suscetibilidade da amoxicilina-clavulanato. Não há ponto de corte definido pelo EUCAST para *Acinetobacter*. O documento racional do EUCAST para piperacilina/tazobactam afirma que na endocardite causada por estreptococos, exceto do grupo A, B, C e G e *S. pneumoniae*, diretrizes nacionais ou internacionais devem ser referidos.

As faixas de variação de controle de qualidade definidos pelo EUCAST estão listadas na tabela abaixo:

Faixas de variação de controles de qualidade de piperacilina/tazobactam a serem usados juntamente com os critérios EUCAST para interpretação dos testes de suscetibilidade		
Cepa para controle de qualidade	Concentração inibitória mínima (mg/L de piperacilina)	Diâmetro da zona inibitória do disco (mm diâmetro)
Escherichia coli ATCC 25922	1 – 4	21 – 27
Pseudomonas aeruginosa ATCC 27853	1 – 8	23 – 29
Fonte: EUCAST cepas recomendadas para controle de qualidade interno Version 2.0, 1 January, 2012.		

Espectro antibacteriano

Demonstrou-se que a piperacilina e tazobactam apresenta atividade contra a maioria das cepas dos seguintes microrganismos, tanto *in vitro* quanto nas infecções clínicas indicadas:

Microrganismos Gram-positivos aeróbicos e facultativos:
Staphylococcus aureus (apenas cepas suscetíveis à meticilina)

Microrganismos Gram-negativos aeróbicos e facultativos:

Acinetobacter baumanii
Escherichia coli
Haemophilus influenzae (excluindo cepas resistentes à ampicilina e negativas para betalactamase)
Klebsiella pneumoniae
Pseudomonas aeruginosa (administrada juntamente com um aminoglicosídeo ao qual a cepa isolada é suscetível)

Anaeróbicos Gram-negativos:
Grupo do *Bacteroides fragilis* (*B. fragilis, B ovatus, B thetaiotaomicro,* e *B vulgatus*)

Os seguintes dados *in vitro* estão disponíveis, porém seu significado clínico é desconhecido.
Pelo menos 90% dos seguintes microrganismos apresentam uma concentração inibitória mínima (CIM) *in vitro* menor ou igual ao ponto de corte de suscetibilidade para piperacilina e tazobactam. Entretanto, a segurança e a efetividade da piperacilina e tazobactam no tratamento de infecções clínicas devido a essas bactérias não foram estabelecidas em estudos clínicos adequados e bem controlados.

Microrganismos Gram-positivos aeróbicos e facultativos:
Enterococcus faecalis (apenas cepas suscetíveis à ampicilina ou penicilina)
Staphylococcus epidermidis (apenas cepas resistentes à meticilina)
Streptococcus agalactiae†
Streptococcus pneumoniae† (apenas cepas suscetíveis à penicilina)
Streptococcus pyogenes†
Estreptococos do grupo viridans†

Microrganismos Gram-negativos aeróbicos e facultativos:
Citrobacter koseri
Moraxella catarrhalis
Morganella morganii
Neisseria gonorrhoeae
Proteus mirabilis
Proteus vulgaris
Serratia marcescens
Providencia stuartii
Providencia rettgeri
Salmonella enterica

Anaeróbicos Gram-positivos:
Clostridium perfringens

Anaeróbicos Gram-negativos:
Bacteroides distasonis
Prevotella melaninogenica

† Essas não são bactérias produtoras de betalactamase e, desta forma, são suscetíveis apenas à piperacilina.

Propriedades Farmacocinéticas

Distribuição: tanto a piperacilina como o tazobactam apresentam taxa de ligação às proteínas plasmáticas de aproximadamente 30%. Essa taxa de ligação da piperacilina ou do tazobactam não sofre alteração pela presença de outro composto. A taxa de ligação do metabólito do tazobactam é desprezível.
A piperacilina e o tazobactam distribuem-se amplamente por tecidos e fluidos corporais, incluindo mucosa intestinal, vesícula biliar, pulmão, bile e osso. As concentrações teciduais médias são normalmente 50% a 100% das observadas no plasma.

Metabolismo: a piperacilina é transformada no metabólito desetil com atividade microbiológica pequena. O tazobactam é metabolizado em um único metabólito microbiologicamente inativo.

Eliminação: a piperacilina e o tazobactam são eliminados pelos rins por filtração glomerular e secreção tubular.
A piperacilina é rapidamente excretada como fármaco inalterado, sendo 68% da dose administrada eliminada na urina. O tazobactam e seu metabólito são eliminados principalmente por excreção renal, 80% da dose como fármaco inalterado e o restante como metabólito único. A piperacilina, o tazobactam e a desetil piperacilina também são secretados na bile.
Após administração única ou múltipla de piperacilina sódica e tazobactam sódico a indivíduos saudáveis, a meia-vida plasmática da piperacilina e do tazobactam variou de 0,7 a 1,2 horas e não sofreu alteração com a dose nem com a duração da infusão. As meias-vidas de eliminação da piperacilina e do tazobactam aumentaram com a diminuição da depuração renal.
Não houve alterações significantes na farmacocinética da piperacilina devido ao tazobactam. Aparentemente, a piperacilina reduz a taxa de eliminação do tazobactam.

Populações Especiais: a meia-vida da piperacilina e do tazobactam aumenta em cerca de 25% e 18%, respectivamente, em pacientes com cirrose hepática em comparação aos indivíduos saudáveis.
A meia-vida da piperacilina e do tazobactam aumenta com a diminuição da depuração de creatinina. Esse aumento é de duas e quatro vezes para piperacilina e tazobactam, respectivamente, com depuração de creatinina menor que 20 mL/min em comparação aos pacientes com função renal normal.
A hemodiálise remove 30% a 50% da piperacilina sódica e tazobactam sódico e outros 5% da dose do tazobactam foram removidos como metabólito do tazobactam. A diálise peritoneal remove aproximadamente 6% e 21% das doses da piperacilina e do tazobactam, respectivamente; até 18% da dose do tazobactam na forma do seu metabólito.

Dados de Segurança Pré-Clínicos

Carcinogenicidade: não foram conduzidos estudos de carcinogenicidade com a piperacilina, o tazobactam ou a associação.

Mutagenicidade: os resultados com a associação piperacilina e tazobactam nos ensaios de mutagenicidade microbiana, no teste de síntese de DNA (UDS), no ensaio de mutação em mamíferos (células hipoxantina fosforibosiltransferase do ovário de hamster chinês - HPRT) e no ensaio de transformação em células de mamíferos (BALB/c-3T3) foram negativos. *In vivo*, a associação piperacilina e tazobactam não induziu aberrações cromossômicas em ratos tratados por via intravenosa.
Os resultados com a piperacilina foram negativos nos ensaios de mutagenicidade microbiana. Não houve dano ao DNA de bactérias (ensaio Rec) expostas à piperacilina. Também apresentou resultado negativo no teste de síntese de DNA (UDS). No ensaio de mutação em mamíferos (células de linfoma de camundongos) o resultado foi positivo. No ensaio de transformação de células (BALB/c-3T3) o resultado foi negativo. *In vivo*, a piperacilina não induziu aberrações cromossômicas em camundongos tratados por via intravenosa.
Os resultados com o tazobactam foram negativos nos ensaios de mutagenicidade microbiana, no teste de síntese de DNA (UDS) e no ensaio de mutação em mamíferos (células de ovário de hamster chinês - HPRT). Em outro ensaio de mutação em mamíferos (células de linfoma de camundongos) o resultado foi positivo. No ensaio de transformação de células (BALB/c-3T3) o resultado foi negativo. Em um ensaio citogenético *in vitro* (células de pulmão de hamster chinês), o resultado foi negativo. *In vivo*, o tazobactam não induziu aberrações cromossômicas em ratos tratados por via intravenosa.

Toxicidade Reprodutiva: em estudos de desenvolvimento embriofetal não houve nenhuma evidência de teratogenicidade após administração intravenosa de tazobactam ou da associação; no entanto, nos ratos houve uma ligeira redução no peso corpóreo fetal em doses tóxicas maternas.
A administração intraperitoneal de piperacilina e tazobactam foi associada a uma ligeira redução no tamanho da prole e um aumento da incidência de pequenas anomalias esqueléticas (atrasos na ossificação) em doses que produziram toxicidade materna. O desenvolvimento peri e pós-natal foi comprometido (peso reduzido dos filhotes, aumento ainda no nascimento, aumento na mortalidade dos filhotes) concomitante com toxicidade materna.

Prejuízo da Fertilidade: os estudos de reprodução em ratos não revelaram nenhuma evidência de comprometimento da fertilidade causado pelo tazobactam ou pela associação quando administrado intraperitonealmente.

4. CONTRAINDICAÇÕES
O uso de piperacilina sódica e tazobactam sódico está contraindicado em pacientes com hipersensibilidade a qualquer betalactâmico (incluindo penicilinas e cefalosporinas) ou inibidores da betalactamase.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Antes do início do tratamento com piperacilina sódica e tazobactam sódico, os pacientes devem ser questionados detalhadamente sobre reações de hipersensibilidade anteriores a penicilinas, cefalosporinas ou outros alérgenos. Reações de hipersensibilidade (anafilática/anafilactoide incluindo choque) graves e ocasionalmente fatais foram relatadas em pacientes em tratamento com penicilinas, incluindo piperacilina sódica e tazobactam sódico. Essas reações são mais comuns em pessoas com história de sensibilidade a múltiplos alérgenos. Reações de hipersensibilidade graves exigem a descontinuação do antibiótico e podem necessitar da administração de epinefrina e de outras condutas de emergência.

A associação piperacilina e tazobactam pode causar reações cutâneas graves, tais como síndrome de Stevens-Johnson, necrólise epidérmica tóxica, reações adversas a medicamentos com eosinofilia e sintomas sistêmicos (DRESS – *Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms*) e pustulose exantemática aguda generalizada (ver item **"9. REAÇÕES ADVERSAS"**). Se pacientes desenvolverem erupções cutâneas, eles devem ser monitorados cuidadosamente e piperacilina sódica e tazobactam sódico deve ser descontinuado caso as lesões progridam.

A colite pseudomembranosa induzida por antibiótico pode se manifestar por diarreia grave e persistente, que pode ser potencialmente fatal. Os sintomas da colite pseudomembranosa podem começar durante ou após o tratamento antibacteriano.

Ocorreram manifestações hemorrágicas em alguns pacientes tratados com antibióticos betalactâmicos. Essas reações são, às vezes, associadas a anormalidades nos testes de coagulação, como tempo de coagulação, agregação plaquetária e tempo de protrombina, e são mais frequentes em pacientes com insuficiência renal (ver item **"6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS"**). Se essas reações ocorrerem, o antibiótico deve ser suspenso e um tratamento adequado deve ser instituído.

Este produto contém 2,35 mEq (54 mg) de sódio por grama de piperacilina, o que pode aumentar a quantidade total de sódio do paciente. Pode ocorrer hipocalemia em pacientes com baixas reservas de potássio ou que recebem medicamentos concomitantes que podem diminuir os níveis de potássio; recomenda-se a determinação periódica de eletrólitos nesses pacientes.

Leucopenia e neutropenia podem ocorrer, principalmente durante tratamento prolongado. Portanto deve-se avaliar periodicamente a função hematopoiética.

Como em qualquer outro tratamento com penicilina, complicações neurológicas na forma de convulsões podem ocorrer quando altas doses são administradas, especialmente em pacientes com insuficiência renal.

Como qualquer outro antibiótico, o uso dessa droga pode resultar em um aumento do crescimento de organismos não suscetíveis, incluindo fungos. Os pacientes devem ser monitorados cuidadosamente durante o tratamento. Se ocorrer superinfecção, medidas apropriadas devem ser tomadas.

Embora piperacilina sódica e tazobactam sódico possua características de baixa toxicidade do grupo das penicilinas, recomenda-se avaliação periódica das funções orgânicas incluindo renal, hepática e hematopoiética durante tratamento prolongado.

Como com qualquer antibiótico, deve-se considerar a possibilidade de aparecimento de organismos resistentes, que podem causar superinfecções, principalmente durante tratamento prolongado. Poderá ser necessário efetuar acompanhamento microbiológico a fim de detectar qualquer superinfecção importante. Caso isto ocorra, medidas apropriadas devem ser tomadas.

Como com outras penicilinas, os pacientes podem apresentar excitabilidade neuromuscular ou convulsões, se doses maiores que as recomendadas forem administradas por via intravenosa (principalmente em pacientes com insuficiência renal).

Como com outras penicilinas semissintéticas, o tratamento com piperacilina tem sido associado com um aumento na incidência de febre e eritema em pacientes com fibrose cística.

Pacientes com Insuficiência Hepática: ver item **"8. POSOLOGIA E MODO DE USAR".**

Insuficiência Renal:
Devido à sua potencial nefrotoxicidade (vide item **9. REAÇÕES ADVERSAS**), a associação piperacilina e tazobactam deve ser utilizada com cautela em pacientes com insuficiência renal ou em pacientes em hemodiálise. Doses intravenosas e intervalos de administração devem ser ajustados ao grau de comprometimento da função renal (vide item 8. **POSOLOGIA E MODO DE USAR - Uso em pacientes com insuficiência renal** para ajuste de dose).
Em uma análise secundária utilizando dados de um grande estudo multicêntrico, randomizado controlado quando a taxa de filtração glomerular (TFG) foi examinada após a administração de antibióticos utilizados com frequência em pacientes criticamente doentes, o uso da associação piperacilina e tazobactam foi associado com uma menor taxa de melhoria de TFG reversível em comparação com os outros antibióticos. Esta análise secundária concluiu que a associação piperacilina e tazobactam foi uma causa de recuperação retardada renal nesses pacientes.

O uso combinado de piperacilina e tazobactam e vancomicina pode estar associado a um aumento da incidência de lesão renal aguda (vide item **6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**).

Fertilidade, Gravidez e Lactação: estudos em animais não demonstraram teratogenicidade com a associação piperacilina e tazobactam quando administrada intravenosamente, mas demonstraram toxicidade reprodutiva em ratos em doses tóxicas maternas quando administrada intravenosamente ou intraperitonealmente. Não existem estudos adequados e bem-controlados com a associação piperacilina e tazobactam ou com a piperacilina ou o tazobactam em monoterapia em mulheres grávidas. A piperacilina e o tazobactam atravessam a placenta. Mulheres grávidas devem ser tratadas apenas se os benefícios previstos superarem os possíveis riscos à mulher e ao feto. A piperacilina é excretada em baixas concentrações no leite materno; as concentrações de tazobactam no leite materno ainda não foram determinadas. As mulheres lactantes devem ser tratadas apenas se os benefícios previstos superarem os possíveis riscos à mulher e à criança.

Piperacilina sódica e tazobactam sódico é um medicamento classificado na categoria B de risco de gravidez. Portanto, este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Efeitos sobre a habilidade de dirigir e operar máquinas: não foram realizados estudos que avaliam os efeitos do medicamento sobre a capacidade de dirigir ou operar máquinas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Relaxantes musculares não despolarizantes: a piperacilina quando utilizada concomitantemente ao vecurônio tem sido relacionada ao prolongamento do bloqueio neuromuscular do vecurônio. Devido à semelhança entre os mecanismos de ação, espera-se que haja prolongamento do bloqueio neuromuscular provocado por qualquer relaxante muscular não despolarizante na presença de piperacilina.

Anticoagulantes: durante a administração simultânea de heparina, anticoagulantes orais e outros medicamentos com potencial para alterar o sistema de coagulação sanguínea, incluindo a função trombocítica, testes adequados de coagulação deverão ser realizados com maior frequência e monitorizados regularmente (ver item **"5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES"**).

Metotrexato: a piperacilina pode reduzir a excreção do metotrexato, portanto os níveis séricos de metotrexato devem ser monitorizados para evitar toxicidade do medicamento.

Probenecida: como ocorre com outras penicilinas, a administração concomitante de probenecida e piperacilina sódica e tazobactam sódico prolonga a meia-vida e diminui a depuração renal da piperacilina e do tazobactam, entretanto não há alteração da concentração plasmática máxima de cada droga.

Aminoglicosídeos: a piperacilina em monoterapia ou em associação ao tazobactam não altera significantemente a farmacocinética da tobramicina em pacientes com função renal normal e com insuficiência renal leve ou moderada. A farmacocinética da piperacilina, do tazobactam e do metabólito M1 não sofreu alteração significante com a administração da tobramicina.

Vancomicina: estudos têm detectado um aumento da incidência de lesão renal aguda em pacientes com administração concomitante de piperacilina e tazobactam e vancomicina, em comparação com vancomicina isoladamente (vide item **5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**). Alguns destes estudos têm relatado que a interação é vancomicina dose-dependente. As diretrizes de especialistas recomendam a administração intensiva de vancomicina e a manutenção de níveis mínimos entre 15 mg/L e 20 mg/L, o que é um aumento das recomendações previamente publicadas de concentrações mínimas alvo de 5-10 mg/L. A obtenção destas concentrações mínimas frequentemente requer que os médicos prescrevam doses de vancomicina que excedam as recomendações dos fabricantes. Portanto, é possível que, além do risco aumentado de nefrotoxicidade induzida pela vancomicina relatada com adesão a essas diretrizes, o risco de nefrotoxicidade também possa aumentar devido à interação com piperacilina e tazobactam.
Não foram observadas interações farmacocinéticas entre piperacilina sódica e tazobactam sódico e vancomicina.

Interações com Exames Laboratoriais: como ocorre com outras penicilinas, a administração de piperacilina sódica e tazobactam sódico pode provocar resultado falso-positivo de glicose na urina pelo método de redução de cobre. Recomenda-se o uso de testes de glicose à base de reações enzimáticas da glicose-oxidase.
Há relatos de resultados positivos quando se utiliza o teste para *Aspergillus* pelo ensaio imunoenzimático (EIA) – Platelia da *Bio-Rad Laboratories* em pacientes recebendo piperacilina sódica e tazobactam sódico sem que estejam com *Aspergillus*. Têm-se relatado reações cruzadas entre polissacarídeos não *Aspergillus* e polifuranoses no teste da *Bio-Rad Laboratories* (Platelia Aspergillus EIA).
Assim, resultados positivos para o teste em pacientes recebendo piperacilina sódica e tazobactam sódico devem ser cuidadosamente interpretados e confirmados por outros métodos diagnósticos.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Piperacilina sódica e tazobactam sódico deve ser conservado em temperatura ambiente (15ºC a 30ºC) antes da reconstituição.
Este medicamento possui prazo de validade de 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Após o preparo (reconstituição/diluição), manter em temperatura ambiente (15ºC a 30ºC) por até 24 horas ou manter sob refrigeração (2ºC a 8ºC) por até 48 horas. (ver item "**8. POSOLOGIA E MODO DE USAR**")

Se a solução não for usada imediatamente, o tempo e as condições de armazenagem antes da administração serão responsabilidades do usuário. As soluções não usadas deverão ser descartadas.

Características físicas e organolépticas: piperacilina sódica e tazobactam sódico é um pó cristalino branco a quase branco. Após reconstituição, piperacilina sódica e tazobactam sódico apresenta-se como uma solução incolor a amarelo claro livre de partículas não dissolvidas.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar
Piperacilina sódica e tazobactam sódico é para uso intravenoso somente. Quando utilizado de outra forma que não a recomendada nesta bula, não há garantia de sua efetividade nem da sua segurança.

Piperacilina sódica e tazobactam sódico deve ser administrado em infusão intravenosa lenta (p. ex., de 20-30 minutos).

Duração do Tratamento
A duração do tratamento deve ser definida com base na gravidade da infecção e nos progressos clínico e bacteriológico do paciente.

INSTRUÇÕES PARA RECONSTITUIÇÃO E DILUIÇÃO PARA USO INTRAVENOSO
ATENÇÃO: frequentemente os hospitais reconstituem produtos injetáveis utilizando agulhas 40x12, que aumentam a incidência de pequenos fragmentos de rolha serem levados para dentro do frasco durante o procedimento. Agulhas 30x8 ou 25x8, embora dificultem o processo de reconstituição, têm menor probabilidade de carregarem partículas de rolha para dentro dos frascos. Deve-se, no entanto, sempre inspecionar visualmente os produtos antes da administração, descartando-os se contiverem partículas. Devem ser observados os cuidados e instruções específicas indicados pelo fabricante do diluente durante o acoplamento da bolsa para infusão intravenosa realizado com diluente que não acompanha o produto.

INFUSÃO INTRAVENOSA
Reconstituição
Reconstituir cada frasco-ampola conforme o quadro abaixo, usando um dos diluentes compatíveis para reconstituição. Agitar até dissolver. Quando agitado constantemente, a reconstituição geralmente ocorre dentro de 5 a 10 minutos.

Frasco-ampola (piperacilina sódica/ tazobactam sódico)	Volume do diluente a ser adicionado ao frasco-ampola
2,25 g (2 g/0,25 g)	10 mL
4,5 g (4 g/0,5 g)	20 mL

As soluções sabidamente compatíveis com piperacilina sódica e tazobactam sódico para reconstituição são:

- solução de cloreto de sódio 0,9% (solução fisiológica)
- água para injetáveis
- solução de glicose 5% (solução de dextrose 5%)

ATENÇÃO: a solução de Ringer Lactato é incompatível para a reconstituição de piperacilina sódica e tazobactam sódico.

Após a reconstituição de piperacilina sódica e tazobactam sódico 2,25 g com 10 mL de diluente, espera-se um volume final aproximado de 11,5 mL de solução dentro do frasco. Após a reconstituição de piperacilina sódica e tazobactam sódico 4,5 g com 20 mL de diluente, espera-se um volume final aproximado de 23 mL de solução dentro do frasco.

Diluição

A solução reconstituída deve ser retirada do frasco-ampola com seringa. Quando reconstituído como recomendado, o conteúdo do frasco-ampola retirado com a seringa fornecerá a quantidade prevista de piperacilina e tazobactam.

A solução reconstituída de piperacilina sódica e tazobactam sódico deve ser diluída ao volume desejado (p.ex., de 50 mL a 150 mL) com um dos diluentes compatíveis para uso intravenoso mencionados a seguir:

- solução de cloreto de sódio 0,9% (solução fisiológica)
- água para injetáveis*
- solução de glicose 5% (solução de dextrose 5%)

* Volume máximo recomendado de água para injetáveis por dose é 50 mL.

ATENÇÃO: a solução de Ringer Lactato é incompatível para a diluição de piperacilina sódica e tazobactam sódico.

Conservação e Estabilidade

O produto preparado em capela de fluxo unidirecional (laminar) qualificado pode ser armazenado pelos tempos descritos a seguir. Para produtos preparados fora desta condição, recomenda-se o uso imediato.

A solução reconstituída/diluída de piperacilina sódica e tazobactam sódico mantém a estabilidade física e química por até 24 horas quando armazenada em temperatura ambiente (15ºC a 30°C) ou por até 48 horas quando armazenada sob refrigeração (2ºC a 8°C).

Se a solução não for usada imediatamente, o tempo e as condições de armazenagem antes da administração serão responsabilidades do usuário. As soluções não usadas deverão ser descartadas.

Incompatibilidades Farmacêuticas: sempre que piperacilina sódica e tazobactam sódico for utilizado concomitantemente a outro antibiótico (p. ex., aminoglicosídeos), os medicamentos devem ser administrados separadamente. A mistura de piperacilina sódica e tazobactam sódico com um aminoglicosídeo *in vitro* pode inativar consideravelmente o aminoglicosídeo.

A piperacilina sódica e tazobactam sódico não deve ser misturada com outros medicamentos na mesma seringa ou no mesmo frasco de infusão, pois ainda não foi estabelecida a compatibilidade.

Devido à instabilidade química, piperacilina sódica e tazobactam sódico não deve ser usado em soluções que contenham somente bicarbonato de sódio.

A piperacilina sódica e tazobactam sódico não deve ser adicionada a sangue e derivados ou a hidrolisados de albumina.

A solução de Ringer Lactato é incompatível com piperacilina sódica e tazobactam sódico.

Posologia

Adultos e crianças acima de 12 anos de idade: em geral, a dose diária total recomendada é de 12 g de piperacilina e 1,5 g de tazobactam divididos em doses a cada 6 ou 8 horas. Doses tão elevadas quanto 18 g de piperacilina e 2,25 g de tazobactam por dia em doses divididas podem ser utilizadas em caso de infecções graves.

Neutropenia pediátrica – Pacientes com neutropenia febril em combinação com um aminoglicosídeo:

Em crianças com função renal normal e menos de 50 kg, a dose deve ser ajustada para 80 mg de piperacilina e 10 mg de tazobactam por quilograma de peso corporal a cada 6 horas e utilizada em associação à dose adequada de um aminoglicosídeo.

Em crianças com mais de 50 kg, seguir a posologia para adultos e utilizar em associação à dose adequada de um aminoglicosídeo.

Infecções intra-abdominais pediátricas:
Para crianças entre 2 e 12 anos, com até 40 kg e função renal normal, a dose recomendada é de 112,5 mg/kg a cada 8 horas (100 mg de piperacilina e 12,5 mg de tazobactam).
Para crianças entre 2 e 12 anos, com mais de 40 kg e função renal normal, seguir a orientação posológica para adultos. Recomenda-se tratamento mínimo de 5 dias e máximo de 14 dias, considerando que a administração da dose continue por, no mínimo, 48 horas após a resolução dos sinais clínicos e sintomas.

Uso em pacientes idosos: piperacilina sódica e tazobactam sódico pode ser administrado nas mesmas dosagens usadas em adultos, à exceção dos casos de insuficiência renal (ver abaixo).

Uso em pacientes com insuficiência renal: em pacientes com insuficiência renal ou em hemodiálise, as doses intravenosas e os intervalos entre as doses devem ser ajustados para o grau de insuficiência renal.

As doses diárias recomendadas são as seguintes:

***Clearance* de Creatinina (mL/min)**	**piperacilina e tazobactam (dose recomendada)**
> 40	nenhum ajuste de dose é necessário
20 – 40	12 g/1,5 g/dia em doses divididas 4 g/500 mg a cada 8 horas
< 20	8 g/1 g/dia em doses divididas 4 g/500 mg a cada 12 horas

Para pacientes em hemodiálise, a dose diária máxima é 8 g de piperacilina/1 g de tazobactam. Além disso, uma vez que a hemodiálise remove 30% - 50% de piperacilina em 4 horas, uma dose adicional de 2 g de piperacilina/250 mg de tazobactam deve ser administrada após cada sessão de diálise. Para pacientes com insuficiência renal e hepática, medidas dos níveis séricos de piperacilina sódica e tazobactam sódico, quando disponíveis, poderão fornecer informações adicionais para o ajuste de dose.

Insuficiência renal em crianças pesando menos que 50 kg:
Para crianças pesando menos de 50 kg, com insuficiência renal, a dosagem endovenosa deverá ser ajustada até o grau da insuficiência renal conforme indicado a seguir:

***Clearance* de Creatinina (mL/min)**	**Dose Recomendada de piperacilina/tazobactam**
40 - 80	90 mg/kg (80 mg piperacilina/10 mg tazobactam) a cada 6 horas.
20 - 40	90 mg/kg (80 mg piperacilina/10 mg tazobactam) a cada 8 horas
menor que 20	90 mg/kg (80 mg piperacilina/10 mg tazobactam) a cada 12 horas

Para crianças pesando menos de 50 kg, submetidas à hemodiálise, a dose recomendada é de 45 mg/kg a cada 8 horas.

Uso em pacientes com insuficiência hepática: não é necessário ajustar a dose de piperacilina sódica e tazobactam sódico em pacientes com insuficiência hepática.

Administração concomitante de piperacilina sódica e tazobactam sódico com aminoglicosídeos: devido à inativação *in vitro* do aminoglicosídeo pelos antibióticos betalactâmicos, recomenda-se que a piperacilina sódica e tazobactam sódico e o aminoglicosídeo sejam administrados separadamente. A piperacilina sódica e tazobactam sódico e o aminoglicosídeo devem ser reconstituídos e diluídos separadamente quando a terapia concomitante com os aminoglicosídeos for indicada (ver item **Incompatibilidades Farmacêuticas**).

9. REAÇÕES ADVERSAS

A suspeita de efeitos indesejáveis é baseada nos estudos clínicos e/ou taxas de relatos espontâneos de pós-comercialização.

Reações Adversas por Sistema de Classe de Órgãos (SOC) e categorias de frequência do Conselho das Organizações Internacionais de Ciências Médicas (CIOMS) listadas em ordem decrescente de gravidade médica ou importância clínica dentro de cada categoria de frequência e SOC.

Classe de Sistema de Órgãos	Muito Comum ≥ 1/10	Comum ≥ 1/100 a < 1/10	Incomum ≥ 1/1.000 a <1/100	Raro ≥ 1/10.000 a < 1/1.000	Frequência não conhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis)
Infecções e infestações		Candidíase*		Colite pseudomembranosa	
Distúrbios do sistema linfático e sanguíneo		Trombocitopenia, anemia*	Leucopenia	Agranulocitose	Pancitopenia*, neutropenia, anemia hemolítica*, trombocitose*, eosinofilia*
Distúrbios do sistema imunológico					Choque anafilactoide*, choque anafilático*, reação anafilactoide*, reação anafilática*, hipersensibilidade*
Distúrbios do metabolismo e nutrição			Hipocalemia		
Distúrbios psiquiátricos		Insônia			Delirium
Distúrbios do sistema nervoso		Cefaleia			
Distúrbios vasculares			Hipotensão, flebite, tromboflebite, rubor		
Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino				Epistaxe	Pneumonia eosinofílica
Distúrbios gastrintestinais	Diarreia	Dor abdominal, vômitos, constipação, náusea, dispepsia		Estomatite	
Distúrbios hepatobiliares					Hepatite*, icterícia

Classe de Sistema de Órgãos	Muito Comum ≥ 1/10	Comum ≥ 1/100 a < 1/10	Incomum ≥ 1/1.000 a <1/100	Raro ≥ 1/10.000 a < 1/1.000	Frequência não conhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis)
Distúrbios do tecido subcutâneo e pele		Erupções cutâneas, prurido	Eritema multiforme*, urticária, erupção maculopapular*	Necrólise epidérmica tóxica*	Síndrome de Stevens-Johnson*, reações adversas a medicamentos com eosinofilia e sintomas sistêmicos (DRESS)*, pustulose exantemática aguda generalizada (PEGA)*, dermatite esfoliativa*, dermatite bolhosa, púrpura
Distúrbios do tecido conjuntivo e musculoesquelético			Artralgia, mialgia		
Distúrbios dos sistemas renal e urinário					Insuficiência renal, nefrite tubulointersticial*
Distúrbios gerais e condições no local de administração		Pirexia, reação no local da injeção	Calafrios		
Investigações		Aumento da alanina aminotransferase, aumento da aspartato aminotransferase, diminuição da proteína total, diminuição da albumina sanguínea, teste de Coombs direto positivo, aumento da creatina sanguínea, aumento da fosfatase alcalina sanguínea, aumento da ureia sanguínea, prolongamento do tempo de tromboplastina parcial ativada	Diminuição da glicose sanguínea, aumento da bilirrubina sanguínea, prolongamento do tempo de protrombina		Aumento do tempo de sangramento, aumento da gama-glutamil-transferase

*Reações adversas ao medicamento (RAM) identificadas no período pós-comercialização.

O tratamento com piperacilina está associado a aumento da incidência de febre e erupções cutâneas em pacientes com fibrose cística.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em http://www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Sintomas

Há relatos de superdose de piperacilina sódica e tazobactam sódico na experiência pós-comercialização. A maioria desses eventos adversos, incluindo náuseas, vômitos e diarreia, também foi relatada nas doses usuais recomendadas. Os pacientes podem apresentar excitabilidade neuromuscular ou convulsões se forem administradas doses acima das recomendadas por via intravenosa (particularmente na presença de insuficiência renal).

Tratamento de Intoxicação

O tratamento deve ser de suporte e sintomático de acordo com a manifestação clínica apresentada pelo paciente.

Nenhum antídoto específico é conhecido. Concentrações séricas excessivas de piperacilina ou tazobactam podem ser reduzidas por hemodiálise (ver item **"3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS"**).

No caso de reações alérgicas graves (anafiláticas), medidas usualmente indicadas devem ser empregadas (anti-histamínicos, corticosteroides, drogas simpatomiméticas e, se necessário, oxigênio e respiração artificial).

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III) DIZERES LEGAIS

Registro MS nº 1.5562.0034
Farm. Resp.: Sidnei Bianchini Junior - CRF-SP n° 63.058

Fabricado por:
Aurobindo Pharma Limited
Hyderabad –Índia

Importado por:
Antibióticos do Brasil Ltda
Rod. Professor Zeferino Vaz, SP - 332, Km 135
Cosmópolis – SP
CNPJ: 05.439.635/0001-03

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA – SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

Histórico de alteração da Bula
Anexo B

Dados da Submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. Expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**No. do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de Bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
29/11/2018		10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não Aplicável	Não Aplicável	Não Aplicável	Não Aplicável	Interações Medicamentosas; Reações Adversas.	VPS	Pó para solução injetável 2,25g e 4,5 g
22/03/2018	0222140/18-3	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não Aplicável	Não Aplicável	Não Aplicável	Não Aplicável	Advertências e Precauções; Interações Medicamentosas; Posologia e Modo de Usar e Reações Adversas.	VPS	Pó para solução injetável 2,25g e 4,5 g
19/12/2016	2616708/16-5	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não Aplicável	Não Aplicável	Não Aplicável	Não Aplicável	Adequação do texto de bula ao novo medicamento de referência eleito conforme lista B de medicamento de referência atualizada em 28/09/2016.	VPS	Pó para solução injetável 2,25g e 4,5 g
03/05/2016	1663863/16-8	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não Aplicável	Não Aplicável	Não Aplicável	Não Aplicável	Identificação do Medicamento; Indicações; Características Farmacológicas; Advertências e Precauções; Posologia e Modo de Usar; Reações Adversas e Dizeres Legais.	VPS	Pó para solução injetável 2,25g e 4,5 g
14/01/2015	1163435/16-9	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não Aplicável	Não Aplicável	Não Aplicável	Não Aplicável	Apresentações; Composição; Interações Medicamentosas; Cuidados de Armazenamento do Medicamento; Posologia e Modo de usar; Superdose e Dizeres Legais.	VPS	Pó para solução injetável 2,25g e 4,5 g

01/09/2015	0778837/15-1	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não Aplicável	Não Aplicável	Não Aplicável	Não Aplicável	Indicações; Características Farmacológicas; Advertências e Precauções; Cuidados de Armazenamento do Medicamento; Posologia e Modo de Usar; Reações Adversas.	VPS	Pó para solução injetável 2,25g e 4,5 g
20/01/2014	0044105/14-8	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não Aplicável	Não Aplicável	Não Aplicável	Não Aplicável	Posologia e Modo de Usar	VPS	Pó para solução injetável 2,25g e 4,5 g
20/01/2013	0044105/14-8	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	Não Aplicável	Não Aplicável	Não Aplicável	Não Aplicável	Identificação do medicamento; Apresentações; Composição; Indicações; Resultados de Eficácia; Características Farmacológicas; Contraindicações, Advertências e Precauções; Interações Medicamentosas; Cuidados de armazenamento do medicamento; Posologia e Modo de usar; Reações Adversas; Superdose.	VPS	Pó para solução injetável 2,25g e 4,5 g

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: NORTE GREEN COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALAR LTDA - ME - CNPJ: 24.218.223/0001-98 - AUTORIZ/MS: 1154871
ENDEREÇO: R PARNEIRAS 12 LOTE 12 CONJ TAPAJOS
MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 0116096/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.086, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT BELGIUM S.A.
ENDEREÇO: FONT SAINT LANDRY 10, BRUXELAS, 1120 - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0131
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(s): 0180177/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA FABRICANTE: GEDEON RICHTER PLC.
ENDEREÇO: GYÖMRÖI ÚT 19-21, BUDAPEST, 1103 - PAÍS: HUNGRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0245
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(s): 0177285/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos Revestidos
Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: LABORATOIRE UNITHER
ENDEREÇO: ZI DE LA GUÉRIE, 50211 COUTANCES CEDEX - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0863
EMPRESA SOLICITANTE: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 15.127.898/0001-30
AUTORIZ/MS: 1091981 - EXPEDIENTE(s): 0171893/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: BAYER HEALTHCARE MANUFACTURING S.R.L.
ENDEREÇO: VIA E. SCHERING 21, 20090, SEGRATE (MILÃO) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0319
EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(s): 0410389/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

.....

EMPRESA FABRICANTE: CIPLA LTD.
ENDEREÇO: PLOT L-139 TO L-146, VERNA INDUSTRIAL ESTATE - VERNA, GOA - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0161
EMPRESA SOLICITANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 60.831.658/0001-77
AUTORIZ/MS: 1003678 - EXPEDIENTE(s): 0391159/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: LTS LOHMANN THERAPIE-SYSTEME AG
ENDEREÇO: LOHMANNSTRASSE 2, 56626, ANDERNACH. - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0384
EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87
AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(s): 0300876/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios) (Embalagem primária; Granel): Adesivos

.....

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: EISENBAHNSTRASSE 2 - 4, 88085 LANGENARGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0626
EMPRESA SOLICITANTE: SHIRE FARMACÊUTICA BRASIL LTDA. - CNPJ: 07.898.671/0001-60
AUTORIZ/MS: 1069791 - EXPEDIENTE(s): 0267058/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER PHARMACEUTICAL SOLUTIONS LLC
ENDEREÇO: 927 SOUTH CURRY PIKE, BLOOMINGTON, INDIANA 47403 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0081
EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 49.351.786/0001-80
AUTORIZ/MS: 1006839 - EXPEDIENTE(s): 0116649/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Pós Liofilizados

.....

EMPRESA FABRICANTE: NEOPHARMA
ENDEREÇO: PLOT A-1 89-95, INDUSTRIAL CITY OF ABU DHABI (ICAD), MUSSAFAH, P.O BOX: 72900. - PAÍS: EMIRADOS ÁRABES UNIDOS - CÓDIGO ÚNICO: A.0737
EMPRESA SOLICITANTE: SAUAD INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 01.583.558/0001-00
AUTORIZ/MS: 1005907 - EXPEDIENTE(s): 0795320/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos Revestidos
Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Comprimidos Revestidos; Pós

.....

EMPRESA FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIT XII
ENDEREÇO: SURVEY Nº 314, BACHUPALLY VILLAGE, QUTHBULLAPUR MANDAL, MEDCHAL DISTRICT, TELANGANA STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0055
EMPRESA SOLICITANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.439.635/0001-03
AUTORIZ/MS: 1055622 - EXPEDIENTE(s): 2172312/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON INC.
ENDEREÇO: 111 CONSUMERS DRIVE, WHITBY, ONTARIO L1N - 5Z5 - PAÍS: CANADÁ - CÓDIGO ÚNICO: A.0475
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84
AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(s): 0786587/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA: NATULAB LABORATÓRIO S.A - CNPJ: 02.456.955/0001-83 - AUTORIZ/MS: 1038413
ENDEREÇO: RUA H, N° 02, GALPÃO III
MUNICÍPIO: SANTO ANTÔNIO DE JESUS - UF: BA - EXPEDIENTE: 0222846/18-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

.....

EMPRESA: NATULAB LABORATÓRIO S.A - CNPJ: 02.456.955/0001-83 - AUTORIZ/MS: 1038413
ENDEREÇO: RUA H, N° 02, GALPÃO III
MUNICÍPIO: SANTO ANTÔNIO DE JESUS - UF: BA - EXPEDIENTE: 0222789/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Líquidos; Soluções; Soluções Aerossóis; Suspensões; Suspensões Aerossóis; Xaropes

.....

EMPRESA FABRICANTE: TEVA PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD.
ENDEREÇO: 18, ELI HURVITZ STREET, INDUSTRIAL ZONE, KFAR SABA 4410202 - PAÍS: ISRAEL - CÓDIGO ÚNICO: A.0609
EMPRESA SOLICITANTE: TEVA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 05.333.542/0001-08
AUTORIZ/MS: 1055731 - EXPEDIENTE(s): 0025490/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.087, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: EVER PHARMA JENA GMBH
ENDEREÇO: OTTO SCHOTT STRASSE 15, 07745 JENA - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0726
EMPRESA SOLICITANTE: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.433.631/0001-20
AUTORIZ/MS: 1037648 - EXPEDIENTE(s): 0028988/17-4
ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 7º da RDC nº 39/2013: não cumpriu o Art. 12, inciso I do Art. 17, parágrafo único do Art. 123, parágrafo único do Art. 318, Art. 362, inciso III do Art. 233, e inciso I do Art. 484 da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 0140687/18-6.

.....

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER HEALTHCARE CORPORATION
ENDEREÇO: 911 NORTH DAVIS AVENUE, CLEVELAND, MISSISSIPPI (MS) 38732 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0076
EMPRESA SOLICITANTE: BAXALTA BRASIL BIOCIÊNCIA LTDA - CNPJ: 22.558.594/0001-93
AUTORIZ/MS: - EXPEDIENTE(s): 1952285/17-1
ASSUNTO: 70296 - MEDICAMENTOS - (Certificado de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL (LIBERAÇÃO PARAMÉTRICA)
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao art. 7° da RDC 39/2013: não cumpriu o inciso IV do artigo 17, art. 258, art. 303, §1º e 2º do art. 357, art. 397 e art. 469 da RDC 17/2010, conforme notificação de exigência n° 0356756/18-7.

.....

EMPRESA FABRICANTE: AJ VACCINES A/S
ENDEREÇO: 5, ARTILLERIVEJ, COPENHAGEN S, DK-2300 - PAÍS: DINAMARCA - CÓDIGO ÚNICO: A.0596
EMPRESA SOLICITANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24
AUTORIZ/MS: 1092712 - EXPEDIENTE(s): 0030843/18-9
ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 13, 19, 23, 61, 65, 66, 80, 83, 116, 302, 317 e 419.

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.090, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Insumos Farmacêuticos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Harman Finochem Limited
Endereço: Plot nº. A-100, A-100/1, A-100/2 & D1, Shendra MIDC Aurangabad 431007, Maharashtra State
País: Índia
Solicitante: Laboratório Teuto Brasileiro S/A CNPJ: 17.159.229/0001-76
Autorização de Funcionamento: 1.00.370-7 Expediente(s): 0522323/18-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumos farmacêuticos ativos obtidos por síntese química: fenitoína sódica, fenitoína.

Fabricante: Zhejiang Yatai Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: Xingbin Road, Binhai Industrial Zone, Shaoxing County, 312073, Zhejiang province

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417
RUA RUBENS DERKS 105 CX. POSTAL 2048 - INDUSTRIAL
ERECHIM - RS
CEP: 99706-300
Telefone: 54 3522-4273
E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br
www.inovamed-rs.com.br

ERECHIM - RS, 11 de Outubro de 2018

À
Superintendência Estadual de Licitações - RO
AVENIDA CARLOS GOMES - DE 611 A 965 - LADO ÍMPAR - CAIARI
CEP: 76801-47
PORTO VELHO - RO

Referência : Pregão Eletrônico Nº 371/2018
Processo Nº 0036.189686/2018 07/SESAU
Data de Abertura dia 10/10/2018 às 09:30

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:
Validade da Proposta: 60 dias (Conforme Edital)
Prazo de Entrega : 30 dias corridos (Conforme Edital)
Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 8108-6 - Conta Corrente 61.027-5
SICREDI - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Sedinei Stievens
Sócio Gerente
Nacionalidade: Brasileiro
Estado civil: Solteiro
Profissão: Empresário
RG: 1089436834 SJS/RS
CPF: 004.421.050-70
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - B. Distrito Industrial - CEP: 99706-300 - Erechim/RS
Email: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R$	Total Item R$
008	677	30.000	F/A	Amoxicilina + Clavulanato de Potassio 1 G/200 Mg Pó/Inj IV S/Dil F/A Doclaxin 1 G/200 Mg Pó/Inj IV S/Dil Caixa C/20 F/A (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0094.010-3	9,90	297.000,00

Preço Unitário: NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS
Total Item: DUZENTOS E NOVENTA E SETE MIL REAIS

021	1051	55.500	AMP	Bicarbonato de Sódio 8,4% IV 10 Ml Amp Bicarbonato de Sódio 84 mg/ml IV Caixa C/200 Amp 10 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Samtec Registro M.S.: 1.5592.0003.005-9	0,55	30.525,00

Preço Unitário: CINQUENTA E CINCO CENTAVOS
Total Item: TRINTA MIL, QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS

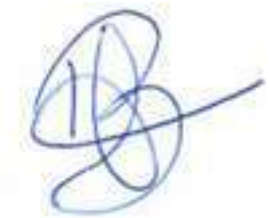
Valor Total da Proposta R$: 327.525,00 - TREZENTOS E VINTE E SETE MIL, QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS

Declaramos que a validade dos produtos é de 80% da validade total.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.
Os Produtos cotados apresentam seus preços livres de impostos, taxas e frete.
Todos os produtos cotados possuem registro junto ao Ministério da Saúde.
A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

Atenciosamente



Briani Bender
Cargo: Supervisora de Licitações
RG : 7105416304 SJS/RS
CPF: 020.572.130-30

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS — CMED

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

Atualizada em 14/09/2018

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA														
538801001111110	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 12	75,11	60,63	85,35	68,89	90,50	73,05	91,04	73,49	91,60	73,94	93,89	75,79
538801002116116	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 14	87,64	70,74	99,59	80,39	105,59	85,23	106,23	85,75	106,88	86,27	109,55	88,43
504414010043118	DOCLAXIN (BLAU)	1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP)	861,81	695,65	995,89	803,88	1064,96	859,64	1072,40	865,64	1079,94	871,73	1111,21	896,97
511512201134113	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD	31,06	25,07	35,30	28,49	37,42	30,21	37,65	30,39	37,88	30,58	38,83	31,34
541816120018406	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL	34,13	27,55	38,78	31,30	41,12	33,19	41,37	33,39	41,62	33,60	42,66	34,44
541817070020203	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL	38,88	31,38	44,19	35,67	46,85	37,82	47,13	38,04	47,42	38,28	48,61	39,24
541817080020406	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COP	34,13	27,55	38,78	31,30	41,12	33,19	41,37	33,39	41,62	33,60	42,66	34,44
507701602138115	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOS	34,13	27,55	38,78	31,30	41,12	33,19	41,37	33,39	41,62	33,60	42,66	34,44
507701603118118	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 12	43,17	34,85	49,06	39,60	52,02	41,99	52,33	42,24	52,65	42,50	53,97	43,56
507701604114116	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 18	64,6	52,15	73,41	59,26	77,83	62,82	78,30	63,20	78,78	63,59	80,75	65,18
511512211131117	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)	(80+11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + DOSAD	39,69	32,04	45,10	36,40	47,82	38,60	48,11	38,83	48,40	39,07	49,61	40,05
542615050004304	LÂNICO (SUPERA FARMA)	400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR FR VD AMB X 70 ML+ SER DOS	47,08	38	53,50	43,19	56,73	45,79	57,07	46,07	57,42	46,35	58,86	47,51
507701608136114	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOS + COP	49,99	40,35	56,80	45,85	60,23	48,62	60,59	48,91	60,96	49,21	62,48	50,43
532916090018204	UCICLAV (UCI-FARMA)	400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	31,58	25,49	35,88	28,96	38,05	30,71	38,28	30,90	38,51	31,09	39,47	31,86
507701606117112	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12	70,53	56,93	80,15	64,70	84,97	68,59	85,49	69,01	86,01	69,43	88,16	71,16
507701607113110	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14	84,94	68,56	96,53	77,92	102,34	82,61	102,96	83,11	103,59	83,62	106,18	85,71
541817080020506	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS S/A)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20	117,53	94,87	133,56	107,81	141,60	114,30	142,46	114,99	143,33	115,70	146,91	118,59
PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA SÓDICA														
510602203154417	CLAVULIN IV (GLAXOSMITHKLINE)	1 G + 200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	493,71	398,52	561,04	452,87	594,84	480,15	598,44	483,06	602,09	486,01	617,14	498,16
508000204150118	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA)	1 G + 200 MG PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC (EMB HOSP)	307,66	248,34	349,62	282,21	370,68	299,21	372,93	301,03	375,20	302,86	384,58	310,43
510602201151410	CLAVULIN IV (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG + 100 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	289,35	233,56	328,81	265,42	348,62	281,41	350,73	283,11	352,87	284,84	361,69	291,96
PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA														
510602101130411	CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)	200 MG + 28,5 MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 70 ML	44,36	35,81	50,41	40,69	53,45	43,14	53,77	43,40	54,10	43,67	55,45	44,76
510602102137411	CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)	400 MG + 57MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 70 ML	78,12	63,06	88,77	71,66	94,12	75,97	94,69	76,43	95,27	76,90	97,65	78,82
510602104113410	CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS+ ENV X 14	134,79	108,8	153,17	123,64	162,40	131,09	163,38	131,88	164,38	132,69	168,49	136,01
531627101110410	SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	60,91	49,17	69,22	55,87	73,39	59,24	73,83	59,60	74,28	59,96	76,14	61,46
510602105111411	CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS + ENV X 20	180,82	145,96	205,48	165,86	217,85	175,85	219,17	176,91	220,51	178,00	226,02	182,44
510602007134311	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)	125 MG + 31,25 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML	36,04	29,09	40,95	33,05	43,42	35,05	43,68	35,26	43,95	35,48	45,05	36,36
510602008130318	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)	250 MG + 62,50 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML	72,08	58,18	81,91	66,12	86,84	70,10	87,37	70,53	87,90	70,95	90,10	72,73
507720304139411	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	(200 MG + 28,5 MG)/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML	68,77	55,51	78,14	63,07	82,85	66,88	83,35	67,28	83,86	67,69	85,96	69,39
507720305135411	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	(250 MG + 62,5 MG)/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML	48,4	39,07	55,01	44,40	58,32	47,08	58,67	47,36	59,03	47,65	60,51	48,84
526518070093506	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (NOVARTIS)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD	22,58	18,23	25,66	20,71	27,21	21,96	27,37	22,09	27,54	22,23	28,23	22,79
507720301113411	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 12	55,88	45,11	63,50	51,26	67,33	54,35	67,74	54,68	68,15	55,01	69,85	56,38
511516120064106	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 12	36,86	29,75	41,89	33,81	44,41	35,85	44,68	36,07	44,95	36,28	46,07	37,19

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

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS — CMED

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

Atualizada em 14/09/2018

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: BICALUTAMIDA														
538001701117110	BICALUTAMIDA (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	430,75	347,7	489,49	395,12	518,98	418,92	522,13	421,46	525,31	424,03	538,44	434,63
502301101114318	CASODEX (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	662,71	534,94	753,08	607,89	798,44	644,50	803,28	648,41	808,18	652,36	828,38	668,67
538017100023906	BICALUTAMIDA (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	461,52	372,54	524,46	423,34	556,05	448,84	559,42	451,56	562,83	454,32	576,90	465,67
538017120024306	BYCAL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	461,52	372,54	524,46	423,34	556,05	448,84	559,42	451,56	562,83	454,32	576,90	465,67
508012050091706	BICALUTAMIDA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	461,53	372,55	524,46	423,34	556,06	448,85	559,43	451,57	562,84	454,32	576,91	465,68
538017120024406	BYCAL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56	861,52	695,42	979,00	790,25	1037,97	837,85	1044,26	842,93	1050,63	848,07	1076,90	869,27
538017120024506	BYCAL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	923,05	745,09	1048,92	846,69	1112,11	897,70	1118,85	903,14	1125,67	908,64	1153,81	931,36
538017120024606	BYCAL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84	1292,26	1043,11	1468,48	1185,36	1556,94	1256,76	1566,38	1264,38	1575,93	1272,09	1615,33	1303,89
538017120024706	BYCAL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	1384,58	1117,63	1573,38	1270,03	1668,17	1346,55	1678,28	1354,71	1688,51	1362,97	1730,72	1397,04
PRINCÍPIO ATIVO: BICARBONATO DE SÓDIO														
508600801176417	CPHD FARMARIN (FARMARIN)	0,084 G/ML SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5 L	32,8	26,48										
511216020031003	SOLUÇÃO DE BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	0,084 G/ML SOL INFUS CX 45 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	1267,21	1022,89	1440,01	1162,38	1526,76	1232,40	1536,01	1239,87	1545,38	1247,43	1584,01	1278,61
508600802172415	CPHD FARMARIN (FARMARIN)	0,084 G/ML SOL HEMO CX 04 FR PLAS TRANS X 6 L	39,4	31,8										
509603901153419	CPHD BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% (FRESENIUS)	8,4 G/100 ML SOL HD BAS CX BOMB PLAS TRANS X 5000 ML	14,91	12,04										
508302403156413	BICARBONATO DE SÓDIO (FARMACE)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	74,61	60,23	84,79	68,44	89,89	72,56	90,44	73,00	90,99	73,45	93,26	75,28
520912090013304	SOL-CART B (B. BRAUN)	PO HEMO CX 10 CT PLAS X 650 G	89,96	72,62										
509614030014103	BIBAG (FRESENIUS)	650 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML	8,49	6,85										
509614030014003	BIBAG (FRESENIUS)	650 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	8,49	6,85										
509600102152417	BIBAG (FRESENIUS)	700 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	9,09	7,34										
509612040011503	BIBAG (FRESENIUS)	700 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML	9,11	7,35										
508601902170412	FARMACART (FARMARIN)	PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 720 G	10,51	8,48										
520912090013504	SOL-CART B (B. BRAUN)	PO HEMO CX 10 CT PLAS X 760 G	105,19	84,91										
530300401179411	CPHD 35 BA (SALBEGO)	8,4% SOL HD BAS BOMB PLAST X 5L	7,09	5,72										
539000201151414	BICARBONATO DE SÓDIO (SAMTEC)	84 MG/ML SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML	376,92	304,25	428,32	345,74	454,12	366,57	456,87	368,79	459,66	371,04	471,15	380,31
539016110005203	BICARBONATO DE SÓDIO (SAMTEC)	84 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML	23,55	19,01	26,76	21,60	28,37	22,90	28,55	23,05	28,72	23,18	29,44	23,76
539016110005303	BICARBONATO DE SÓDIO (SAMTEC)	84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML	47,12	38,04	53,54	43,22	56,77	45,82	57,11	46,10	57,46	46,38	58,90	47,54
539016110005403	BICARBONATO DE SÓDIO (SAMTEC)	84 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	94,23	76,06	107,08	86,43	113,53	91,64	114,21	92,19	114,91	92,76	117,78	95,07
508302401153417	BICARBONATO DE SÓDIO (FARMACE)	84 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	75,6	61,02	85,91	69,35	91,09	73,53	91,64	73,97	92,20	74,42	94,51	76,29
509506801158417	BICARBONATO DE SÓDIO (FRESENIUS)	84 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 250 ML	47,4	38,26	53,87	43,48	57,11	46,10	57,46	46,38	57,81	46,66	59,26	47,83
511800206158415	BICARBONATO DE SÓDIO (HYPOFARMA)	84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	745,96	602,14	847,68	684,25	898,75	725,47	904,20	729,87	909,71	734,32	932,45	752,67
508317070021603	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % (FARMACE)	84 MG/ML SOL HD BOMB PLAS TRANSL X 5000 ML	19,63	15,85										
508317100021703	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % (FARMACE)	84 MG/ML SOL HD BOMB PLAS TRANSL X 6000 ML	23,55	19,01										
508601903177410	FARMACART (FARMARIN)	PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 900 G	13,15	10,61										
509612040011303	BIBAG (FRESENIUS)	900 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	11,78	9,51										
509612040011403	BIBAG (FRESENIUS)	900 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML	11,78	9,51										
509612040011203	BIBAG (FRESENIUS)	950 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML	12,47	10,07										

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

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 40372012171438540873-1; Data: 20/12/2017 14:46:41
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGE93391-9HD8;
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

inovamed
(54) 3522.4273
www.inovamed-rs.com.br

INOVAMED COMÉRCIO
Rua Rube
Inscrição Estadual 039/0157570
licitacao02@inovamed-rs.com.br

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone/Fax: (54) 3522 4273
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o n° 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Rubens Derks, N° 105,Loteamento Rubens Derks bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seus representantes legais, Sr. Jhonatan Boni, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o nº 016.789.820-59 e Carteira de Identidade nº 2105024927 SSP/RS, Sr. Vanderlei Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob nº 007.304.360-55, Carteira de Identidade nº 4083341612 SSP/RS e Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob nº 004.421.050-70, Carteira de Identidade 1089436834 SSP/RS.

OUTORGADO: BRIANI BENDER, brasileira, solteira, Assistente de Licitação, regularmente inscrito no CPF sob o n° 020.572.130-30 e Carteira de Identidade n° 7105416304 SSP/RS, residente e domiciliado na Rua Antônio Kich, Nº 72, Bairro: Morada do Sol, Erechim-RS.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, os Outorgantes nomeiam e constituem a Outorgada sua bastante procuradora dentro do território nacional, para o fim específico de representá-la em processos licitatórios com fins comerciais atinentes a atividade da Outorgante, estando autorizada a manifestar-se verbalmente, assinar atas, renunciar e interpor recursos em licitações presenciais e eletrônicas, assinar, retirar e entregar propostas, declarações e demais documentos que se façam necessários a sua habilitação, assinar instrumentos contratuais e praticar demais atos pertinentes ao certame, impreterivelmente até o dia 31 (trinta e um) do mês de Dezembro do ano de 2018 (dois mil e dezoito).

Erechim/RS, 20 de Dezembro de 2017.

2° TABELIONATO ERECHIM - RS

Jhonatan Boni
Sócio-Gerente
RG: 2105024927
CPF: 016.789.820-59

Jhonatan Boni

Jhonatan Boni
Sócio-Gerente
RG: 2105024927
CPF: 016.789.820-59

2° TABELIONATO ERECHIM - RS

Vanderlei Stievens

Vanderlei Stievens
Sócio-Gerente
RG: 4083341612
CPF: 007.304.360-55

2° TABELIONATO ERECHIM - RS

Sedinei R. Stievens

Sedinei R. Stievens
Sócio-Gerente
RG 1089436834
CPF 004 421 050-70

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-003 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5404

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 40372012171438540873-2; Data: 20/12/2017 14:46:41

Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGE93390-QAVH;
Valor Total do Ato: R$ 4,12

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

2º TABELIONATO
Bel. Waldir Airton Timm - Tabelião
Rua Itália,110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone:(54) 3321.5772
E-mail: tabelionato@timm.not.br

Reconheço a autenticidade da firma de Sedinei Roberto Stievens que assina por INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, indicada com a seta.
Em testemunho da verdade.
Erechim, 20 de dezembro de 2017 783844 - 33205
Emol: R$ 4,50 + Selo digital: R$ 1,40 0183.01.1700007.47822

Bel. Franciela Lodi Todeschini
Escrevente Autorizada
2º TABELIONATO - ERECHIM-RS

2º TABELIONATO
Bel. Waldir Airton Timm - Tabelião
Rua Itália,110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone:(54) 3321.5772
E-mail: tabelionato@timm.not.br

Reconheço a autenticidade das firmas de Jhonatan Boni e Vanderlei Stievens que assinam por INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, indicadas com as setas.
Em testemunho da verdade.
Erechim, 20 de dezembro de 2017 783844 - 31884
Emol: R$ 9,00 + Selo digital: R$ 2,80 0183.01.1700007.47820 a 47821

Bel. Franciela Lodi Todeschini
Escrevente Autorizada
2º TABELIONATO - ERECHIM-RS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **20/12/2017 15:00:07 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 873014

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **20/12/2018 14:47:23 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 40372012171438540873-1 a 40372012171438540873-2
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b821a1f72d100e41abf708c4ec7fad4337fe45297775774046ea08428c25c607ad360a502598a4b64b936683b44a5523a0881b2604bb40f001dc6d1e20a5a47f8

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dois Irmãos - João Pessoa/PB - CEP 58030-003 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5494 - Fax: (83) 3244-5494
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 403730071808410703 59-1; Data: 30/07/2018 08:50:47
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHE40143-JKVW;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dois Irmãos - João Pessoa/PB - CEP 58030-003 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5494 - Fax: (83) 3244-5494
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 403730071808410703 59-2; Data: 30/07/2018 08:50:47
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHE40142-PZN1;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/07/2018 09:59:24 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1040371

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **30/07/2019 08:51:18 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 40373007180841070359-1 a 40373007180841070359-2
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb7e24882c9addd164b6ce83e0d11798ffb97be3ff91ebe3660cacbd27e1d62b5d360a502598a4b64b936683b44a5523a8e2200e846e4e548be0dc86c10332f68

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.
ICP Brasil

Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Certificado de Registro Cadastral - CRC

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nª 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: **12.889.035/0001-02**
Razão Social: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Atividade Econômica Principal:

4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Endereço:

RUBENS DERKS, 105 - INDUSTRIAL - Erechim / Rio Grande do Sul

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço www.comprasgovernamentais.gov.br.
Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nª 8.666, de 1993.

Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nª 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: **12.889.035/0001-02**
Razão Social: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **24/01/2019**

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: **Consta**
Impedimento de Licitar: **Nada Consta**

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**28/03/2019**
FGTS	Validade:	**03/11/2018**
Trabalhista **(http://www.tst.jus.br/certidao)**	Validade:	**05/04/2019**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**27/10/2018**
Receita Municipal	Validade:	**02/12/2018**

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **31/05/2019**

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

CPF: 016.789.820-59 Nome: JHONATAN BONI
Ass: _____

Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível V - Qualificação Técnica

Dados do Fornecedor

CNPJ: **12.889.035/0001-02**
Razão Social: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado**

Dados do Nível

Situação do Nível: **Cadastrado**

Entidades de Classe

Entidade e UF	Nº Registro	Data de Validade
Agência Nacional da Vigilância Sanitaária ANVISA	**1.08.874-0**	**01/06/2019**
conselho regional de farmacia	**21643**	**31/03/2019**

Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível VI - Qualificação Econômico-Financeira

Dados do Fornecedor

CNPJ: **12.889.035/0001-02**
Razão Social: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado**

Dados do Nível

Situação do Nível: **Cadastrado**

Dados do Balanço anual - 01/2017

Exercício Financeiro:

Período: **01/2017 a 12/2017** Validade: **05/2019**

Certidão de Falência / Recuperação

Data de Validade: **03/11/2018** Código de Controle: **f873f3017b3d9b57bebabca6**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:51:44 do dia 01/06/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/11/2018.
Código de controle da certidão: **267F.6A2A.AD14.4A1D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0012531864**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **INOVAMED COM DE MEDIC LTDA**

Endereço: **RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105, LOTEAMENTO NOVA INDUSTRIAL, ERECHIM - RS**

CNPJ: **12.889.035/0001-02**

Certificamos que, aos **01** dias do mês de **OUTUBRO** do ano de **2018**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:
CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN

Descrição dos Débitos/Pendências:

Possui 2 Debito(s) AUL/DAT:
2 Adm Parcelado

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;
a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário,de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei n° 7.608/81).
No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 29/11/2018.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98,Título IV, Capítulo V.

Autenticação: **0022088896**
A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em **https://www.sefaz.rs.gov.br** .

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

Guia Nº 1318001265110
Referência / Período de Apuração 10012933110

Emitente
CGCTE: 039/0157570
Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA — CEP:99700-970
Município: ERECHIM — Telefone: (540) 3522-4273 — UF: RS

Município | Nº Documento de Origem
Parcela: 999 | Data Vencimento: 12/01/2018

Destinatário
Nome:
Endereço: — CEP:
Município: — Telefone: — UF:

Código: 57 | Valor: R$ 6.476,62

Informações Complementares
Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo.
Valores e benefícios calculados para o vencimento.
Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA.
Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação.

Pagável no: Apenas no BANRISUL

Documento válido para pagamento até: **12/01/2018**

Código Controle Taxas	Especificação da Receita ICMS	Total
		R$ 6.476,62

85830000064-5 76620021180-0 12005701318-8 00126511012-0

Autenticação

CONTRIBUINTE

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

Guia Nº 1318001265110
Referência / Período de Apuração 10012933110

Emitente
CGCTE: 039/0157570
Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA — CEP:99700-970
Município: ERECHIM — Telefone: (540) 3522-4273 — UF: RS

Município | Nº Documento de Origem
Parcela: 999 | Data Vencimento: 12/01/2018

Destinatário
Nome:
Endereço: — CEP:
Município: — Telefone: — UF:

Código: 57 | Valor: R$ 6.476,62

Informações Complementares
Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo.
Valores e benefícios calculados para o vencimento.
Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA.
Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação.

Pagável no: Apenas no BANRISUL

Documento válido para pagamento até: **12/01/2018**

Código Controle Taxas	Especificação da Receita ICMS	Total
		R$ 6.476,62

85830000064-5 76620021180-0 12005701318-8 00126511012-0

Autenticação

00002101002 0025 01169311012018 ********6.476,62

ADICIONAL

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

	51318007124295
	Referência / Período de Apuração 10013412571
Município	Nº Documento de Origem
Parcela 999	Data Vencimento 14/02/2018

Emitente
CGCTE: 039/0157570
Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA
Município: ERECHIM
Telefone: (540) 3522-4273
CEP:99700-970
UF: RS

Impressão - Banrisul [1518634290203]


```
**********************************************************************
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GA CÓDIGO DE BARRAS-RS
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.

AGENCIA     : 0210  CONTA: 06.110245.0-2
CORRENTISTA: GIARETTON CONTABILIDADE LTDA ME
DATA PGTO   : 14/02/2018  HORA: 16:47:51
DATA DÉBITO: 14/02/2018
EQPTO       : 9998  NSU: 085806
BANCO       : 041

GUIA NRO    : 51318007124295
CÓD. RECEITA: 0057
DATA VÁLIDA P/PAGAMENTO: 14/02/2018
VALOR TOTAL : R$ 6502,32

CÓDIGO DE BARRAS:
858400000650232002118045005751318007124295 12

AUTENTICAÇÃO:
BERGS0210999808580614022018000006502 32

        DECRETO ESTADUAL NRO. 38.694 DE 09 DE JULHO DE 1998

            *** GUARDE ESTE COMPROVANTE POR 5 ANOS ***
**********************************************************************

                03E0F7573D76E8EA95573CE8DC85D7BAE902

SAC: 0800 6461515    OUVIDORIA: 0800 6442200
```

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

	Guia Nº 51318007124295
	Referência / Período de Apuração 10013412571
Município	Nº Documento de Origem
Parcela 999	Data Vencimento 14/02/2018

Emitente
CGCTE: 039/0157570
Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA
Município: ERECHIM
Telefone: (540) 3522-4273
CEP:99700-970
UF: RS

Destinatário
Nome:
Endereço:
Município:
Telefone:
CEP:
UF:

Código	Valor
57	R$ 6.502,32

Informações Complementares
Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo.
Valores e benefícios calculados para o vencimento.
Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA.
Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação.

Pagável no: Apenas no BANRISUL

Documento válido para pagamento até: **14/02/2018**	Código Controle Taxas	Especificação da Receita ICMS	Total R$ 6.502,32

85840000065-5 02320021180-2 45005751318-1 00712429512-3

Autenticação

BANCO

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

Guia Nº 61318011889440
Referência / Período de Apuração 10013845192

Emitente
CGCTE: 039/0157570
Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA — CEP:99700-970
Município: ERECHIM — Telefone: (540) 3522-4273 — UF: RS

Município | Nº Documento de Origem
Parcela: 999 | Data Vencimento: 12/03/2018

Destinatário
Nome:
Endereço: — CEP:
Município: — Telefone: — UF:

Código	Valor
57	R$ 6.523,15

Informações Complementares
Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo.
Valores e benefícios calculados para o vencimento.
Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA.
Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação.

Pagável no: Apenas no BANRISUL

Documento válido para pagamento até: **12/03/2018**

Código Controle Taxas	Especificação da Receita ICMS	Total
		R$ 6.523,15

Autenticação

85880000065-2 23150021180-1 71005761318-6 01188944012-9

CONTRIBUINTE

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

Guia Nº 61318011889440
Referência / Período de Apuração 10013845192

Emitente
CGCTE: 039/0157570
Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA — CEP:99700-970
Município: ERECHIM — Telefone: (540) 3522-4273 — UF: RS

Município | Nº Documento de Origem
Parcela: 999 | Data Vencimento: 12/03/2018

Destinatário
Nome:
Endereço: — CEP:
Município: — Telefone: — UF:

Código	Valor
57	R$ 6.523,15

Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo.
Valores e benefícios calculados para o vencimento.

Autenticação

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GA CÓDIGO DE BARRAS-RS
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.

AGENCIA : 0210 CONTA: 06.110245.0-2
CORRENTISTA: GIARETTON CONTABILIDADE LTDA ME
DATA PGTO : 08/03/2018 HORA: 09:32:16
DATA DÉBITO: 08/03/2018
EQPTO : 9998 NSU: 120350
BANCO : 041

GUIA NRO : 61318011889440
CÓD. RECEITA: 0057
DATA VÁLIDA P/PAGAMENTO: 12/03/2018
VALOR TOTAL : R$ 6523,15

CÓDIGO DE BARRAS:
858800000652315002118071005761318011889440 12

AUTENTICAÇÃO:
BERGS0210999812035008032018000006523 15

DECRETO ESTADUAL NRO. 38.694 DE 09 DE JULHO DE 1998

*** GUARDE ESTE COMPROVANTE POR 5 ANOS ***

...NO GRANDE DO SUL
...TARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

Guia Nº 61318016632863
Referência / Período de Apuração 10014267575

Emitente
CGCTE: 039/0157570
Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA — CEP:99700-970
Município: ERECHIM — Telefone: (540) 3522-4273 — UF: RS

Município | Nº Documento de Origem
Parcela: 999 | Data Vencimento: 12/04/2018

Destinatário
Nome:
Endereço: — CEP:
Município: — Telefone: — UF:

Código: 57 | Valor: R$ 6.546,63

Informações Complementares
Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo.
Valores e benefícios calculados para o vencimento.
Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA.
Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação.

Pagável no: **Apenas no BANRISUL**

Documento válido para pagamento até: **12/04/2018** | Código Controle Taxas | Especificação da Receita ICMS | Total: R$ 6.546,63

Autenticação

85840000065-5 46630021181-1 02005761318-9 01663286312-5

CONTRIBUINTE

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

Guia Nº 61318016632863
Referência / Período de Apuração 10014267575

Emitente
CGCTE: 039/0157570
Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA — CEP:99700-970
Município: ERECHIM — Telefone: (540) 3522-4273 — UF: RS

Município | Nº Documento de Origem
Parcela: 999 | Data Vencimento: 12/04/2018

Código: 57 | Valor: R$ 6.546,63


```
**********************************************************************
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GA CÓDIGO DE BARRAS-RS
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.

AGENCIA    : 0210  CONTA: 06.110245.0-2
CORRENTISTA: GIARETTON CONTABILIDADE LTDA ME
DATA PGTO  : 03/04/2018  HORA: 16:13:12
DATA DÉBITO: 03/04/2018
EQPTO      : 9998  NSU: 159592
BANCO      : 041

GUIA NRO    : 61318016632863
CÓD. RECEITA: 0057
DATA VÁLIDA P/PAGAMENTO: 12/04/2018
VALOR TOTAL : R$ 6546,63

CÓDIGO DE BARRAS:
858400000654663002118102005761318016632863l2

AUTENTICAÇÃO:
BERGS02109998159592030420180000065466 3

        DECRETO ESTADUAL NRO. 38.694 DE 09 DE JULHO DE 1998

            *** GUARDE ESTE COMPROVANTE POR 5 ANOS ***
**********************************************************************

                03C9EEE182EE74AD0C75C53F93B4C4AB1E66

SAC: 0800 6461515    OUVIDORIA: 0800 6442200
```

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

Guia Nº 81318021597948
Referência / Período de Apuração 10014723210

Emitente
CGCTE: 039/0157570
Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA CEP:99700-970
Município: ERECHIM Telefone: (540) 3522-4273 UF: RS

Município | Nº Documento de Origem

Parcela: 999 | Data Vencimento: 11/05/2018

Destinatário
Nome:
Endereço: CEP:
Município: Telefone: UF:

Código: 57 | Valor: R$ 6.569,68

Informações Complementares
Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo.
Valores e benefícios calculados para o vencimento.
Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA.
Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação.

Pagável no: Apenas no BANRISUL

Documento válido para pagamento até: **11/05/2018**

Código Controle Taxas | Especificação da Receita ICMS

Total: R$ 6.569,68

Autenticação

85890000065-4 69680021181-5 31005781318-0 02159794812-0

CONTRIBUINTE

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

Guia Nº 81318021597948
Referência / Período de Apuração 10014723210

Emitente
CGCTE: 039/0157570
Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA CEP:99700-970
Município: ERECHIM Telefone: (540) 3522-4273 UF: RS

Município | Nº Documento de Origem

Parcela: 999 | Data Vencimento: 11/05/2018

Nome:

Código: 57 | Valor: R$ 6.569,68


```
**********************************************************************
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GA CÓDIGO DE BARRAS-RS
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.

AGENCIA     : 0210  CONTA: 06.110245.0-2
CORRENTISTA: GIARETTON CONTABILIDADE LTDA ME
DATA PGTO   : 09/05/2018  HORA: 11:05:11
DATA DÉBITO: 09/05/2018
EQPTO       : 9998  NSU: 223448
BANCO       : 041

GUIA NRO     : 81318021597948
CÓD. RECEITA: 0057
DATA VÁLIDA P/PAGAMENTO: 11/05/2018
VALOR TOTAL : R$ 6569,68

CÓDIGO DE BARRAS:
858900000656968002118131005781318021597948l2

AUTENTICAÇÃO:
BERGS02109998223448090520180000065696S

        DECRETO ESTADUAL NRO. 38.694 DE 09 DE JULHO DE 1998

            *** GUARDE ESTE COMPROVANTE POR 5 ANOS ***
**********************************************************************

                03D9C6F4D38426D79EE651C01A06CE98AC93

SAC: 0800 6461515    OUVIDORIA: 0800 6442200
```

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

Guia Nº
51318025799045

Referência / Período de Apuração
10015089484

Emitente
CGCTE: 039/0157570
Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA — CEP:99700-970
Município: ERECHIM — Telefone: (540) 3522-4273 — UF: RS

Município | Nº Documento de Origem

Parcela: 999 | Data Vencimento: 12/06/2018

Destinatário
Nome:
Endereço: — CEP:
Município: — Telefone: — UF:

Código: 57 | Valor: R$ 6.592,73

Informações Complementares
Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo.
Valores e benefícios calculados para o vencimento.
Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA.
Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação.

Pagável no: Apenas no BANRISUL

Documento válido para pagamento até: **12/06/2018**

Código Controle Taxas

Especificação da Receita ICMS

Total: R$ 6.592,73

Autenticação

85830000065-3 92730021181-2 63005751318-0 02579904512-3

CONTRIBUINTE

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

Guia Nº 51318025799045
Referência / Período de Apuração 10015089484

Emitente
CGCTE: 039/0157570
Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA — CEP:99700-970
Município: ERECHIM — Telefone: (540) 3522-4273 — UF: RS

Município | Nº Documento de Origem
Parcela: 999 | Data Vencimento: 12/06/2018
Código: 57 | Valor: R$ 6.592,73

Nome:


```
**********************************************************************
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GA CÓDIGO DE BARRAS-RS
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.

AGENCIA     : 0210  CONTA: 06.110245.0-2
CORRENTISTA: GIARETTON CONTABILIDADE LTDA ME
DATA PGTO   : 07/06/2018  HORA: 08:14:05
DATA DÉBITO: 07/06/2018
EQPTO       : 9998  NSU: 268057
BANCO       : 041

GUIA NRO    : 51318025799045
CÓD. RECEITA: 0057
DATA VÁLIDA P/PAGAMENTO: 12/06/2018
VALOR TOTAL : R$ 6592,73

CÓDIGO DE BARRAS:
858300000659273002118163005751318025799045 12

AUTENTICAÇÃO:
BERGS0210999826805707062018000006592 73

        DECRETO ESTADUAL NRO. 38.694 DE 09 DE JULHO DE 1998

            *** GUARDE ESTE COMPROVANTE POR 5 ANOS ***
**********************************************************************

                034265275C46C574D27C0A223AAC71621F78
```

PARCELAMENTO

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

Guia Nº 71318031764397
Referência / Período de Apuração 10015645506

Emitente
CGCTE: 039/0157570
Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA — CEP:99700-970
Município: ERECHIM — Telefone: (540) 3522-4273 — UF: RS

Município | Nº Documento de Origem
Parcela: 999 | Data Vencimento: 12/07/2018

Destinatário
Nome:
Endereço: — CEP:
Município: — Telefone: — UF:

Código: 57 | Valor: R$ 6.615,77

Informações Complementares
Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo.
Valores e benefícios calculados para o vencimento.
Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA.
Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação.

Pagável no: Apenas no BANRISUL

Documento válido para pagamento até: **12/07/2018**
Código Controle Taxas
Especificação da Receita ICMS
Total: R$ 6.615,77

Autenticação

85810000066-8 15770021181-0 93005771318-8 03176439712-5

CONTRIBUINTE

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

Guia Nº 71318031764397
Referência / Período de Apuração 10015645506

Emitente
CGCTE: 039/0157570
Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA — CEP:99700-970
Município: ERECHIM — Telefone: (540) 3522-4273 — UF: RS

Município | Nº Documento de Origem
Parcela: 999 | Data Vencimento: 12/07/2018

Destinatário
Nome:
Endereço: — CEP:
Município: — Telefone: — UF:

Código: 57 | Valor: R$ 6.615,77

Informações Complementares
Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo.
Valores e benefícios calculados para o vencimento.
Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA.
Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação.

Pagável no: Apenas no BANRISUL

Documento válido para pagamento até: **12/07/2018**
Código Controle Taxas
Especificação da Receita ICMS
Total: R$ 6.615,77

Autenticação

85810000066-8 15770021181-0 93005771318-8 03176439712-5

ADICIONAL

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

Guia Nº 71318031764397
Referência / Período de Apuração 10015645506

Emitente
CGCTE: 039/0157570
Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA — CEP:99700-970
Município: ERECHIM — Telefone: (540) 3522-4273 — UF: RS

Município | Nº Documento de Origem
Parcela: 999 | Data Vencimento: 12/07/2018

Destinatário
Nome:
Endereço: — CEP:
Município: — Telefone: — UF:

Código: 57 | Valor: R$ 6.615,77

Informações Complementares
Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo.
Valores e benefícios calculados para o vencimento.
Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA.
Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação.

Pagável no: Apenas no BANRISUL

Documento válido para pagamento até: **12/07/2018**
Código Controle Taxas
Especificação da Receita ICMS
Total: R$ 6.615,77

Autenticação

85810000066-8 15770021181-0 93005771318-8 03176439712-5

BANCO

****
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GA CÓDIGO DE BARRAS-RS
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.

AGENCIA : 0210 CONTA: 06.110245.0-2
CORRENTISTA: GIARETTON CONTABILIDADE LTDA ME
DATA PGTO : 11/07/2018 HORA: 16:48:25
DATA DÉBITO: 11/07/2018
EQPTO : 9998 NSU: 327992
BANCO : 041

GUIA NRO : 71318031764397
CÓD. RECEITA: 0057
DATA VÁLIDA P/PAGAMENTO: 12/07/2018
VALOR TOTAL : R$ 6615,77

CÓDIGO DE BARRAS:
858100000661577002118193005771318031764397 12

AUTENTICAÇÃO:
BERGS021099983279921107201800000661577

DECRETO ESTADUAL NRO. 38.694 DE 09 DE JULHO DE 1998

*** GUARDE ESTE COMPROVANTE POR 5 ANOS ***
****

0349DD3C627265547CB4C76BF766D8A3B945

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

Guia Nº 31318037945743
Referência / Período de Apuração 10016270972

Emitente
CGCTE: 039/0157570
Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA — CEP:99700-970
Município: ERECHIM — Telefone: (540) 3522-4273 — UF: RS

Município | Nº Documento de Origem
Parcela: 999 | Data Vencimento: 13/08/2018

Destinatário
Nome:
Endereço: — CEP:
Município: — Telefone: — UF:

Código: 57 | Valor: R$ 6.639,71

Informações Complementares
Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo.
Valores e benefícios calculados para o vencimento.
Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA.
Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação.

Pagável no: Apenas no BANRISUL

Autenticação

Documento válido para pagamento até: **13/08/2018** | Código Controle Taxas | Especificação da Receita ICMS | Total: **R$ 6.639,71**

85890000066-2 39710021182-0 25005731318-0 03794574312-1

CONTRIBUINTE

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

Guia Nº 31318037945743
Referência / Período de Apuração 10016270972

Emitente
CGCTE: 039/0157570
Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA — CEP:99700-970
Município: ERECHIM — Telefone: (540) 3522-4273 — UF: RS

Município | Nº Documento de Origem
Parcela: 999 | Data Vencimento: 13/08/2018


```
**********************************************************************
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GA CÓDIGO DE BARRAS-RS
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.

AGENCIA     : 0210  CONTA: 06.110245.0-2
CORRENTISTA: GIARETTON CONTABILIDADE LTDA ME
DATA PGTO   : 09/08/2018  HORA: 15:24:24
DATA DÉBITO: 09/08/2018
EQPTO       : 9998  NSU: 374451
BANCO       : 041

GUIA NRO    : 31318037945743
CÓD. RECEITA: 0057
DATA VÁLIDA P/PAGAMENTO: 13/08/2018
VALOR TOTAL : R$ 6639,71

CÓDIGO DE BARRAS:
858900000663971002118225005731318037945743 12

AUTENTICAÇÃO:
BERGS02109998374451090820180000066397 1

        DECRETO ESTADUAL NRO. 38.694 DE 09 DE JULHO DE 1998

            *** GUARDE ESTE COMPROVANTE POR 5 ANOS ***
**********************************************************************

                0320C0676CA34CD7B1448959E0EB4AA49B81

SAC: 0800 6461515   OUVIDORIA: 0800 6442200
```

ST

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

Guia Nº 63418012277454
Referência / Período de Apuração 131082018

Emitente
CGCTE: 039/0157570
Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO 00105 LOTEAMENTO NOVA — CEP:99700970
Município: ERECHIM — Telefone: 054035224273 — UF: RS

Município | Nº Documento de Origem
Parcela | Data Vencimento 12/09/2018

Destinatário
Nome:
Endereço: — CEP:
Município: — Telefone: — UF:

Código 270 — Valor R$ 4.335,81

Informações Complementares
Se for pago com cheque no BANRISUL, o valor será apropriado somente após a compensação
Pagável no: Apenas no BANRISUL

Documento válido para pagamento até: **12/09/2018** | Código Controle Taxas | Especificação da Receita ICMS | Total R$ 4.335,81

Autenticação

85830000043-2 35810021182-9 55027063418-3 01227745402-0

CONTRIBUINTE

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

Guia Nº 63418012277454
Referência / Período de Apuração 131082018

Emitente
CGCTE: 039/0157570
Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO 00105 LOTEAMENTO NOVA — CEP:99700970
Município: ERECHIM — Telefone: 054035224273 — UF: RS

Município | Nº Documento de Origem
Parcela | Data Vencimento 12/09/2018

Destinatário
Nome:
Endereço: — CEP:
Município: — Telefone: — UF:

Código 270 — Valor R$ 4.335,81

Autenticação

Impressão - Banrisul [1536255172130]


```
**********************************************************************
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GA CÓDIGO DE BARRAS-RS
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.

AGENCIA     : 0210  CONTA: 06.110245.0-2
CORRENTISTA: GIARETTON CONTABILIDADE LTDA ME
DATA PGTO   : 06/09/2018  HORA: 14:31:25
DATA DÉBITO: 06/09/2018
EQPTO       : 9998  NSU: 420621
BANCO       : 041

GUIA NRO    : 63418012277454
CÓD. RECEITA: 0270
DATA VÁLIDA P/PAGAMENTO: 12/09/2018
VALOR TOTAL : R$ 4335,81

CÓDIGO DE BARRAS:
858300000433581002118255027063418012277454 02

AUTENTICAÇÃO:
BERGS0210999842062106092018000004335 81

        DECRETO ESTADUAL NRO. 38.694 DE 09 DE JULHO DE 1998

            *** GUARDE ESTE COMPROVANTE POR 5 ANOS ***
**********************************************************************

                035F6C641C4162325027F3390DE30B310668
```

Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
Secretaria Municipal da Fazenda

ERECHIM 100 Anos
Aqui é nossa casa!

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
CPF/CNPJ.....: **12.889.035/0001-02**
Insc. Municipal..: **37417**
Endereço.....: **RUA RUBENS DERKS, 105 LOTEAMENTO**
Bairro.....: **INDUSTRIAL**
Cidade.....: **Erechim**
Atividade(s).....:
4645-1/01 Com.atac.de mat.p/uso médico,cirúrgico,hospitalar
4646-0/01 Com.atac.de cosmeticos e prod.de perfumaria
4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano
4646-0/02 Com.atac.de prod.de higiene pessoal
4645-1/03 Com.atac.de produtos odontologicos
4645-1/02 Com.atac.de próteses e artigos de ortopedia

Certificamos que até a presente data não constam inscritos débitos de tributos do contribuinte acima.

Certidão expedida conforme artigos 205 a 208 do Código Tributário Nacional e Decreto Municipal nº 3086, de 20 de março de 2006, e não elide o direito de a Fazenda Pública Municipal proceder posteriores diligências fiscais e vir a cobrar, a qualquer tempo créditos que venham a ser apurados, inclusive do exercício em curso.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site www.pmerechim.rs.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 30/12/2018

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 212889035000102
Emitida às 08:11:58 do dia 01/10/2018.
Código de Autenticidade 323B.1BC2

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12889035/0001-02
Razão Social: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 LOT RUBENS DERKS / INDUSTRIAL / ERECHIM / RS / 99700-970

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 05/10/2018 a 03/11/2018

Certificação Número: 2018100503412026178368

Informação obtida em 05/10/2018, às 07:50:47.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL (DI/RE)

CONTRIBUINTE: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 039/0157570
CNPJ: 12.889.035/0001-02

Mais informações leia o QR-CODE

EXIJA DOCUMENTO FISCAL

A inclusão do CPF no documento fiscal é obrigação da empresa!

Participe do Programa Nota Fiscal Gaúcha

Lei 14.020/12 e Decreto 50.199/13

Nota Fiscal Gaúcha

RECEITA ESTADUAL RS

GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA

RECEITA ESTADUAL RS

IDENTIFICAÇÃO ENDEREÇO

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL (DI/RE)

Inscrição Estadual	039/0157570
CNPJ	12.889.035/0001-02
Nome Fantasia	
Razão Social	Inovamed Comercio De Medicamentos Ltda
Enquadramento	Geral
Situação Cadastral Vigente	Habilitado

Nota Fiscal Gaúcha Veja mais em www.nfg.sefaz.rs.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Nome/Razão Social: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		
Nome Fantasia:		
CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02	**Inscrição Municipal:** 37417	**Início da Atividade:** 18/11/2010
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 LOTEAMENTO		**Bairro:** INDUSTRIAL
Alvará emitido em: 07/01/2016	**Processo:** 186666/2015	**Validade:** VALIDADE INDETERMINADA

Atividade(s):
4645-1/01 Com.atac.de mat.p/uso médico,cirúrgico,hospitalar
4646-0/01 Com.atac.de cosmeticos e prod.de perfumaria
4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano
4646-0/02 Com.atac.de prod.de higiene pessoal
4645-1/03 Com.atac.de produtos odontologicos
4645-1/02 Com.atac.de próteses e artigos de ortopedia

Observações/Restrições:
ÁREA UTILIZADA PELO ESTABELECIMENTO 1661,00M² CONFORME PROCESSO 2015/18666.

Alvará emitido eletronicamente conforme Decreto Municipal 4.587/2018, art. 4º, § 4º.

É proibido perturbar o bem-estar e o sossego público ou da vizinhança com ruídos, algazarras, barulhos ou sons de qualquer natureza, produzidos por qualquer forma que ultrapassem os níveis máximos de intensidade fixados em lei.

Data e hora da verificação : 01/10/2018 - 08:08
http://www.erechim.rs.gov.br:81/servonline/publico/alvaras/alvara_loc.xhtml

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 12.889.035/0001-02
Certidão nº: 153096850/2018
Expedição: 02/07/2018, às 10:15:41
Validade: 28/12/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.889.035/0001-02**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Secretaria da Micro e Pequena Empresa da Presidência da República
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
ERECHIM
17/236606-2

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
43206779424	2062	

1 - REQUERIMENTO

ILMO. SR. PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

NOME: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/RE
RS2201701037004

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		021	1	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

ERECHIM - RS
Local

Nome: JHONATAN BONI
Telefone de Contato: (54)3522-1222
Assinatura:

7 Agosto 2017
Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(

☐ SIM

JUCERGS

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CERTIFICO O REGISTRO EM: 23/08/2017 SOB Nº: 4497043
Protocolo: 17/236606-2, DE 21/08/2017
Empresa: 43 2 0677942 4
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CLEVERTON SIGNOR
SECRETÁRIO-GERAL

JUCERGS

Processo em Ordem
À decisão
__/__/____
Data

☐ NÃO __/__/____ _____ ☐ NÃO __/__/____ _____ _____
Data Responsável Data Responsável Responsável

DECISÃO SINGULAR

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	☐	☐	☐	☐
☒ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.				
☐ Processo indeferido. Publique-se.				

22/08/17
Data

CELSO A. SPIVAKOSKI
Port. 41/09 Doe. Mat. 21046
Jucergs/Micro Erechim-RS
Responsável

DECISÃO COLEGIADA

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	☐	☐	☐	☐
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.				
☐ Processo indeferido. Publique-se.				

____/____/____ _____ _____ _____
Data Vogal Vogal Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

A Junta Comercial, Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 17/236606-2, referente à empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, NIRE 4320677942-4, foi deferido e arquivado sob o nº 4497043, em 23/08/2017. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - http://www.jucisrs.rs.gov.br/, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança 4UYBV. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 29/08/2017 às 15:26, por Cleverton Signor – Secretário Geral.

06ª Alteração Contratual e Consolidação do Contrato Social de
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ 12.889.035/0001-02

JHONATAN BONI, brasileiro, comerciante, natural de Erval Grande/RS, nascido em 28/09/1991, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 2105024927, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 016.789.820-59, residente e domiciliado à Rua Pedro Alvares Cabral, nº. 610, apartamento 1101, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-252;

PAULO MAURICIO FORMICA, brasileiro, economiário, natural de Passo Fundo/RS, nascido em 28/06/1983, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade nº. 2064708031, expedida pela SSP/RS e CPF nº. 000.722.630-67, residente e domiciliado à Avenida Júlio Borella, nº. 1441, apartamento 703, bairro Centro, no município de Marau/RS, CEP 99150-000;

SEDINEI ROBERTO STIEVENS, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/03/1984, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 1089436834, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 004.421.050-70, residente e domiciliado à Rua Aratiba, nº. 572, apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-018;

VANDERLEI STIEVENS, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/09/1985, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 4083341612, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 007.304.360-55, residente e domiciliado à Rua Aratiba, nº. 572, apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-018.

Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sua sede social na Rua Rubens Derks, nº. 105, Loteamento Rubens Derks, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99700-970, inscrita no CNPJ sob nº. 12.889.035/0001-02, com contrato social de constituição arquivado na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob NIRE nº. 43.206.779.424 em 18/11/2010 e última alteração contratual arquivada na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob nº. 4234820 em 19/02/2016, resolvem de comum e perfeito acordo efetuar a presente alteração e consolidação contratual através das cláusulas e condições seguintes:

PRIMEIRA

A sociedade passa a ter sua sede social no seguinte endereço:
Rua Rubens Derks, nº. 105, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99706-300.

SEGUNDA

O sócio, **JHONATAN BONI**, que possui na sociedade **168.000** (cento e sessenta e oito mil) quotas de capital social, no valor nominal de **R$ 1,00** (um real) cada uma totalizando **R$ 168.000,00** (cento e sessenta e oito mil reais), correspondente a 28,00% do capital total, resolve de livre e espontânea vontade vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio:

PAULO MAURICIO FORMICA, pelo preço justo e acertado de **R$ 18.000,00** (dezoito mil reais), equivalente a **18.000** (dezoito mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.

A Junta Comercial, Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 17/236606-2, referente à empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, NIRE 4320677942-4, foi deferido e arquivado sob o nº 4497043, em 23/08/2017. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - http://www.jucisrs.rs.gov.br/, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança 4UYBV. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 29/08/2017 às 15:26, por Cleverton Signor – Secretário Geral.

TERCEIRA

O sócio, **SEDINEI ROBERTO STIEVENS**, que possui na sociedade **168.000** (cento e sessenta e oito mil) quotas de capital social, no valor nominal de **R$ 1,00** (um real) cada uma totalizando **R$ 168.000,00** (cento e sessenta e oito mil reais), correspondente a 28,00% do capital total, resolve de livre e espontânea vontade vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio:

PAULO MAURICIO FORMICA, pelo preço justo e acertado de **R$ 18.000,00** (dezoito mil reais), equivalente a **18.000** (dezoito mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.

QUARTA

O sócio, **VANDERLEI STIEVENS**, que possui na sociedade **168.000** (cento e sessenta e oito mil) quotas de capital social, no valor nominal de **R$ 1,00** (um real) cada uma totalizando **R$ 168.000,00** (cento e sessenta e oito mil reais), correspondente a 28,00% do capital total, resolve de livre e espontânea vontade vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio:

PAULO MAURICIO FORMICA, pelo preço justo e acertado de **R$ 18.000,00** (dezoito mil reais), equivalente a **18.000** (dezoito mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.

QUINTA

Em decorrência das transações acima o capital social continua sendo de **R$ 600.000,00** (seiscentos mil reais), totalmente integralizado, correspondente a **600.000** (seiscentas mil) quotas no valor nominal de **R$ 1,00** (um real) cada uma, distribuído aos sócios da seguinte forma:

SÓCIOS	%	QUOTAS	CAPITAL SOCIAL R$
JHONATAN BONI	25,00	150.000	150.000,00
PAULO MAURICIO FORMICA	25,00	150.000	150.000,00
SEDINEI ROBERTO STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
VANDERLEI STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
TOTAL	**100,00**	**600.000**	**600.000,00**

SEXTA

A administração da sociedade será exercida pelos sócios **JHONATAN BONI, SEDINEI ROBERTO STIEVENS e VANDERLEI STIEVENS**, em conjunto ou separadamente, em juízo ou fora dele, sendo vedado, no entanto, o uso da denominação social em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros.

6.1 - A administração da sociedade pode alienar, hipotecar ou dar em garantia real bens móveis e imóveis da mesma, desde que com a concordância dos outros sócios.

6.2 - Fica a administração da sociedade dispensada de prestar caução para garantia de sua gestão.

SÉTIMA

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede por lei especial, nem condenados à pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

A Junta Comercial, Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 17/236606-2, referente à empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, NIRE 4320677942-4, foi deferido e arquivado sob o nº 4497043, em 23/08/2017. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - http://www.jucisrs.rs.gov.br/, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança 4UYBV. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 29/08/2017 às 15:26, por Cleverton Signor – Secretário Geral.

OITAVA

As demais cláusulas e condições expressas no contrato social de constituição e posteriores alterações contratuais, que não foram modificadas e nem alteradas pelo presente instrumento, permanecem em pleno vigor e ratificadas.

Considerando as alterações ocorridas, os sócios resolvem consolidar o contrato social da sociedade, o qual, doravante, passa a ser regido pelas cláusulas e condições seguintes:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO

1ª. A sociedade empresária limitada, gira sob o nome empresarial de:

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

2ª. A sociedade está inscrita no CNPJ 12.889.035/0001-02, com contrato social de constituição arquivado na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob NIRE nº. 43.206.779.424 em 18/11/2010.

3ª. A sociedade tem sua sede social no seguinte endereço:
Rua Rubens Derks, nº. 105, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99706-300.

3.1 - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

4ª. A sociedade tem por objeto social a atividade de:
Comércio atacadista e transporte rodoviário de medicamentos, instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, próteses e artigos de ortopedia, produtos odontológicos, cosméticos e produtos de perfumaria, higiene pessoal e correlatos.

5ª. A sociedade é por tempo de duração indeterminado e teve início de suas atividades em: **01 de Novembro de 2010.**

DO CAPITAL SOCIAL E DAS QUOTAS

6ª. O Capital social é de **R$ 600.000,00** (seiscentos mil reais), já totalmente integralizado, constituído de **600.000** (seiscentas mil) quotas no valor nominal de **R$ 1,00** (um real) cada uma, distribuído entre os sócios da seguinte forma:

SÓCIOS	%	QUOTAS	CAPITAL SOCIAL R$
JHONATAN BONI	25,00	150.000	150.000,00
PAULO MAURICIO FORMICA	25,00	150.000	150.000,00
SEDINEI ROBERTO STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
VANDERLEI STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
TOTAL	**100,00**	**600.000**	**600.000,00**

6.1 - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se postas a venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

7ª. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

A Junta Comercial, Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 17/236606-2, referente à empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, NIRE 4320677942-4, foi deferido e arquivado sob o nº 4497043, em 23/08/2017. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - http://www.jucisrs.rs.gov.br/, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança 4UYBV. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 29/08/2017 às 15:26, por Cleverton Signor – Secretário Geral.

DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E SUA REMUNERAÇÃO

8ª. A administração da sociedade será exercida pelos sócios **JHONATAN BONI, SEDINEI ROBERTO STIEVENS e VANDERLEI STIEVENS**, em conjunto ou separadamente, em juízo ou fora dele, sendo vedado, no entanto, o uso da denominação social em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros.

8.1 - A administração da sociedade pode alienar, hipotecar ou dar em garantia real bens móveis e imóveis da mesma, desde que com a concordância dos outros sócios.

8.2 - Fica a administração da sociedade dispensada de prestar caução para garantia de sua gestão.

9ª. Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de pró-labore, a ser fixado no início de cada exercício social, observando as disposições regulamentares pertinentes.

DO BALANÇO, RESULTADO E SUA DISTRIBUIÇÃO

10ª. Anualmente em 31 de dezembro será levantado um balanço geral da sociedade, que irá apurar os lucros ou prejuízos. O saldo dos mesmos serão suportados ou distribuídos aos sócios na proporção de suas quotas, ou terão o destino que os sócios determinarem, ou seja, os lucros apurados poderão ser distribuídos aos sócios na proporção que estes convencionarem ou destinados a formação de Reserva de Lucros. E em caso de prejuízos, permanecem em Prejuízos Acumulados para futura destinação.

Parágrafo único - Fica ressalvado que a qualquer momento do ano, poderão os sócios promover levantamento de balanços intermediários, como forma de verificar o resultado da empresa e em casos de lucros, distribuí-los na forma mencionada no caput da presente cláusula.

DAS DELIBERAÇÕES DOS SÓCIOS

11ª. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

DA RETIRADA, MORTE OU EXCLUSÃO DE SÓCIO

12ª. Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesses destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seus sócios.

DA DISSOLUÇÃO E LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE

13ª. Em caso de dissolução e liquidação da sociedade, será o liquidante escolhido pelos sócios representando a maioria do capital social. Nessa hipótese, os haveres da sociedade serão empregados na liquidação das obrigações e o remanescente, se houver, terá o destino que os sócios determinarem, podendo o remanescente, ser distribuído aos sócios na proporção que estes convencionarem.

DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

14ª. O sócio que quiser se retirar da sociedade deverá cientificar aos outros e a sociedade a sua intenção com antecedência mínima de 90 (noventa) dias, por escrito, sendo que os haveres que lhe couber por direito serão pagos em 24 (vinte e quatro) parcelas corrigidas pelo IGP-M, mensais e consecutivas, vencendo-se a primeira 30(trinta) dias após o evento.

A Junta Comercial, Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 17/236606-2, referente à empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, NIRE 4320677942-4, foi deferido e arquivado sob o nº 4497043, em 23/08/2017. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - http://www.jucisrs.rs.gov.br/, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança 4UYBV. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 29/08/2017 às 15:26, por Cleverton Signor – Secretário Geral.

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

15ª. Os administradores declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede por lei especial, nem condenados a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

16ª. Fica eleito o Foro da Comarca de Erechim/RS para o exercício dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem justos e acertados, assinam a presente alteração contratual e consolidação do contrato social em via única.

Erechim/RS, 03 de Agosto de 2017.

2º TABELIONATO ERECHIM - RS

JHONATAN BONI

PAULO MAURICIO FORMICA

SEDINEI ROBERTO STIEVENS

VANDERLEI STIEVENS

2º TABELIONATO
Bel. Waldir Airton Timm - Tabelião
Rua Itália,110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone:(54) 3321.5772
E-mail: tabelionato@timm.not.br

Reconheço a autenticidade das firmas de Paulo Mauricio Formica e Sedinei Roberto Stievens, indicadas com as setas.
Em testemunho da verdade.
Erechim, 21 de agosto de 2017. 758290 - 30420
Emol: R$ 13,40 + Selo digital: R$ 2,80 0183.01.1700006.39671 a 39672

Bel. Analice Cavalli
Escrevente Autorizada
2º TABELIONATO - ERECHIM-RS

2º TABELIONATO
Bel. Waldir Airton Timm - Tabelião
Rua Itália,110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone:(54) 3321.5772
E-mail: tabelionato@timm.not.br

Reconheço a autenticidade das firmas de Vanderlei Stievens e Jhonatan Boni, indicadas com as setas.
Em testemunho da verdade.
Erechim, 21 de agosto de 2017. 758290 - 37512
Emol: R$ 13,40 + Selo digital: R$ 2,80 0183.01.1700006.39673 a 39674

Bel. Analice Cavalli
Escrevente Autorizada
2º TABELIONATO - ERECHIM-RS

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CERTIFICO O REGISTRO EM: 23/08/2017 SOB Nº: 4497043
Protocolo: 17/236606-2, DE 21/08/2017
Empresa: 43 2 0677942 4
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

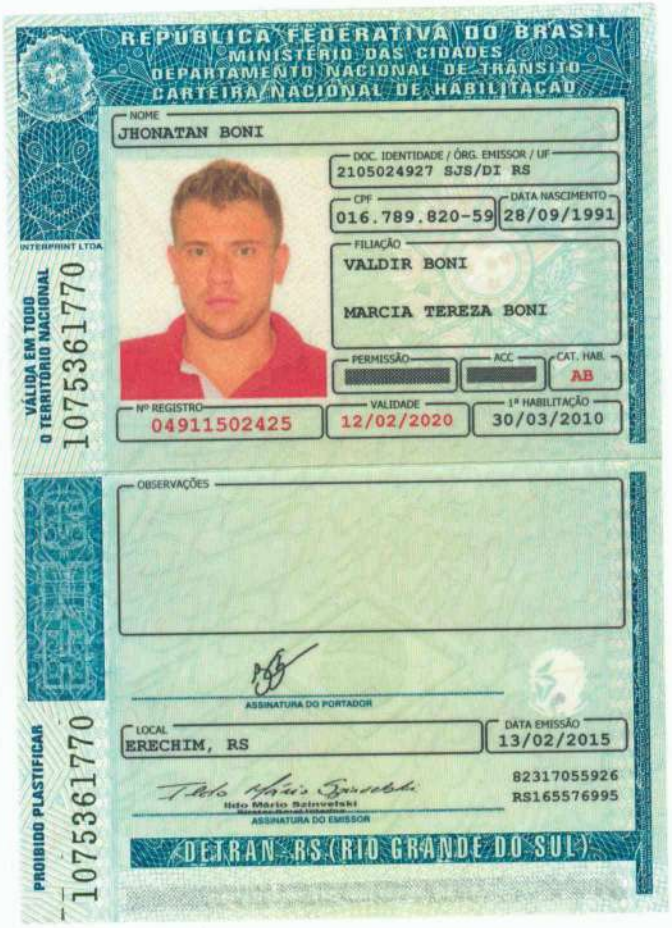
CLEVERTON SIGNOR
SECRETÁRIO-GERAL

JUCERGS

JUCERGS

A Junta Comercial, Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 17/236606-2, referente à empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, NIRE 4320677942-4, foi deferido e arquivado sob o nº 4497043, em 23/08/2017. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - http://www.jucisrs.rs.gov.br/, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança 4UYBV. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 29/08/2017 às 15:26, por Cleverton Signor – Secretário Geral.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-001 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5404
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 403712011813342102 85-1; Data: 12/01/2018 13:35:14
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGI47320-T14W;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/01/2018 14:36:07 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 887599

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/01/2019 13:35:14 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 40371201181334210285-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1cea66fbfd48f2e1c64e8eae217b99036892b39d00d137e8858c37d26f03a525d360a502598a4b64b936683b44a5523ac1775c0be456ffbb87caf78ed532e191

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.
ICP Brasil

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-001 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5404

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 40371201181334210231-1; Data: 12/01/2018 13:35:10

Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGI47319-OUJA;
Valor Total do Ato: R$ 4,23

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/01/2018 14:31:15 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 887600

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/01/2019 13:35:14 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 40371201181334210231-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1cea66fbfd48f2e1c64e8eae217b9903768ca02ca2be67d4448a84626b6e71d6d360a502598a4b64b936683b44a5523a81ea0ed6b2a93f697a159b7393833544

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-001 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5404

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 40371201181332300284-1; Data: 12/01/2018 13:33:45

Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGI47306-TGA2;
Valor Total do Ato: R$ 4,23

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/01/2018 14:22:32 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 887594

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/01/2019 13:33:45 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 40371201181332300284-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1cea66fbfd48f2e1c64e8eae217b9903468f44ae714c95f389d4543117083ff7d360a502598a4b64b936683b44a5523a23e11e4e076ca6db64d4b5fef2a3ea7b

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
ICP Brasil

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-001 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5404

Autenticação Digital

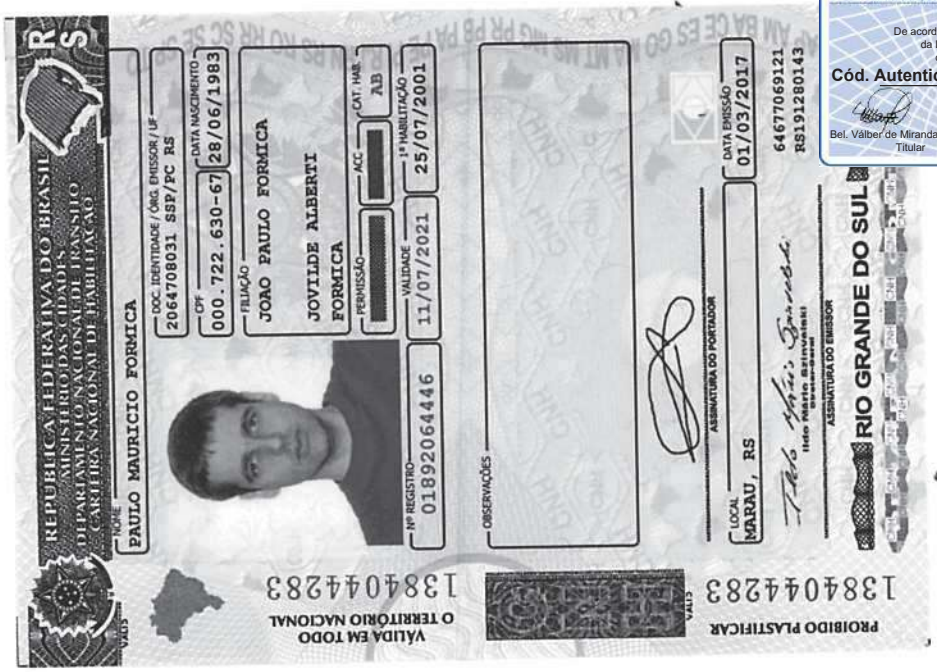
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 403712011813342101 32-1; Data: 12/01/2018 13:35:05

Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGI47318-2AS9;
Valor Total do Ato: R$ 4,23

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/01/2018 14:34:48 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 887601

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/01/2019 13:35:14 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 40371201181334210132-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1cea66fbfd48f2e1c64e8eae217b990372ba16a85b15252392f0a8e637098328d360a502598a4b64b936683b44a5523a4aae272f7be69e58ab5a2ba4a192a134

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 12889035000102, Endereço - RUA RUBENS DERKS, N 105 DISTRITO INDUSTRIAL.

1 de Outubro de 2018, às 08:10:53

OBSERVAÇÕES:

A aceitação desta certidão está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço http://www.tjrs.jus.br, menu Serviços > Alvará de Folha Corrida / Certidões Judiciais, informando o seguinte código de controle: **bd2e3598cbe7c4c12e1d6bf19b250837**

QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, estabelecida na Rua Rubens Derks nº 105, Bairro Industrial em Erechim/RS, inscrita no CNPJ sob nº 12.889.035/0001-02, com ramo de Atividade de Comércio atacadista e transporte rodoviário de medicamentos, instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, próteses e artigos de ortopedia, produtos odontológicos, cosméticos e produtos de perfumaria, higiene pessoal e correlatos, informa seus índices econômico-financeiros, baseados no Balanço Patrimonial de 01/01/2017 a 31/12/2017 conforme demonstração abaixo.

FÓRMULAS	APLICAÇÃO DAS FÓRMULAS	RESULTADOS
$LI = \frac{AD}{PC}$	$\frac{2.787.023,35}{8.169.623,38}$	0,34
$LC = \frac{AC}{PC}$	$\frac{22.949.593,03}{8.169.623,38}$	2,80
$LG = \frac{AC + ARLP}{PC + PELP}$	$\frac{22.949.593,03 + 0,00}{8.169.623,38 + 64.453,95}$	2,78
$SG = \frac{AT}{PC+PELP}$	$\frac{23.243.849,06}{8.169.623,38 + 64.453,95}$	2,82
$GE = \frac{PC + PELP}{AT}$	$\frac{8.169.623,38 + 64.453,95}{23.243.849,06}$	0,35

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ nº 118.870-4
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008, autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 403704041813580479-1; Data: 04/04/2018 13:59:18
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS25303-3OPP:
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

Erechim/RS, 04 de Abril de 2018.

JHONATAN BONI
CPF: 016.789.820-59
SÓCIO ADMINISTRADOR

GIARETTON CONTABILIDADE LTDA
CNPJ: 06.105.554/0001-30
MARCO RODRIGO BOCCA
CRC-RS Nº 074314/O-5
CPF 701.142.850-04

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/04/2018 14:44:27 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 951319

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **04/04/2019 13:59:37 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 40370404181358080479-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1c612d2dd1d4afb0a4c306079d0d1375212b9d68164ab305bcd1e4cb2e15aedbd360a502598a4b64b936683b44a5523ab58a4d47a0bd1eb7645e569b5e2e2e42

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dois Irmãos - João Pessoa/PB - CEP 58030-003 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5484 - Fax: (83) 3244-5484
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 40370404181119230776-1; Data: 04/04/2018 11:22:21
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS23410-CFQ3;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 5.0.0

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
43206779424	12.889.035/0001-02	
NOME EMPRESARIAL		
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/01/2017 a 31/12/2017
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
Livro diário Geral	8
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)	
20.D8.51.D0.B6.AF.11.00.26.9F.FD.EB.03.23.9A.5C.EA.DA.D8.50	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	12889035000102	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA:12889035000102	370048018767798727 9	19/06/2017 a 19/06/2018	Sim
Contador	10197753000	ANGELO GIARETTON:101977530	464266982125783771 2	11/05/2017 a 11/05/2018	Não

NÚMERO DO RECIBO:

20.D8.51.D0.B6.AF.11.00.26.9F.FD.EB.
03.23.9A.5C.EA.DA.D8.50-8

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 03/04/2018 às 10:38:40

6F.2A.D8.F2.A7.19.BC.44
37.B8.48.6A.11.F3.66.09

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo. A comprovação da autenticação dá-se por este recibo. Esta autenticação dispensa a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 40370404181119230776-2; Data: 04/04/2018 11:22:21
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS23409-QLB0;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

TERMOS DE ABERTURA E ENCER

Entidade: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 12.889.035/0001-02

Número de Ordem do Livro: 8

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
NIRE	43206779424
CNPJ	12.889.035/0001-02
Número de Ordem	8
Natureza do Livro	Livro diário Geral
Município	Erechim
Data do arquivamento dos atos constitutivos	18/11/2010
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2017
Quantidade total de linhas do arquivo digital	139962

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro	Livro diário Geral
Número de ordem	8
Quantidade total de linhas do arquivo digital	139962
Data de inicio	01/01/2017
Data de término	31/12/2017

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 20.D8.51.D0.B6.AF.11.00.26.9F.FD.EB.03.23.9A.5C.EA.DA.D8.50-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 5.0.0 do Visualizador

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 40370404181119230776-3; Data: 04/04/2018 11:22:21
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS23408-64LV;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 12.889.035/0001-02

Número de Ordem do Livro: 8

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO	R$ 13.433.932,47	R$ 23.243.849,06
CIRCULANTE	R$ 13.225.997,37	R$ 22.949.593,03
DISPONÍVEL	R$ 1.918.484,86	R$ 2.787.023,35
BENS NUMERÁRIOS	R$ 183.223,42	R$ 3.391,46
DEPÓSITOS BANCÁRIOS A VISTA	R$ 256.766,59	R$ 570.150,91
APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA	R$ 1.478.494,85	R$ 2.213.480,98
CLIENTES	R$ 4.700.879,96	R$ 9.206.671,44
DUPLICATAS A RECEBER	R$ 4.700.879,96	R$ 9.206.671,44
OUTROS CRÉDITOS	R$ (0,00)	R$ 159.442,16
TÍTULOS A RECEBER	R$ (0,00)	R$ 22.500,00
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	R$ (0,00)	R$ 45.635,74
ADIANTAMENTOS A FUNCIONARIOS	R$ (0,00)	R$ 89,00
TRIBUTOS A RECUPERAR	R$ (0,00)	R$ 91.217,42
ESTOQUES	R$ 6.606.632,55	R$ 10.796.456,08
ESTOQUES DIVERSOS	R$ 6.606.632,55	R$ 10.796.456,08
NÃO CIRCULANTE	R$ 207.935,10	R$ 294.256,03
INVESTIMENTOS	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00
PARTICIPAÇÕES EM OUTRAS EMPRESAS	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00
IMOBILIZADO	R$ 159.075,17	R$ 257.279,58
BENS EM OPERAÇÃO	R$ 208.403,34	R$ 346.097,24
(-) (-) DEPRECIAÇÃO, AMORTIZAÇÃO E EXAUSTÃO	R$ (49.328,17)	R$ (88.817,66)
INTANGIVEL	R$ 46.359,93	R$ 34.476,45
ATIVO INTANGÍVEL	R$ 60.267,80	R$ 60.267,80
(-) (-) AMORTIZAÇÕES ACUMULADAS	R$ (13.907,87)	R$ (25.791,35)
PASSIVO	R$ 13.433.932,47	R$ 23.243.849,06
CIRCULANTE	R$ 3.221.997,05	R$ 8.169.623,38
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	R$ 109.858,58	R$ 79.637,76
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCÁRIOS	R$ 109.858,58	R$ 79.637,76
FORNECEDORES	R$ 2.834.222,83	R$ 7.208.090,55
FORNECEDORES NACIONAIS	R$ 2.834.222,83	R$ 7.208.090,55
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	R$ 210.598,85	R$ 532.652,60
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	R$ 210.290,76	R$ 532.195,66

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 20.D8.51.D0.B6.AF.11.00.26.9F.FD.EB.03.23.9A.5C.EA.DA.D8.50-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 5.0.0 do Visualizador

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 403704041811192307764; Data: 04/04/2018 11:22:21
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS23407-GM7Z; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

BALANÇO PATRIMONIA

Entidade: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 12.889.035/0001-02

Número de Ordem do Livro: 8

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
TRIBUTOS RETIDOS A RECOLHER	R$ 308,09	R$ 456,94
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS	R$ 53.216,54	R$ 159.765,60
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	R$ 28.895,51	R$ 36.080,41
OBRIGAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS	R$ 24.321,03	R$ 35.367,10
PROVISÕES	R$ (0,00)	R$ 88.318,09
OUTRAS OBRIGAÇÕES	R$ 14.100,25	R$ 189.476,87
ADIANTAMENTOS DE CLIENTES	R$ (0,00)	R$ 175.451,97
CONTAS A PAGAR	R$ 14.100,25	R$ 14.024,90
NÃO CIRCULANTE	R$ 176.180,19	R$ 64.453,95
EXIGÍVEL A LONGO PRAZO	R$ 176.180,19	R$ 64.453,95
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	R$ 44.916,59	R$ 64.453,95
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCÁRIOS	R$ 44.916,59	R$ 64.453,95
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	R$ 131.263,60	R$ 0,00
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES	R$ 131.263,60	R$ 0,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	R$ 10.035.755,23	R$ 15.009.771,73
CAPITAL REALIZADO	R$ 600.000,00	R$ 600.000,00
CAPITAL SOCIAL	R$ 600.000,00	R$ 600.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	R$ 9.435.755,23	R$ 14.409.771,73
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	R$ 9.435.755,23	R$ 14.409.771,73

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 40370404181119230776-5; Data: 04/04/2018 11:22:21
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS23406-YTI0; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO D

Entidade: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 12.889.035/0001-02

Número de Ordem do Livro: 8

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
VENDAS DE MERCADORIAS, PRODUTOS E SERVIÇOS	R$ 30.217.312,31	R$ 50.422.601,82
VENDAS DE MERCADORIAS	R$ 30.217.312,31	R$ 50.422.601,82
(-) (-) DEDUÇÕES DAS VENDAS	R$ (4.611.156,85)	R$ (7.631.859,61)
(-) VENDAS CANCELADAS	R$ (554.078,98)	R$ (1.060.176,93)
(-) (-) Devoluções de Vendas de Mercadorias	R$ (554.078,98)	R$ (1.060.176,93)
(-) IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS	R$ (4.057.077,87)	R$ (6.571.682,68)
(-) (-) ICMS	R$ (3.178.242,27)	R$ (5.217.530,99)
(-) (-) PIS	R$ (1.953,25)	R$ (3.409,41)
(-) (-) COFINS	R$ (9.015,06)	R$ (15.735,75)
(-) (-) ICMS Substituição Tributária	R$ (38.439,61)	R$ (4.899,85)
(-) (-) ICMS Denúncia Espontânea	R$ (196.895,20)	R$ (0,00)
(-) (-) ICMS DIFERENÇA ALÍQUOTA ESTADOS (GNRE)	R$ (632.532,48)	R$ (616.779,04)
(-) (-) ICMS DIFAL ESTADO DE PARANÁ	R$ (0,00)	R$ (127.113,18)
(-) (-) ICMS DIFAL ESTADO DE SANTA CATARINA	R$ (0,00)	R$ (254.849,54)
(-) (-) ICMS DIFAL ESTADO DE RONDÔNIA	R$ (0,00)	R$ (49.954,46)
(-) (-) ICMS DIFAL ESTADO DE MINAS GERAIS	R$ (0,00)	R$ (32.590,07)
(-) (-) ICMS DIFAL ESTADO DE SÃO PAULO	R$ (0,00)	R$ (196.724,20)
(-) (-) ICMS DIFAL ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL	R$ (0,00)	R$ (4.361,10)
(-) (-) ICMS DIFAL ESTADO DE GOIÁS	R$ (0,00)	R$ (13.657,44)
(-) (-) ICMS DIFAL ESTADO DE ESPÍRITO SANTO	R$ (0,00)	R$ (34.077,65)
(=) RECEITA LIQUIDA	R$ 25.606.155,46	R$ 42.790.742,21
(-) (-) CUSTOS DAS VENDAS	R$ (18.251.617,36)	R$ (33.350.671,89)
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS	R$ (18.251.617,36)	R$ (33.350.671,89)
(=) LUCRO BRUTO	R$ 7.354.538,10	R$ 9.440.070,32
(-) (-) DESPESAS OPERACIONAIS	R$ (1.745.014,35)	R$ (2.691.040,69)
(-) DESPESAS C/VENDAS	R$ (0,00)	R$ (33.062,89)
(-) COMISSÕES SOBRE VENDAS	R$ (0,00)	R$ (33.062,89)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R$ (1.548.681,44)	R$ (2.458.554,98)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R$ (973.652,10)	R$ (1.464.565,33)
(-) PROPAGANDA E PUBLICIDADE	R$ (0,00)	R$ (7.348,00)
(-) OCUPAÇÃO	R$ (120.588,20)	R$ (126.000,00)
(-) UTILIDADES E SERVIÇOS	R$ (130.952,64)	R$ (134.677,54)
(-) DESPESAS COM VENDAS	R$ (208.478,68)	R$ (382.638,72)
(-) DESPESAS GERAIS	R$ (115.009,82)	R$ (343.325,39)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 20.D8.51.D0.B6.AF.11.00.26.9F.FD.EB.03.23.9A.5C.EA.DA.D8.50-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 5.0.0 do Visualizador

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 40370404181119230776-6; Data: 04/04/2018 11:22:21
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS23405-B5E4;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO D

Entidade: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 12.889.035/0001-02

Número de Ordem do Livro: 8

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
(-) DESPESAS COM VEICULOS	R$ (153,23)	R$ (231,81)
(-) DESPESAS GERAIS	R$ (153,23)	R$ (231,81)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS	R$ (154.619,16)	R$ (139.933,36)
(-) CONTRIBUIÇÕES IMPOSTOS E TAXAS	R$ (154.619,16)	R$ (139.933,36)
(-) DEPRECIAÇÕES, AMORTIZAÇÕES E EXAUSTÕES	R$ (41.560,52)	R$ (59.257,65)
(-) DEPRECIAÇÕES, AMORTIZAÇÕES E EXAUSTÕES	R$ (41.560,52)	R$ (59.257,65)
(=) RESULTADO OPERACIONAL ANTES DO RESULTADO FINANCEIRO	R$ 5.609.523,75	R$ 6.749.029,63
(+/-) RESULTADO FINANCEIRO	R$ 73.545,95	R$ 113.881,91
RECEITAS FINANCEIRAS	R$ 110.423,72	R$ 161.832,03
RECEITAS FINANCEIRAS	R$ 110.423,72	R$ 161.832,03
(-) DESPESAS FINANCEIRAS	R$ (36.877,77)	R$ (47.950,12)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS	R$ (36.877,77)	R$ (47.950,12)
(+/-) OUTRAS RECEITAS E DESPESAS OPERACIONAIS	R$ 17.194,74	R$ 42.260,11
OUTRAS RECEITAS	R$ 17.523,56	R$ 66.375,43
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	R$ 14.623,56	R$ 32.236,43
OUTRAS RECEITAS	R$ 2.900,00	R$ 34.139,00
(-) OUTRAS DESPESAS	R$ (328,82)	R$ (24.115,32)
(-) OUTRAS DESPESAS	R$ (328,82)	R$ (24.115,32)
(=) RESULTADO ANTES DAS DESPESAS C/TRIBUTOS S/ LUCRO	R$ 5.700.264,44	R$ 6.905.171,65
(-) (-) DESPESA C/CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	R$ (329.031,86)	R$ (463.562,88)
(-) PROVISÃO P/CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	R$ (329.031,86)	R$ (463.562,88)
(-) (-) DESPESA C/IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURÍDICA	R$ (593.345,09)	R$ (843.687,03)
(-) PROVISÃO P/IMPOSTO DE RENDA	R$ (593.345,09)	R$ (843.687,03)
(=) RESULTADO LÍQUIDO DO PERÍODO	R$ 4.777.887,49	R$ 5.597.921,74

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS

Sped CONTÁBIL

Entidade: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNP 12.889.035/0001-02 Número de Ordem do Livro: 8

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS (R$)
Saldo Anterior de Lucros Acumulados	9.435.755,23
Ajustes Credores de Período - Bases Anteriores	0,00
Correção Monetária de Lucros Acumulados	0,00
Reversão de Reservas	0,00
Outros Recursos	0,00
Lucro Líquido do Período	5.597.921,74
Saldo Anterior de Prejuízos Acumulados	0,00
Ajustes Devedores de Períodos - Bases Anteriores	0,00
Correção Monetária de Prejuízos Acumulados	0,00
Prejuízo Líquido do Período	0,00
SOMA DOS RECURSOS	15.033.676,97
Transferências para Reservas	0,00
Lucros Distribuídos	(-)623.905,24
Parcela de Lucros Incorporada ao Capital	0,00
Outras Aplicações	0,00
SOMA DAS APLICAÇÕES	(-)623.905,24
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	14.409.771,73

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.270-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2006 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido nesse ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 4037040181119230776-7; Data: 04/04/2018 11:22:21
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS23404-78JJ;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 40370404181119230776-8; Data: 04/04/2018 11:22:21
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS23403-ZP7T; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

NOTAS EXPLICATIVAS AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS ENCERRADAS EM 31/12/2017

NOTA 01. CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa tem por objeto Comércio Atacadista e transporte transportes de medicamentos, instrumentos para uso médico, cirúrgico, hospitalar e laboratórios, próteses e artigos de ortopedia, produtos odontológicos, cosméticos e produtos de perfumaria, higiene pessoal e correlatos.

NOTA 02. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

As Demonstrações Contábeis foram elaborada com observância das disposições da Lei 6.404/76 - Lei das Sociedades Por Ações, alterada pela Lei 11.638/07 e Lei 11.941/09, bem como dos Pronunciamentos e orientações do Comitê de Pronunciamentos Contábeis e das Normas do Conselho Federal de Contabilidade, em especial a Resolução CFC 1.418/12 que aprovou a ITG 1000 Modelo Contábil para Microempresa e Empresa de Pequeno Porte.

NOTA 03. PRINCIPAIS PROCEDIMENTOS CONTÁBEIS

Dentre as alterações introduzidas pela Lei 11.638/07 e Lei 11.941/09, apresentamos a seguir as práticas contábeis adotadas:

I) Redução ao Valor Recuperável de Ativos, com base no pronunciamento CPC nº 01, não sendo apurados efeitos significativos ou relevantes;

II) Ajuste a Valor Presente, com base no Pronunciamento CPC nº 12, não sendo relevante, motivo pelo qual não foram registrados a valor presente;

III) Ativo Imobilizado, com base no Pronunciamento CPC nº 27, não foram apurados efeitos significativos ou relevantes, motivo pelo qual foram mantidas as taxas vigentes e não houve necessidade de ajustes iniciais de custos atribuídos, com base em avaliação de especialista.

a) APURAÇÃO DO RESULTADO

O resultado é apurado pelo regime de competência dos exercícios refletindo as operações do exercício de 2017.

b) APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA

Estão demonstrada pelo custo de aplicação, acrescido dos rendimentos correspondentes, apropriados até a data do balanço.

c) ESTOQUES

Os Estoques de mercadorias para revenda foram avaliados, pelos custos médios de aquisição, os quais não superam os valores de mercado.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1893
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-003 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5494 - Fax: (83) 3244-5494
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 40370404181119230776-9; Data: 04/04/2018 11:22:21
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS23402-CVYT;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

d) OUTROS ATIVOS

Os demais Ativos são demonstrados ao valor de realização, incluindo, quando aplicável, os rendimentos e a

e) IMOBILIZADO

Está demonstrado ao custo histórico de aquisição, formação ou construção, ajustado por depreciações acum

linear, a taxas estabelecidas em função do tempo de vida útil, fixado por espécie de bens, como segue:

- Benfeitorias em Imóveis de Terceiros - 4% a.a - Móveis e Utensilios - 10% a.a

- Máquinas e Equipamentos - 10%

- Veículos - 20% a.a. - Equipamentos de Processamento - 20% a.a. - Instalações Telefônicas - 10% a.a. - Equipamentos de Segurança - 10% a.a. - Aparelhos e Utensilios - 10% a.a

f) INTANGÍVEL

Estão demonstrados ao custo de aquisição, ajustado por amortizações acumuladas, calculadas pelo método linear, a taxas estabelecidas pelo tempo de vida útil, fixado por espécie de bens, como segue:

- Softwares - 20% a.a

g) EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCÁRIOS

Os empréstimos são reconhecidos, inicialmente pelos valores originais de captação, atualizados até a data do balanço. São contabilizados no Circulante com vencimento de até 12 meses e no Não Circulante com vencimento superior a 12 meses, após a data das demonstrações contábeis.

h) PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUIÇÃO SOCIAL

Foram calculados com base no Lucro Presumido, conforme legislação vigente.

i) OUTROS PASSIVOS

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 40370404181119230776-10; Data: 04/04/2018 11:22:21
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS23401-8VJX; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

NOTAS EXPLICATIVAS

Estão demonstrados pelos valores conhecidos ou calculáveis, acrescidos, quando aplicável, dos correspond

monetárias incorridas.

j) RECEITAS E DESPESAS

Foram apropriadas pelo regime de competência.

NOTA 04. CAPITAL SOCIAL

Pertencente inteiramente a quotistas domiciliados no pais está composto de 600.000,00 quotas, em 2017, no valor de R$ 1,00 cada uma, totalmente integralizado.

Erechim, RS, 31 de Dezembro de 2017.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/04/2018 14:03:58 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 951075

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **04/04/2019 11:22:21 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 40370404181119230776-1 a 40370404181119230776-10
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1c612d2dd1d4afb0a4c306079d0d13753d361395c606228b3603edd5422657e5d360a502598a4b64b936683b44a5523a570c88418c4975bde2981b66bf522866

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

CONISA

Consórcio Intermunicipal de Saúde CNPJ: 01.987.787/0001-90 Inscrição Estadual 082/0019305 Rua Oliveira Lima, 350, CENTRO CEP 99.600-000 Fone-(54) 362-1547 NONOAI-RS www.conisa.rs.gov.br

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE-CONISA inscrita no CNPJ sob o nº01.987.787.0001-90, sediada na Rua OLIVEIRA LIMA , **ATESTA** para os devidos fins que a empresa **Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA**, inscrita no CNPJ nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Rubens Derks, nº 105, Bairro Industrial, Erechim-RS, é nossa fornecedora de medicamentos, tendo atendido nossos pedidos com entregas de boa qualidade, cumprindo, portanto, rigorosamente com todas as suas obrigações contratuais.

Segue abaixo relação dos itens fornecidos:

PRODUTO / DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
Castanha da India (Venocel) 100 Mg C/60 Cp	Comprimido	4.140,00
Dexclorfeniramina (Hystin) 2 Mg C/500 Cp	Comprimido	61.500,00
Ginkgo Biloba (Ginkomed) 80 Mg C/30 Cp	Comprimido	9.360,00
Azitromicina Di - Hidratada 500 Mg C/300 Cp	Comprimido	51.900,00
Benzilpen Benz(Bepeben)1.200.000 Ui Im Pó P/inj	Ampola	2.100,00
Dipirona Sódica 500 Mg C/500 Cp	Comprimido	191.500,00
Fluoxetina 20 Mg C/70 Cáp (C1)	Cápsula	351.960,00
Metoclopramida 4 Mg/ml Fr 10 Ml C/96 Fr	Frasco	3.072,00
Mononitrato de Isossorbida 40 Mg C/20 Cp	Comprimido	2.100,00
Paracetamol + Codeína 500/30 Mg C/96 Cp (A2)	Comprimido	40.608,00
Tartarato de Metoprolol 100 Mg C/500 Cp	Comprimido	110.000,00
Topiramato 50 Mg C/60 Cp (C1)	Comprimido	8.580,00
Água P/inj 10 Ml	Ampola	2.000,00
Citalopram 20 Mg C/240 Cp (C1)	Comprimido	123.150,00
Glimepirida 2 Mg C/450 Cp	Comprimido	18.000,00
Hidroclorotiazida 25 Mg C/500 Cp	Comprimido	99.500,00
Paroxetina 20 Mg C/30 Cp (C1)	Comprimido	153.670,00
Sertralina 50 Mg C/490 Cp (C1)	Comprimido	110.400,00
Lidocaína (Labcaína) Geleia 20 Mg/g 30 G C/100 Bis	Bisnaga	200,00
Acebrofilina Ped 25 Mg/5 Ml 120 Ml C/50 Fr	Frasco	750,00
Amilorida + Hidroclorotiazida 2,5/25 Mg C/30 Cp	Comprimido	5.820,00
Amilorida + Hidroclorotiazida 2,5/25 Mg C/30 Cp	Comprimido	40,00
Escitalopram 10 Mg C/30 Cp (C1)	Comprimido	31.470,00
Levofloxacino 500 Mg C/7 Cp	Comprimido	16.828,00
) Mg C/60Cp	Comprimido	15.420,00

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-080 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5494 - Fax: (83) 3244-5494
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 40371904181056510872-1; Data: 19/04/2018 10:57:52
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGU52833-KXYQ;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Dimenidri+Clor de Piridox(Nausilon B6) 25/5Mg/ml Fr20Ml	Frasco	676,00
Genfibrozila 600 Mg C/24 Cp	Comprimido	1.632,00
Azitromicina (Azitrophar)200 Mg/5Ml Pó 15 Ml C/50Fr	Frasco	350,00
Diltiazem (Cordil) 60 Mg C/50 Cp	Comprimido	6.000,00
Hidrocortisona (Ariscorten) 100 Mg Pó/inj Iv/im C/50 F/a	Ampola	250,00
Diclofenaco Potássico (Probenxil) 50 Mg C/500 Cp	Comprimido	38.000,00
Saccharomyces Boulardii (Florent) 200 Mg C/4 Env	Sachê	1.504,00
Montelucaste de Sódio 10 Mg C/30 Cp	Comprimido	1.980,00
Diazepam 10 Mg Im/iv Inj 2 Ml (B1) C/100 Amp	Ampola	400,00
Enalapril (Enalamed) 5 Mg C/500 Cp	Comprimido	52.500,00
Tansulosina (Tasulil) 0,4 Mg C/30 Cáp	Cápsula	1.110,00
Gentamicina 40 Mg/ml Im/iv Inj 1 Ml C/100 Amp	Ampola	100,00
Enan Noretisterona + Estradiol(Noregyna) 50+5Mg/ml C/1Ml	Ampola	50,00
Clor de Metformina 500 MG C/400 CP CP	Comprimido	14.220,00
Noregyna 50+5 MG/ML IM 1 ML C/1 AMP	Ampola	180,00
Oxcarbazepina 300 MG C/30 CP	Comprimido	12.810,00
Divalprosto de Sódio 250 MG C/20 CP	Comprimido	100,00
Divalprosto de Sódio 500 MG C/20 CP	Comprimido	1.000,00
Zyparox 20 MG C/30 CP (C1)	Comprimido	1.090,00
Zilepam 0,5 MG C/480 CP	Comprimido	2.400,00

Declaramos ainda, que a referida empresa efetuou fornecimento de forma satisfatória, cumprindo com o pactuado, inclusive em relação a prazos, descrições e demais condições, inexistindo fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade as obrigações assumidas.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

TABELIONATO ARAÚJO

Nonoaí/RS, 18 de Abril, 2018.

Juliana S. Winckler
Coordenadora Geral
CPF 759.888.600-87

Juliana S. Winckler

Tabelionato e Registro Civil das Pessoas Naturais COMARCA DE NONOAI RS Paulo Fernando de Araújo Oficial

NONOAI TABELIONATO
Rua Rocha Loires, 801 - Centro - Nonoai - RS - CEP 99600-000 - Fone/Fax: (54) 3363 1475
Tabelião Dr. Paulo Fernando de Araújo Silva
Reconheço AUTENTICA a firma de Juliana Shessareriko Winckler. Dou fé.
EM TESTEMUNHO DA VERDADE
Nonoai, quarta-feira, 18 de abril de 2018
Oneides Feliciano dos Santos - Substituta do Tabelião
Emol: R$ 6,80 + Selo digital: R$ 1,40 - 0383.01.1800002.04115

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-080 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5494 - Fax: (83) 3244-5494

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 403719041810565108 72-2; Data: 19/04/2018 10:57:52

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGU52832-DJCQ; Valor Total do Ato: R$ 4,23

Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/04/2018 11:01:31 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 963995

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **19/04/2019 10:57:53 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 40371904181056510872-1 a 40371904181056510872-2
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd77c6194ea2550a758c6a6014471980446baa3b56cceba6d2a65a6798857696fd360a502598a4b64b936683b44a5523a362a66921fbfa53ac887643c13c6ce86

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, e a quem interessar possa, que a empresa **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda**, inscrita no **CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02**, situada à Rua Rubens Derks, n.º 105, no município de Erechim–RS, efetua fornecimento de materiais médicos e medicamentos, para a Fundação Hospitalar Santa Terezinha de Erechim, CNPJ 89.421.259/0001-10 através de Processos Licitatórios, sob as penalidades legais.

No período de maio de 2017 a abril de 2018 a empresa forneceu os itens e quantidades abaixo relacionados:

Item:	Unidades
Cloridrato de amitriptilina 25mg, comprimido	100
Diltiazem 60mg, comprimido	50
Besilato de anlodipino 5mg, comprimido	300
Castanha da índia 100mg, comprimido	60
Topiramato 50mg, comprimido	60
Dipirona sódica 500mg, comprimido	200
FenITOINA 100mg, comprimido	100
Carbamazepina 20mg/mL, suspensão, fr 100mL	5
Ciclobenzaprina 5mg, comprimido	480
Paracetamol 750mg, comprimido	1200
Cilostazol 50mg, comprimido	330
Clopidogrel 75mg, comprimido	270
Dexametasona 10gr, creme.	200
Butilbrometo de escopolamina 20mg/mL, injetável	200
Diazepam 10mg/2mL, injetável	400
ADREnalina 1mg/mL, injetável	100
do tranexâmico 50mg/mL,ampola de 5mL(Transamin)	120
fato de gentamicina 80mg/2mL, injetável	300
fato de gentamicina 10mg/mL, injetável	400
lrocortisona 500mg, injetável	50
ridrato de tiamina+piridoxina+cianocobalamina 5.000,ampola de 2mL	84
mplexo B, ampola de 2mL	400
fadiazina de prata 1%, creme Bisnaga, 30g	100
nzilpenicilina potássica cristalina 5.000.000UI, injetável	50
rosemida 10mg/mL, ampola de 2mL	1200

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGU80811-9VJQ; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular
Cód. Autenticação: 403724041811022908 18-1; Data: 24/04/2018 11:07:56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Cefazolina sódica 1g, injetável	300
Ranitidina 50mg/2mL, injetável	1150
Sulbactam+ampicilina sódica 1,5g, injetável	100
Metilprednisolona Succinato 500mg, injetável	50
Levofloxacina 500mg, comprimido	665
Cloridrato de ropivacaina 10mg/ml ampola 20mL, em embalagem estéril.	90
Neostigmina 0,5mg/mL, injetável	1200
Codeína 30mg + paracetamol 500mg, comprimido	2976
Cefuroxima sódica 750mg, injetável	200
Acetilcisteína 600mg envelope 5g	1600
Aciclovir 250mg, injetável	100
Dimenidrinato + Piridoxina IM 50mg/mL, injetável	1450
Gencitabina 1g injetável, frasco-ampola 50ml	30
Lactulose 667mg/ml xarope, fr 120mL	350
Meropenem 500mg, injetável	245
Cloridrato de lidocaína 2%,geléia, bisnaga com 30g	1300
Sacarato de hidróxido férrico 100mg/5mL, injetável	295
Gencitabina 200mg injetável, frasco-ampola 10ml	130
Butilbrometo de escopolamina+dipirona 5mL, injetável	2420
Cefalotina 1g, injetável	2100
Omeprazol 40mg, injetável	700
Ocitocina 5UI/mL, injetável	3300
Cefepima 1g, injetável	1350
Cloridrato de tramadol 100mg/2mL, injetável	7380
Agua destilada estéril 10mL	40000
Sevoflurano, fr 250mL	15
Metilprednisolona Succinato 125mg, injetável	800
Enoxaparina sódica 20mg/0,2mL, injetável	930
Ampicilina sódica 1g, injetavel	1600
Filgrastim 300mcg,solução injetável de 1mL	280
Ácido zoledronico 4mg/5mL injetável	280
Hidrocortisona 100mg, injetável	4600
Ceftriaxona 1g EV, injetável	10010
lazolam 15mg/3mL, injetável	15900
rato de tamoxifeno 20mg, comprimido.	16050
acilina 500mg, injetável	10900
ropenem 1g, injetável	1400
oxaparina sódica 40mg/0,4mL, injetável	9320

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGU80810-JBS3; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Cód. Autenticação: 403724041811022908l8-2; Data: 24/04/2018 11:07:56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular

Hospital Santa Terezinha

Atestamos ainda que não existe nada em nossos arquivos que desabone a empresa em epígrafe, sendo a mesma considerada idônea e possuidora de capacidade técnica.

Erechim, RS, 17 de abril de 2018.

1º Tabelionato Erechim - RS

Helio José Bianchi
Diretor Executivo

Cartório PONCIO 1º Tabelionato de Notas
1º Tabelionato de Notas
Bel. Daniela Mara Poncio | Tabeliã
Av. Presidente Vargas, 274 | Centro
Erechim | RS | Fone: (54) 3015-1221
primeirotabelionato@erechim.com.br

Reconheço por SEMELHANÇA com as existentes nos arquivos deste Tabelionato, a firma de **Helio José Bianchi** - indicada com a seta, a pedido da parte interessada **29317-4256283**
EM TESTEMUNHO DA VERDADE.
Erechim, 24 de abril de 2018
Emol. **R$ 4,60 + Selo digital: R$ 1,40 = R$ 6,00 Selo: 0182.01.1700002.26996**

Jalini Pereira da Silva
Escrevente Autorizada

VALIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGU80809-8KD5;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Cód. Autenticação: 403724041811022908l8-3; Data: 24/04/2018 11:07:56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **24/04/2018 11:45:56 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 967550

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **24/04/2019 11:09:13 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 40372404181102290818-1 a 40372404181102290818-3
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b14d12621e56ddc7f19abf87528f0a86ed5ecccb42c2ae44b565a11fc489f76b3d360a502598a4b64b936683b44a5523a74412e2189885ae7573855ae0c287f1b

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO
Divisão de Licitações
Av. Farrapos, 509 - Erechim – RS – 99700-000
Fone: 54 3522-4443

ERECHIM 100 Anos
Aqui é nossa casa!

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos, a pedido da parte interessada, que a empresa **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA,** CNPJ 12.889.035/0001-02, estabelecida na Rua Rubens Derks, 105, Distrito Industrial, na cidade de Erechim-RS, está inscrita no Registro Cadastral de Fornecedores desta Prefeitura sob nº. 14198, tendo apresentado documentos que comprovam sua Personalidade Jurídica, Qualificação Técnica e Regularidade Fiscal, de acordo com o que dispõe a Lei Federal n°. 8.666, de 21.06.93. Declaramos ainda, que a mesma já forneceu produtos do seu ramo de atividade a este Município, cumprindo com os prazos e demais exigências, não sendo de nosso conhecimento nenhum fato que venha em desabono da mesma, até a presente data.

Erechim, 02 de janeiro de 2018.

1º Tabelionato Erechim - RS

Letícia Silva de Oliveira
Diretora de Compras e Licitações

Cartório PONCIO 1º Tabelionato de Notas
Bel. Daniela Mara Poncio | Tabeliã
Av. Presidente Vargas, 274 | Centro
Erechim | RS | Fone: (54) 3015-1221
primeirotabelionato@erechim.com.br

Reconheço por SEMELHANÇA com as existentes nos arquivos deste Tabelionato, a firma de **Leticia Silva de Oliveira** - indicada com a seta, a pedido da parte interessada. **32177-4239844**
EM TESTEMUNHO DA VERDADE.
Erechim, 31 de janeiro de 2018
Emol **R$ 4,60 + Selo digital: R$ 1,40 = R$ 6,00 Selo: 0182.01.1700001.81566**

Alessandra Karin Fantin
Escrevente Autorizada

VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dois Irmãos - João Pessoa/PB - CEP 58030-003 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5494 - Fax: (83) 3244-5494

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 40373101181643320625-1; Data: 31/01/2018 16:44:12
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGK67520-UTGD;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **01/02/2018 07:40:30 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 903077

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **31/01/2019 16:44:28 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 40373101181643320625-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b600ba6d0eab7e57ca0a888933375bd5bf8886e120b8c368f588fd81cb529426ed360a502598a4b64b936683b44a5523aa94c135073a8c10c7dd8637267b7f478

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.
ICP Brasil

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ
12.889.035/0001-02

Endereço Completo
Rua Rubens Derks, nº 105 - Distrito Industrial CEP: 99.700-970 - ERECHIM/RS

Telefone
(54) 3522-4273

Responsável Técnico
ANDRE MIGLIORANSA DA LARA

Responsável Legal
JHONATAN BONI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.08.874-0

Data do Cadastro
13/07/2011

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.254607/2011-35

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado

Nenhum registro encontrado

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ
12.889.035/0001-02

Endereço Completo
Rua Rubens Derks, nº 105 - Distrito Industrial CEP: 99.700-970 - ERECHIM/RS

Telefone
(54) 3522-4273

Responsável Técnico
ANDRE MIGLIORANSA DA LARA

Responsável Legal
JHONATAN BONI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
8.07.563-6 (K8WWX56M6294)

Data do Cadastro
27/06/2011

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.254629/2011-27

Cadastro
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado

Nenhum registro encontrado

Voltar

DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: DENTAL SET PRODDUTOS ODONTOLOGICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ROMUALDO GALVÃO, 1020
BAIRRO: LAGOA SECA CEP: 59022275 - NATAL/RN
CNPJ: 23.503.822/0001-90
PROCESSO: 25351.881909/2016-09 AUTORIZ/MS: 06516M86H301 (8.13374.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ALFA COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA - - EPP.
ENDEREÇO: Rua Capitão Adelmio Norberto da Silva n° 635 Salas 01 e 02 - Cond. Edifício Comercial Planalto
BAIRRO: Alto da Boa Vista CEP: 14025670 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 17.332.837/0001-30
PROCESSO: 25351.891925/2016-10 AUTORIZ/MS: P3LM79Y92L3X (8.13385.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ANDRE ZANELATO COUTINHO & CIA LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA VIANÓPOLIS, Nº 147
BAIRRO: COBILÂNDIA CEP: 29111250 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 07.377.489/0001-64
PROCESSO: 25351.887731/2016-10 AUTORIZ/MS: K5W6L94W4H67 (8.13382.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: biodiagnostica produtos hospitalares ltda - me
ENDEREÇO: Avenida Silvio Della Roveri n° 222 box 01
BAIRRO: Jardim Yolanda CEP: 15061580 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 10.144.364/0001-07
PROCESSO: 25351.877698/2016-10 AUTORIZ/MS: U93963WHW637 (8.13370.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Expresso Jundiaí Logistica e Transporte Ltda
ENDEREÇO: Antonio Luchiari, 251
BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 13054700 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 50.935.436/0005-74
PROCESSO: 25351.874897/2016-14 AUTORIZ/MS: 35H21945H3YW (8.13367.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Titania Importação e Comércio de Materiais Cirurgicos LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua Ibaiti, 262
BAIRRO: Emiliano Perneta CEP: 83325060 - PINHAIS/PR
CNPJ: 04.473.276/0001-48
PROCESSO: 25351.893052/2016-18 AUTORIZ/MS: K1146048497H (8.13387.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: I9MED REPRESENTAÇÕES E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: av. generalissimo deodoro, 1683
BAIRRO: nazare CEP: 66040140 - BELÉM/PA
CNPJ: 22.871.465/0001-50
PROCESSO: 25351.876399/2016-18 AUTORIZ/MS: YL41W8Y26YLM (8.13366.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ALLIANCE MEDINFUSION LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DOS REMÉDIOS
BAIRRO: MADALENA CEP: 50720715 - RECIFE/PE
CNPJ: 22.401.344/0001-45
PROCESSO: 25351.884143/2016-31 AUTORIZ/MS: M541628W190Y (8.13376.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: MRO EXPRESS LTDA
ENDEREÇO: av gonçalves magalhães , 220
BAIRRO: vila trujillo CEP: 18060240 - SOROCABA/SP
CNPJ: 01.902.465/0001-09
PROCESSO: 25351.891418/2016-32 AUTORIZ/MS: GXW10L3MYX22 (8.13384.0)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: MJ COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA
ENDEREÇO: AV.JUAREZ TÁVORA,721
BAIRRO: TORRE CEP: 58040020 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 22.465.640/0001-00
PROCESSO: 25351.885583/2016-43 AUTORIZ/MS: H641Y70W46XH (8.13377.6)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS
EMPRESA: Mundial Soluções Laboratoriais Ltda Me
ENDEREÇO: Rua Vereador Arthur Manoel Mariano n° 111
BAIRRO: Forquilhinhas CEP: 88106500 - SÃO JOSÉ/SC
CNPJ: 23.996.430/0001-00
PROCESSO: 25351.874767/2016-48 AUTORIZ/MS: 3Y51MXX14HM9 (8.13369.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: JL SINAI TRANSPORTES LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV.GOVERNADOR MAGALHÃES PINTO, Nº 7310, GALPÃO 01
BAIRRO: JARAGUÁ CEP: 39404166 - MONTES CLAROS/MG
CNPJ: 12.556.078/0001-76
PROCESSO: 25351.887860/2016-51 AUTORIZ/MS: PW6W1907038X (8.13381.9)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: DONA MEDICAL PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
ENDEREÇO: RUA MAGARINOS TORRES, 1075
BAIRRO: VILA MARIA CEP: 02119001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 21.978.345/0001-94
PROCESSO: 25351.880520/2016-59 AUTORIZ/MS: YM3127W320Y4 (8.13379.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: R.V. IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: ROD. BR 153 - SN - KM 5,5 GALPÃO 03 - LOG GIOANIA BUSINESS PARK
BAIRRO: JARDIM GUANABARA CEP: 74675090 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 05.366.444/0013-00
PROCESSO: 25351.864935/2016-63 AUTORIZ/MS: K1H4YM874180 (8.13383.6)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: PHARMA BRA - COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA TAPAJOS, 356 - SALA 06
BAIRRO: BARCELONA CEP: 09551230 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 22.351.840/0001-31
PROCESSO: 25351.888434/2016-71 AUTORIZ/MS: 4541W713388W (8.13386.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: HBR MEDICAL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV. CRUZEIRO DO SUL 2890 - 1 ANDAR
BAIRRO: SANTANA CEP: 02030100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 13.063.746/0001-96
PROCESSO: 25351.876770/2016-71 AUTORIZ/MS: PTHW0M3X4459 (8.13368.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EMPRESA: PHARMA BRA - COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA TAPAJOS, 356 - SALA 06
BAIRRO: BARCELONA CEP: 09551230 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 22.351.840/0001-31
PROCESSO: 25351.888434/2016-71 AUTORIZ/MS: 4541W713388W (8.13386.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Oxis Centro de Distribuição para Home Care Ltda
ENDEREÇO: Rua Maria Edina Vilagelin Zakia, 1301
BAIRRO: Parque Via Norte CEP: 13065820 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 10.188.649/0001-31
PROCESSO: 25351.887774/2016-74 AUTORIZ/MS: P449YLX33LLH (8.13378.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Rotarex Brasil LTDA
ENDEREÇO: Estrada Municipal Governador Mario Covas, Condomínio Industruial Portal da Anhanguera
BAIRRO: Macuco CEP: 13279411 - VALINHOS/SP
CNPJ: 02.877.633/0001-08
PROCESSO: 25351.875050/2016-78 AUTORIZ/MS: UH92X400LX2M (8.13373.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: OLIVEIRA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ME
ENDEREÇO: Av. Prefeito Jason Correia, nº 2089
BAIRRO: Rotary Club CEP: 49500000 - ITABAIANA/SE
CNPJ: 18.759.565/0001-12
PROCESSO: 25351.874774/2016-82 AUTORIZ/MS: M01153YL0WY3 (8.13372.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: DONA MEDICAL PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
ENDEREÇO: RUA MAGARINOS TORRES, 1075
BAIRRO: VILA MARIA CEP: 02119001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 21.978.345/0001-94
PROCESSO: 25351.880499/2016-19 AUTORIZ/MS: 3.06780.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: GILMED SUL COMERCIO DE MATERIAL CIRÚRGICO LTDA
ENDEREÇO: RUA CEL. ANDRÉ BELO Nº 560 E 566 - LOJA 04
BAIRRO: MENINO DEUS CEP: 90110020 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 05.513.438/0001-97
PROCESSO: 25351.892280/2016-21 AUTORIZ/MS: 3.06782.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: PALOG Transporte e Logistica Ltda- EPP
ENDEREÇO: Avenida Francisco Goncalves Valim,678
BAIRRO: Rezende CEP: 37062200 - VARGINHA/MG
CNPJ: 17.221.951/0001-93
PROCESSO: 25351.883197/2016-39 AUTORIZ/MS: 3.06779.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: ROGERIO CRESPO MARTINS IMPORTACAO E EXPORTACAO - EIRELI - ME
ENDEREÇO: AV. AGAMENON MAGALHAES, Nº 900 - SITIO CINCO IRMÃOS 4 TRECHO, 05 J 13 A 19
BAIRRO: PRAZERES CEP: 54310420 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
CNPJ: 21.277.270/0001-14
PROCESSO: 25351.893092/2016-89 AUTORIZ/MS: 3.06781.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 554, DE 4 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC N° 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC N° 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: GR COMERCIAL DE OXIGENIO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA SALMORAO 249
BAIRRO: JD CIDADE MORENA CEP: 79064150 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 00.548.986/0001-39
PROCESSO: 25351.584183/2015-08 AUTORIZ/MS: 2.20002.7
ATIVIDADE/CLASSE
ENVASAR: GASES MEDICINAIS
EMPRESA: JETLOG LOGÍSTICA LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. SÃO JOÃO Nº 765 QD L, LOTE 18
BAIRRO: PARQUE SÃO JOÃO CEP: 75126205 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 12.723.621/0001-82
PROCESSO: 25351.442328/2014-30 AUTORIZ/MS: 1.11048.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: BIONORICA DO BRASIL DISTRIBUICAO E IMPORTACAO LTDA
ENDEREÇO: RUA MOTA PAES Nº 471
BAIRRO: VILA IPOJUCA CEP: 05054000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 19.585.186/0001-16
PROCESSO: 25351.624191/2014-30 AUTORIZ/MS: 1.12342.1

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: JETLOG LOGÍSTICA LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. SÃO JOÃO Nº 765 QD L, LOTE 18
BAIRRO: PARQUE SÃO JOÃO CEP: 75126205 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 12.723.621/0001-82
PROCESSO: 25351.442328/2014-30 AUTORIZ/MS: 1.11048.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua Rubens Derks, nº 105
BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 99700970 - ERECHIM/RS
CNPJ: 12.889.035/0001-02
PROCESSO: 25351.254607/2011-35 AUTORIZ/MS: 1.08874.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: OM BOAT LOCACAO DE EMBARCACOES LTDA
ENDEREÇO: rua alvaro maia n 2166 sala 5
BAIRRO: adrianopolis CEP: 69057035 - MANAUS/AM
CNPJ: 17.026.052/0001-30
PROCESSO: 25351.813540/2016-54 AUTORIZ/MS: 1.15068.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: OPHTALMED DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA JARY, 89 - Sls 412 E 413
BAIRRO: PASSO DA AREIA CEP: 91350170 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 05.795.285/0001-18
PROCESSO: 25025.058086/2003-63 AUTORIZ/MS: 1.05758.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 03
BAIRRO: CHÁCARA RETIRO CEP: 74675090 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 01.571.702/0001-98
PROCESSO: 25991.006305/77 AUTORIZ/MS: 1.00311.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
REEMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DMM ODONTOLOGIA LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua Eurípedes Mesquita Rodrigues n° 755 salas 18/703/704
BAIRRO: Centro CEP: 86360000 - BANDEIRANTES/PR
CNPJ: 17.893.537/0001-20
PROCESSO: 25351.749754/2013-04 AUTORIZ/MS: 6401XH928WXX (8.10247.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A.
ENDEREÇO: RUA MIRO VETORAZZO, Nº 1619
BAIRRO: DEMARCHI CEP: 09820130 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 01.233.103/0001-64
PROCESSO: 25351.070889/2008-07 AUTORIZ/MS: GM11XXX14629 (8.04304.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATOS
FRACIONAR: CORRELATO
REEMBALAR: CORRELATO
EMPRESA: GR COMERCIAL DE OXIGENIO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA SALMORAO 249
BAIRRO: JD CIDADE MORENA CEP: 79064150 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 00.548.986/0001-39
PROCESSO: 25351.131009/2010-10 AUTORIZ/MS: PPM7Y12YW039 (8.06243.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: J. G. R. COMERCIAL - EIRELI - ME.
ENDEREÇO: RUA DIAS DA CRUZ, 414, SL 204
BAIRRO: MEIER CEP: 20720012 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 01.456.373/0001-34
PROCESSO: 25351.280505/2005-10 AUTORIZ/MS: K35189616L76 (8.02646.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: VIDA COMERCIO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DO GALEAO, 1285 , SALA 314
BAIRRO: ILHA DO GOVERNADOR CEP: 21931383 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 17.608.705/0001-99
PROCESSO: 25351.838338/2016-12 AUTORIZ/MS: 3001W98Y7034 (8.13328.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ZIONTECH IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA-ME
ENDEREÇO: Rua 14, Quadra B, Lote 02, Nº 300
BAIRRO: Conjunto Riviera CEP: 74730250 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 11.960.237/0002-11
PROCESSO: 25351.816913/2016-16 AUTORIZ/MS: P0HXYX5W3168 (8.13236.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: OPHTALMED DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA JARY, 89 - Sls 412 E 413
BAIRRO: PASSO DA AREIA CEP: 91350170 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 05.795.285/0001-18
PROCESSO: 25351.000691/2004-24 AUTORIZ/MS: P5457H156WM5 (8.01872.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: Tecmedic comercio de produtos medicos ltda
ENDEREÇO: Rua 19 de Fevereiro nº 73
BAIRRO: Botafogo CEP: 22280030 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 05.638.301/0004-01
PROCESSO: 25351.008122/2015-27 AUTORIZ/MS: P025YH4L1Y2X (8.11735.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua Rubens Derks, nº 105
BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 99700970 - ERECHIM/RS
CNPJ: 12.889.035/0001-02
PROCESSO: 25351.254629/2011-27 AUTORIZ/MS: K8WWX56M6294 (8.07563.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: FSC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA JOAO RIBEIRO DO VALE n° 104
BAIRRO: JD NOSSA SRA DO CARMO CEP: 08275420 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 16.953.587/0001-93
PROCESSO: 25351.440879/2013-38 AUTORIZ/MS: UW6M7805183H (8.09682.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: NEWSTERI DO BRASIL COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV. EDGAR PIRES DE CASTRO n° 1560 SALA 306
BAIRRO: ABERTA DOS MORROS CEP: 91788000 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 20.321.940/0001-90
PROCESSO: 25351.824457/2016-42 AUTORIZ/MS: W7213029HWYL (8.13273.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: OM BOAT LOCACAO DE EMBARCACOES LTDA
ENDEREÇO: rua alvaro maia n 2166 sala 5
BAIRRO: adrianopolis CEP: 69057035 - MANAUS/AM
CNPJ: 17.026.052/0001-30
PROCESSO: 25351.813529/2016-62 AUTORIZ/MS: UL7M8LM22890 (8.13238.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Embracical Indústria e Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda - ME
ENDEREÇO: AV COMENDADOR VIRGOLINO DE OLIVEIRA, 443
BAIRRO: JARDIM IVETE CEP: 13972170 - ITAPIRA/SP
CNPJ: 00.142.322/0001-75
PROCESSO: 25351.530297/2010-64 AUTORIZ/MS: PK12Y032M216 (8.06754.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
FRACIONAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: CARDIOVAS PRODUTOS MEDICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL COLARES MOREIRA Nº 07, SALA 1.204, CENTRO EMPRESARIAL VINICIUS DE MORAES
BAIRRO: JARDIM RENASCENÇA CEP: 65075441 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 07.664.981/0001-10
PROCESSO: 25351.341869/2015-67 AUTORIZ/MS: P8M6874XHXM3 (8.12233.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 03
BAIRRO: CHÁCARA RETIRO CEP: 74675090 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 01.571.702/0001-98
PROCESSO: 25351.012559/2003-84 AUTORIZ/MS: GY61YW0M64X4 (8.01343.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
REEMBALAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: ELFA MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: ÁREA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CONJ. 28, LOTE 11
BAIRRO: ÁGUAS CLARAS CEP: 71991360 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 09.053.134/0001-45
PROCESSO: 25351.690291/2011-91 AUTORIZ/MS: PW386Y8Y1101 (8.08152.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: CHRIS MEDIC PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E COSMÉTICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV C 255 Nº 400 - QD 600 LT 2 - SALA 617,618 E 619 - EDF ELDORADO BUS TOWER 6ºANDAR
BAIRRO: SETOR NOVA SUIÇA CEP: 74280010 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.947.897/0001-19
PROCESSO: 25351.803879/2016-95 AUTORIZ/MS: P5M938107W00 (8.13223.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: MEDECELL DO BRASIL COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
ENDEREÇO: RUA MAGNÓLIA N° 440
BAIRRO: JARDIM BOM PASTOR CEP: 18607670 - BOTUCATU/SP
CNPJ: 03.870.908/0001-44
PROCESSO: 25351.364760/2006-97 AUTORIZ/MS: G5838144097X (8.03303.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: DBI - COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA CORONEL LISBOA, 412
BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04020040 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.295.190/0001-60
PROCESSO: 25351.050741/2011-98 AUTORIZ/MS: P2X653W80226 (8.07228.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: PROMEDON DO BRASIL PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA GUIDO CALOI, Nº 1935, BLOCO C1
BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 05802140 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.028.682/0001-40

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ
12.889.035/0001-02

Endereço Completo
Rua Rubens Derks, nº 105 - Distrito Industrial CEP: 99.700-970 - ERECHIM/RS

Telefone
(54) 3522-4273

Responsável Técnico
ANDRE MIGLIORANSA DA LARA

Responsável Legal
JHONATAN BONI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.23.281-3

Data do Cadastro
28/01/2013

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.344913/2012-25

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado

Nenhum registro encontrado

Voltar

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: OLIVEIRA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ME
ENDEREÇO: Av. Prefeito Jason Correia, nº 2089
BAIRRO: Rotary Club CEP: 49500000 - ITABAIANA/SE
CNPJ: 18.759.565/0001-12
PROCESSO: 25351.822091/2016-12 AUTORIZ/MS: 1.15188.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NALDO TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO XXIII Nº 3915
BAIRRO: JARDIM SÃO PEDRO CEP: 08830000 - MOGI DAS CRUZES/SP
CNPJ: 14.046.339/0001-33
PROCESSO: 25351.887740/2016-19 AUTORIZ/MS: 1.15203.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: medfarm distribuidora de medicamentos ltda - me
ENDEREÇO: av. doutor lamartine pinto de avelar, 3794 - quadra 01 lote 02
BAIRRO: setor aeroporto CEP: 75705545 - CATALÃO/GO
CNPJ: 07.518.802/0002-18
PROCESSO: 25351.881726/2016-30 AUTORIZ/MS: 1.15193.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIEMED LTDA
ENDEREÇO: RUA MOACYR TAVARES LOPES Nº 415
BAIRRO: PINHEIRO CEP: 57057550 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 03.246.335/0001-82
PROCESSO: 25351.882365/2016-47 AUTORIZ/MS: 1.15197.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AMB TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: Rua Nina Barreto n°96
BAIRRO: Nossa Senhora de Fátima CEP: 45604095 - ITABUNA/BA
CNPJ: 08.508.567/0003-47
PROCESSO: 25351.831603/2016-54 AUTORIZ/MS: 1.15207.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LUGMED COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO TEIXEIRA, Nº 167, SALA 01.
BAIRRO: CENTRO CEP: 48410000 - CÍCERO DANTAS/BA
CNPJ: 13.468.187/0001-02
PROCESSO: 25351.816930/2016-72 AUTORIZ/MS: 1.15194.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S. A.
ENDEREÇO: AV JURACY MAGALHÃES Nº 1.117
BAIRRO: JARDIM GUANAMBARA CEP: 45023490 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA
CNPJ: 10.970.887/0022-29
PROCESSO: 25351.888611/2016-79 AUTORIZ/MS: 1.15201.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CLASSIS LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA VEREADOR SERAPIÃO GULART, 83
BAIRRO: PARQUE ÁGUA VIVA CEP: 91130470 - ALVORADA/RS
CNPJ: 03.722.324/0001-21
PROCESSO: 25351.876039/2016-83 AUTORIZ/MS: 1.15192.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: METHABIO FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: SIBS QUADRA 01, CONJUNTO B, LOTE 16
BAIRRO: NUCLEO BANDEIRANTE CEP: 71736107 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 08.766.992/0001-74
PROCESSO: 25351.877176/2016-85 AUTORIZ/MS: 1.15189.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSPORTADORA PADRE DONIZETTI
ENDEREÇO: RUA ALTINO ARANTES, Nº930
BAIRRO: JARDIM DAS BANDEIRAS CEP: 13051024 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 49.601.610/0001-30
PROCESSO: 25351.891653/2016-93 AUTORIZ/MS: 1.15210.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 551, DE 4 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC N° 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC N° 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: BIONORICA DO BRASIL DISTRIBUICAO E IMPORTACAO LTDA
ENDEREÇO: RUA MOTA PAES Nº 471
BAIRRO: VILA IPOJUCA CEP: 05054000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 19.585.186/0001-16
PROCESSO: 25351.624090/2014-02 AUTORIZ/MS: 1.12345.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: OM BOAT LOCACAO DE EMBARCACOES LTDA
ENDEREÇO: rua alvaro maia n 2166 sala 5
BAIRRO: adrianopolis CEP: 69057035 - MANAUS/AM
CNPJ: 17.026.052/0001-30
PROCESSO: 25351.813533/2016-10 AUTORIZ/MS: 1.15069.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 03
BAIRRO: CHÁCARA RETIRO CEP: 74675090 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 01.571.702/0001-98
PROCESSO: 25351.108503/2009-16 AUTORIZ/MS: 1.22260.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua Rubens Derks, nº 105
BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 99700970 - ERECHIM/RS
CNPJ: 12.889.035/0001-02
PROCESSO: 25351.344913/2012-25 AUTORIZ/MS: 1.23281.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LEVIALE INDÚSTRIA DE INSUMOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: VP. 1D, QUADRA 02, MÓDULO 03 E 04, S/N
BAIRRO: DAIA CEP: 75133600 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 02.769.512/0001-42
PROCESSO: 25351.755058/2015-60 AUTORIZ/MS: 1.14943.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: JETLOG LOGÍSTICA LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. SÃO JOÃO Nº 765 QD L, LOTE 18
BAIRRO: PARQUE SÃO JOÃO CEP: 75126205 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 12.723.621/0001-82
PROCESSO: 25351.442363/2014-71 AUTORIZ/MS: 1.11043.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: OPHTALMED DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA JARY, 89 - Sls 412 E 413
BAIRRO: PASSO DA AREIA CEP: 91350170 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 05.795.285/0001-18
PROCESSO: 25351.348681/2012-75 AUTORIZ/MS: 1.23158.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EB PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA C-17 N° 324 QD. 167 LT 19
BAIRRO: SETOR SUDOESTE CEP: 74303280 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.940.830/0001-52
PROCESSO: 25351.078120/2010-98 AUTORIZ/MS: 1.22520.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 552, DE 4 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC N° 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC N° 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA
ENDEREÇO: RUA ISALTINO SILVEIRA, Nº 768 GALPÃO 7 PARTE
BAIRRO: CANTAGALO CEP: 25804250 - TRÊS RIOS/RJ
CNPJ: 33.258.401/0011-77
PROCESSO: 25351.875078/2016-24
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento emitido pela autoridade sanitária local competente apresentado foi emitido há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC n° 16/2014.
EMPRESA: DROGARIA SÃO PAULO S/A
ENDEREÇO: AVENIDA PAPAIZ, N° 92
BAIRRO: B. CAMPANARIO CEP: 09931610 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.412.110/0073-20
PROCESSO: 25351.035253/2014-26
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 0315654/15-1, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto à existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4º e 5º da RDC 204/2005.

RESOLUÇÃO - RE Nº 553, DE 4 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC N° 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC N° 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: KFG COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ADA RAMPINELLI HEERDT, N 40
BAIRRO: SAO JOAO CEP: 88708457 - TUBARÃO/SC
CNPJ: 10.646.998/0001-50
PROCESSO: 25351.891591/2016-04 AUTORIZ/MS: 2.08562.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: GABRIEL SOUZA DE MEDEIROS-ME
ENDEREÇO: RUA TENENTE FERREIRA, 1187
BAIRRO: CENTRO CEP: 14960000 - NOVO HORIZONTE/SP
CNPJ: 21.752.748/0001-10
PROCESSO: 25351.894776/2016-11 AUTORIZ/MS: 2.08563.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

COMERCIALIZAÇÃO REPRODUÇÃO PROIBIDAS

PREFEITURA DE ERECHIM

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL EM SAÚDE
AV. SANTO DAL BOSCO, 160 – FONE: 3522 3955

ALVARÁ SANITÁRIO

VALIDADE: 31/12/2018

RAZÃO SOCIAL:
63356 - 1 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ:
12.889.035/0001-02

ENDEREÇO:
RUA RUBENS DERKS, 105 LOTEAMENTO - INDUSTRIAL

ATIVIDADES LIBERADAS:
DISTRIBUIDORA DE CORRELATOS (PRODUTOS PARA A SAÚDE)
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Liberada para armazenar, distribuir e expedir medicamentos, medicamentos da Portaria MS 344-98 e produtos para a saúde.

Erechim, 14 de Dezembro de 2017.

Aldo Diligenti
Diretor da Vigilância em Saúde

IMPRIMIR E MANTER EM LOCAL VISÍVEL

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dois Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-001 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5494 - Fax: (83) 3214-5494
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 403722121708400402 43-1; Data: 22/12/2017 08:47:27
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGE99017-WTMJ;
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/12/2017 08:53:10 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 874058

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **22/12/2018 08:47:28 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 40372212170840040243-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0d7a61026467bde26281dc562420b8c6ca86061203de7f6c32b4242c96f5ecbdd360a502598a4b64b936683b44a5523a191ea896e4aea6144e17edc0481127a5

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.
ICP Brasil

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1140 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-002 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5404
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 40370307181559590939-1; Data: 03/07/2018 16:04:53
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD22614-LBCQ;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/07/2018 16:31:05 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1021598

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **03/07/2019 16:04:54 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 40370307181559590939-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bcb94b1a20689c8d486068cea503f56b503a78cf70c3fc7c3143897c1f495877ad360a502598a4b64b936683b44a5523a37d8ac0a880309747081051e107c6647

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Conselho Regional de Farmácia do Rio Grande do Sul

Porto Alegre, 14 de fevereiro de 2018.
Validade: 31/03/2019

Verifique utilizando um leitor de *QR Code*
https://farmasis.com.br/cr/rs/2018/21643.pdf

Estabelecimento

		Hor. Func. Semana:	Seg: **07:42-12:00;13:30-18:00** Ter: **07:42-12:00;13:30-18:00** Qua: **07:42-12:00;13:30-18:00** Qui: **07:42-12:00;13:30-18:00** Sex: **07:42-12:00;13:30-18:00**
Insc. CRF-RS Nro:	**21643**		
Razão Social:	**Inovamed Comercio De Medicamentos Ltda**	Hor. Func. Sábado:	**;**
CNPJ:	**12.889.035/0001-02**	Hor. Func. Domingo:	**;**
Endereço:	**R Rubens Derks, 105 - LOT. RUBENS DER**	Tipo Estabelecimento:	**Distribuidora de medicamentos e outros produtos**
Bairro:	**Bairro Industrial**		Outros
Cidade/CEP:	**Erechim/99700000**		

Diretor(a)/Responsável Técnico(a)

Andre Miglioranza Da Lara (Insc: 1 - - 9603) | 509466
» Seg:07:42-12:00;13:30-18:00 || Ter:07:42-12:00;13:30-18:00 || Qua:07:42-12:00;13:30-18:00 || Qui:07:42-12:00;13:30-18:00 || Sex:07:42-12:00;13:30-18:00 || Sab: || Dom:

Maria Letícia Raupp dos Santos
Diretor(a) do CRF-RS

Observacao: DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS PARA SAÚDE E PRODUTOS ODONTOLÓGICOS.

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO - Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com o artigo 2º, e 23, alínea "c", da Lei nº 5.991/73. (Ac.Rest.)

Rua São Nicolau, 1070 – Santa Maria Goretti - Porto Alegre/RS - 91030-230 Tel/Fax: (51)

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 403715021811131501 56-1; Data: 15/02/2018 11:20:12
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGL95080-3W0S;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **15/02/2018 12:57:23 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 912569

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **15/02/2019 11:20:12 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 40371502181113150156-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b98edb7f11b401952ef5fb7f986efecb330a8c70ae58548582a3b76034cdd8f5fd360a502598a4b64b936683b44a5523a6f03534f2b544c4528b0f6e32fdffa6f

Detalhe do Produto : DOCLAXIN

Nome da Empresa:	BLAU FARMACÊUTICA S.A.		
CNPJ:	58.430.828/0001-60	**Autorização:**	1016377
Nome Comercial:	DOCLAXIN		
Categoria:	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		
Registro:	116370094		
Processo:	25351.330373/2013-58 **Proc. Anterior :** 25351.382397/2011-26		
Vencimento do Registro:	05/2019		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG + 100 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	1	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940014
Princípio Ativo:	ÁCIDO CLAVULÂNICO / AMOXICILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO-AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1000 MG + 200 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 20 ML	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	2	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940022
Princípio Ativo:	AMOXICILINA / ÁCIDO CLAVULÂNICO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO-AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	3	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940030
Princípio Ativo:	AMOXICILINA / ÁCIDO CLAVULÂNICO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	4	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940049
Princípio Ativo:	AMOXICILINA / ÁCIDO CLAVULÂNICO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG + 100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	5	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940057
Princípio Ativo:	AMOXICILINA / ÁCIDO CLAVULÂNICO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	6	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940065
Princípio Ativo:	AMOXICILINA / ÁCIDO CLAVULÂNICO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	7	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940073
Princípio Ativo:	AMOXICILINA / ÁCIDO CLAVULÂNICO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	8	05/08/2013

Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940081
Princípio Ativo:	AMOXICILINA / ÁCIDO CLAVULÂNICO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD INC (EMB HOSP)	PO INJETAVEL	9	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940091
Princípio Ativo:	AMOXICILINA / ÁCIDO CLAVULÂNICO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP)	PO INJETAVEL	10	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940103
Princípio Ativo:	AMOXICILINA / ÁCIDO CLAVULÂNICO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)	PO INJETAVEL	11	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940111
Princípio Ativo:	AMOXICILINA / ÁCIDO CLAVULÂNICO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD INC (EMB HOSP)	PO INJETAVEL	12	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940121
Princípio Ativo:	AMOXICILINA / ÁCIDO CLAVULÂNICO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		

Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP)	PO INJETAVEL	13	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940138
Princípio Ativo:	AMOXICILINA / ÁCIDO CLAVULÂNICO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG + 100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)	PO INJETAVEL	14	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940146
Princípio Ativo:	AMOXICILINA / ÁCIDO CLAVULÂNICO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

VOLTAR

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: Bicarbonato de sódio

Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	**CNPJ**	04.459.117/0001-99	**Autorização**	1.05.592-6
Processo	25351.045766/2003-15	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	12/02/2004
Nome do Produto	Bicarbonato de sódio	**Registro**	155920003	**Vencimento do registro**	02/2019
Princípio Ativo	BICARBONATO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ELETROLITOS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	84 MG/ML SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200030016	SOLUÇAO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	BICARBONATO DE SÓDIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	84 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200030032	SOLUÇAO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	BICARBONATO DE SÓDIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200030040	SOLUÇAO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	BICARBONATO DE SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	84 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200030059	SOLUÇAO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	BICARBONATO DE SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Voltar

GOLDEN PLUS
distribuidora

Barão de Cotegipe/RS 10 de Outubro de 2018.

Goldenplus- com. De Med. E Prod. Hosp. Ltda.
Rua Gotardo Mazzarolo, n 16- centro
CEP: 99740-000
CNPJ: 17.472.278/0001-64
Inscrição Estadual: 170/0009050
Fone/Fax: 54- 3523 2202
licitacao@goldenplus.net.br

Superintendência Estadual de Compras e Licitações - SUPEL
Porto Velho-RO
Pregão Eletrônico n 371/2018

Proposta de Preços:

Item	Quant	Unid	Descrição	Marca / Fabricante	V. Unit	V. Total
13	5400	Famp	AZTREONAM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1g + DILUENTE 3Ml, FRASCO/AMPOLA- **RMS: 100630199- CAIXA COM 50 FAMP**	Biochimico	R$ 16,66	R$ 89.964,00
27	86000	Famp	CEFEPIMA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1g + DILUENTE, FRASCO/ AMPOLA. **RMS: 100630227 - CAIXA COM 50 UNID**	Biochimico	R$ 36,27	R$ 3.119.220,00
29	28000	Famp	CEFOTAXIMA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500mg + DILUENTE, FRASCO/AMPOLA- **RMS: 114020006 CAIXA COM 50 FAMP**	Nova Farma	R$ 11,33	R$ 317.240,00
36	61000	Famp	PIPERACILINA + TAZOBACTAM PÓ LIOFILIZADO (4g+500mg), FRASCO/AMPOLA - **RMS: 114020034**	Nova Farma	R$ 47,54	R$ 2.899.940,00
46	7400	Unid	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500mg, FRASCO/AMPOLA + DILUENTE - **RMS: 114020063 CAIXA COM 50 UNID**	Nova Farma	R$ 17,55	R$ 129.870,00
VALOR TOTAL:						**R$ 6.556.234,00**

Seis milhões, quinhentos e cinquenta e seis mil, duzentos e trinta e quatro reais
Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias
Prazo de entrega: 30 (trinta) dias após empenho
Pagamento: 30 (trinta) dias após entrega

Os medicamentos deverão ser entregues na Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF1, sito a Rua Aparício de Moraes nº 4338 – Bairro: Industrial – CEP: 76.821-240 – Porto Velho/RO, horário das 08h00min horas as 15h00min horas, de segunda a quinta-feira e das 08:00 00min horas as 13h00min horas, as sexta-feiras.

Obs: No preço cotado já estao incluidas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciarias, fiscais e comercias , assim como despesas com trasportes e deslocamentos e outros quaisquer.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

Banco do Brasil
Conta: 14209-3 Agencia: 8108-6

Marcelo Marostica- Sócio Administrador
CPF 820.347.290-72 RG 1076099215

17472278/0001-64
GOLDENPLUS COM. DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Gotardo Mazzarolo, 16
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE-RS

TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: COMERCIAL 3 ALBE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA JACOBUS BALDI, Nº 745/707/711
BAIRRO: CIDADE FIM DE SEMANA CEP: 05847000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 74.400.052/0001-91
PROCESSO: 25351.404538/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.10848.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA MACEDO COSTA, Nº 55
BAIRRO: JARDIM SANTA GENEBRA CEP: 13080180 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 10.588.595/0001-00
PROCESSO: 25351.287438/2010-11 AUTORIZ/MS: 1.08326.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DROGA ROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, Nº 1069
BAIRRO: VERMELHA CEP: 64019230 - TERESINA/PI
CNPJ: 05.348.580/0001-26
PROCESSO: 25351.463311/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.11247.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA ASSAD HADDAD, 671
BAIRRO: PARQUE DAS INDUSTRIAS CEP: 17519700 - MARÍLIA/SP
CNPJ: 64.815.897/0001-94
PROCESSO: 25351.372782/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.10736.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MYRALIS INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA ROGELIA GALLARDO ALONSO, NÚMERO 650
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13860000 - AGUAÍ/SP
CNPJ: 17.440.261/0001-25
PROCESSO: 25351.429307/2013-20 AUTORIZ/MS: 1.01462.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MAIS MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV. DR. WALTER MENDES NOGUEIRA, Nº 953
BAIRRO: VILA TAVARES CEP: 35680085 - ITAÚNA/MG
CNPJ: 08.432.330/0001-68
PROCESSO: 25351.054160/2014-39 AUTORIZ/MS: 1.01415.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRURGICA VITORIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
ENDEREÇO: RUA BRASIL,249
BAIRRO: VILA SANTA ISABEL CEP: 15890000 - UCHOA/SP
CNPJ: 07.700.245/0001-70
PROCESSO: 25351.071082/2010-41 AUTORIZ/MS: 1.08213.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO PIOVESAN Nº 155 E 190
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL BETEL CEP: 86075142 - LONDRINA/PR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PROCESSO: 25351.248350/2013-42 AUTORIZ/MS: 1.10342.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: KUEHNE+NAGEL SERVIÇOS LOGISTICOS LTDA
ENDEREÇO: Av. Nações Unidas, 14.171 - 3º andar.?
BAIRRO: Vila Gertrudes CEP: 04794000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 02.886.427/0001-64
PROCESSO: 25351.573882/2012-52 AUTORIZ/MS: 1.09429.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BIO LOGICA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA PROFESSORA ZELDA C CURSI MASTRIANI, Nº 265-A
BAIRRO: PARQUE SÃO FRANCISCO CEP: 86182530 - CAMBÉ/PR
CNPJ: 06.175.908/0001-12
PROCESSO: 25023.170096/2005-58 AUTORIZ/MS: 1.06542.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PHARMACHEMICAL COMÉRCIO E PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ELDORADO 210
BAIRRO: PROSPERIDADE CEP: 09550720 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 04.922.057/0001-07
PROCESSO: 25351.499201/2014-59 AUTORIZ/MS: 1.11562.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: BIOMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PEDRO FREITAS, 1228
BAIRRO: VERMELHA CEP: 64018000 - TERESINA/PI
CNPJ: 06.881.482/0001-12
PROCESSO: 25351.063330/2014-95 AUTORIZ/MS: 1.01426.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALL CHEMISTRY DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: RUA COCAIS, Nº 300
BAIRRO: JABAQUARA CEP: 04347170 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 01.961.120/0001-18
PROCESSO: 25351.185635/2002-99 AUTORIZ/MS: 1.06616.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: ZAMBON LABORATORIOS FARMACÊUTICOS LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA IBIRAPUERA 2332, UNIDADES 121 E 122, 12ºANDAR DA TORRE IBIRAPUERA I
BAIRRO: MOEMA CEP: 04296090 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.100.004/0001-36
PROCESSO: 25991.000115/79 AUTORIZ/MS: 1.00084.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
FRACIONAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.184, DE 23 DE OUTUBRO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: ANDERSON LUIS TEIXEIRA DE ALMEIDA ME
ENDEREÇO: Rua Amador Bueno, 248 sb 02
BAIRRO: Cajuru CEP: 82960020 - CURITIBA/PR
CNPJ: 10.535.948/0001-03
PROCESSO: 25351.612064/2013-01 AUTORIZ/MS: 1.09835.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MERCANTIL MED PIRA LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA JOANA DARC Nº 330
BAIRRO: VILA REZENDE CEP: 13405180 - PIRACICABA/SP
CNPJ: 02.739.188/0001-10
PROCESSO: 25351.324712/2012-03 AUTORIZ/MS: 1.09363.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DENTAL CREMER PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A.
ENDEREÇO: rua iguaçu, 444 - sala 04, 2º andar
BAIRRO: itoupava seca CEP: 89030030 - BLUMENAU/SC
CNPJ: 14.190.675/0001-55
PROCESSO: 25351.270346/2012-05 AUTORIZ/MS: 1.09245.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SILVA VIEIRA DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA OZIEL CARNEIRO, Nº 76, KM 02
BAIRRO: CENTRO CEP: 68524000 - ELDORADO DOS CARAJÁS/PA
CNPJ: 05.480.839/0001-98
PROCESSO: 25351.377736/2007-07 AUTORIZ/MS: 1.07198.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: INNOVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA MIGUEL ROSA, 6667
BAIRRO: MACAUBA CEP: 64016010 - TERESINA/PI
CNPJ: 05.356.265/0001-40
PROCESSO: 25351.560994/2013-10 AUTORIZ/MS: 1.09792.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DJP FARMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: Avenida Fagundes Filho n.º 946
BAIRRO: Saúde CEP: 04304001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 10.729.586/0001-83
PROCESSO: 25351.322058/2011-11 AUTORIZ/MS: 1.09017.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRODUFARMA CAPIXABA LTDA
ENDEREÇO: RUA ALIPIO EMILIO DA COSTA, Nº 14
BAIRRO: PARAÍSO CEP: 29304030 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES
CNPJ: 06.537.258/0001-08
PROCESSO: 25351.271264/2005-18 AUTORIZ/MS: 1.06309.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Distribuidora Brasil de Medicamentos Ltda EPP
ENDEREÇO: Av. Suplicy, 748
BAIRRO: Jardim Santa Mena CEP: 07096000 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 03.929.616/0001-30
PROCESSO: 25351.219418/2002-18 AUTORIZ/MS: 1.05673.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JOANT-TRANS TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA DO RETIRO, 177, SALA 42, ANDAR 4
BAIRRO: CENTRO CEP: 13201030 - JUNDIAÍ/SP
CNPJ: 14.355.000/0001-19
PROCESSO: 25351.584716/2012-19 AUTORIZ/MS: 1.09442.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIFARMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA RESSURREIÇÃO, 196A
BAIRRO: SÃO JOSE CEP: 30820170 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 08.795.066/0001-27
PROCESSO: 25351.624274/2013-20 AUTORIZ/MS: 1.09849.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISMED COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA CORINTA ROSAS Nº 112
BAIRRO: TORRE CEP: 58040190 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 02.437.365/0001-03
PROCESSO: 25351.673672/2011-25 AUTORIZ/MS: 1.09047.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSMARONI TRANSPORTES BRASIL RODOVIARIOS LTDA
ENDEREÇO: R FORTUNATO FERRAZ 546
BAIRRO: VILA ANASTACIO CEP: 05093000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.831.403/0001-70
PROCESSO: 25351.569840/2009-27 AUTORIZ/MS: 1.08050.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RUBEM E MEDEIROS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014102700127

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

ENDEREÇO: RUA PEREGRINO FILHO, 743
BAIRRO: CENTRO CEP: 58700450 - PATOS/PB
CNPJ: 14.487.679/0001-08
PROCESSO: 25351.010725/2013-27 AUTORIZ/MS: 1.09547.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: THERMO FISHER SCIENTIFIC BRASIL SERVIÇOS DE LOGÍSTICA LTDA.
ENDEREÇO: AV JAGUARÉ, Nº 818 - UNIDADE 29 DO CENTRO LOGÍSTICO JAGUARÉ
BAIRRO: JAGUARÉ CEP: 05346000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 09.185.421/0001-09
PROCESSO: 25351.611081/2011-27 AUTORIZ/MS: 1.09762.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CHOICE IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101, 1825, KM 113, SALA 29, GAPAO A
BAIRRO: SALSEIROS CEP: 88311600 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 13.214.249/0001-41
PROCESSO: 25351.523716/2013-30 AUTORIZ/MS: 1.09810.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: SEPPIC BRASIL ESPECIALIDADES QUÍMICAS COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA LIBERO BADARO 182 8 ANDAR
BAIRRO: CENTRO CEP: 01008000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.961.617/0001-61
PROCESSO: 25351.531961/2012-30 AUTORIZ/MS: 1.09814.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: AJC express logistica e transporte ltda
ENDEREÇO: rua aquilino leonel ferreira , 39
BAIRRO: jd. presidente dutra CEP: 07172130 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 09.614.254/0001-74
PROCESSO: 25351.505610/2011-31 AUTORIZ/MS: 1.08986.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda.
ENDEREÇO: av joao pessoa n 944
BAIRRO: martins CEP: 38400338 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 08.676.370/0001-55
PROCESSO: 25351.588742/2010-31 AUTORIZ/MS: 1.08528.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DENTAL SORRIA LTDA ME
ENDEREÇO: RUA CREPÚSCULO, Nº 58
BAIRRO: CALIFORNIA CEP: 30855435 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 03.662.136/0001-55
PROCESSO: 25351.244510/2006-31 AUTORIZ/MS: 1.06824.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SABUGI LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA URBANO SANTOS, Nº 387
BAIRRO: JARDIM CASTANHA CEP: 07182320 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 44.804.185/0001-62
PROCESSO: 25351.431857/2005-31 AUTORIZ/MS: 1.06391.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MS HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA BELA VISTA SN. QUADRA 33 LOTE 26/27
BAIRRO: PARQUE TRINDADE CEP: 74921206 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 15.224.444/0001-88
PROCESSO: 25351.487174/2012-33 AUTORIZ/MS: 1.09358.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PRIMAR LOGÍSTICA E SERVIÇOS LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA AMÉRICO VESPÚCIO NÚMERO 1660 1 ANDAR
BAIRRO: PARQUE RIACHUELO CEP: 31230250 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 03.253.037/0001-10
PROCESSO: 25351.629673/2013-35 AUTORIZ/MS: 1.09855.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 SUL, 1532 GALPÃO B-01
BAIRRO: PRAZERES CEP: 54335000 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PROCESSO: 25351.469975/2009-40 AUTORIZ/MS: 1.08017.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TOC TERMINAIS DE OPERAÇÃO DE CARGAS LTDA
ENDEREÇO: AV. NOSSA SENHORA DE FÁTIMA Nº353, SALA 01
BAIRRO: CHICO DE PAULA CEP: 11085203 - SANTOS/SP
CNPJ: 67.546.671/0001-23
PROCESSO: 25351.796706/2008-50 AUTORIZ/MS: 1.07643.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TRIÂNGULO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA TRANSCONTINENTAL Nº 1448
BAIRRO: CASA PRETA CEP: 76907552 - JI-PARANÁ/RO
CNPJ: 07.672.177/0001-83
PROCESSO: 25351.394587/2006-51 AUTORIZ/MS: 1.06805.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MACEIÓ MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-ME
ENDEREÇO: AVENIDA JULIO MARQUES LUZ, 772
BAIRRO: JATIUCA CEP: 57035700 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 07.485.803/0001-22
PROCESSO: 25351.562896/2013-51 AUTORIZ/MS: 1.09865.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TEMP TRANSPORTE E DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA MAJOR CARLO DEL PRETE, Nº 724
BAIRRO: CENTRO CEP: 09530000 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 66.764.457/0001-80
PROCESSO: 25351.231800/2004-53 AUTORIZ/MS: 1.05981.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: VISION DISTRIBUIDORA S/A
ENDEREÇO: AVENIDA GOV. ROBERTO DA SILVEIRA, Nº 217
BAIRRO: BARRA FUNDA CEP: 86800520 - APUCARANA/PR
CNPJ: 05.355.137/0001-82
PROCESSO: 25023.160051/2004-56 AUTORIZ/MS: 1.05967.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JUNAVINI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA PEDRO ALVARES CABRAL Nº 138 LOTE 65/7 QUADRA A SALA 210 A
BAIRRO: CENTRO CEP: 26525052 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 08.360.736/0001-82
PROCESSO: 25351.337774/2012-58 AUTORIZ/MS: 1.09327.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA GOTARDO MAZZAROLO, 330
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 14.595.725/0001-84
PROCESSO: 25351.048876/2012-60 AUTORIZ/MS: 1.09376.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GOLDENPLUS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA DIRCEU JOSÉ FILIPETTO, 29
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 17.472.278/0001-64
PROCESSO: 25351.413364/2013-60 AUTORIZ/MS: 1.09716.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LIGFARMA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES E FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ULISSES CRUZ, Nº 88
BAIRRO: TATUAPÉ CEP: 03077000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.223.657/0001-06
PROCESSO: 25351.217297/2002-61 AUTORIZ/MS: 1.05648.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DVA EXPRESS LTDA
ENDEREÇO: Rua Pará, nº 16 - Sala 01
BAIRRO: Centro CEP: 09510130 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 59.820.647/0001-02
PROCESSO: 25351.062078/2006-62 AUTORIZ/MS: 1.06515.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSPORTADORA DO VALE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PERIMETRAL NORTE, Nº 4013, QUADRA 02, LOTE 09, GALPÃO 02
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL PEDRO ABRÃO CEP: 74583285 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 01.329.621/0001-86
PROCESSO: 25351.163671/2004-63 AUTORIZ/MS: 1.05984.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Ativa Pharma Ltda
ENDEREÇO: Rua Mirabela, 478
BAIRRO: Santa Inês CEP: 31080250 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 17.922.062/0001-53
PROCESSO: 25351.612194/2013-64 AUTORIZ/MS: 1.09836.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EXCLUSIVE FARMA MEDICAMENTOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA JOÃO LIBERATO, Nº187
BAIRRO: ARRUDA CEP: 52120070 - RECIFE/PE
CNPJ: 08.983.789/0001-50
PROCESSO: 25019.010634/2008-68 AUTORIZ/MS: 1.07580.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MACROVIÁRIO TRANSPORTES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA OURINHOS, Nº 181
BAIRRO: JARDIM LEOCÁDIA CEP: 18085460 - SOROCABA/SP
CNPJ: 48.385.900/0001-20
PROCESSO: 25351.253653/2004-72 AUTORIZ/MS: 1.05966.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: NAR SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MESQUITA, Nº 110
BAIRRO: CAMBUCI CEP: 01544010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.994.954/0001-80
PROCESSO: 25351.472175/2012-76 AUTORIZ/MS: 1.09335.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALEXION FARMACEUTICA BRASIL IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS E SERVICOS DE ADMINISTRACAO
ENDEREÇO: AV PORTUGAL No. 1100, Rua 6-A2
BAIRRO: ITAQUI CEP: 06696060 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 10.284.284/0001-49
PROCESSO: 25351.557987/2013-80 AUTORIZ/MS: 1.09811.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MAURO RODRIGUES EPP
ENDEREÇO: AVENIDA JORGE CASONE 1370
BAIRRO: VILA CASONE CEP: 86026110 - LONDRINA/PR
CNPJ: 76.955.012/0001-31
PROCESSO: 25351.461579/2013-91 AUTORIZ/MS: 1.09744.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RDR TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA ACRE, 1315/1335
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 14055660 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 56.639.156/0001-71
PROCESSO: 25351.429968/2013-91 AUTORIZ/MS: 1.09806.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ACRIPEL DISTRIBUIDORA PERNAMBUCO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DA RECUPERAÇÃO, Nº 7480
BAIRRO: APIPUCOS CEP: 52291000 - RECIFE/PE
CNPJ: 24.455.677/0001-82
PROCESSO: 25351.035840/2003-95 AUTORIZ/MS: 1.05688.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J.S.NUNES -ME
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MACEDO 0081
BAIRRO: OSCAR PASSOS CEP: 69901670 - RIO BRANCO/AC
CNPJ: 40.802.993/0001-30

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014102700128

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

BAIRRO: Canasvieiras CEP: 88054633 - FLORIANÓPOLIS/SC
CNPJ: 11.393.920/0001-33
PROCESSO: 25351.370119/2013-52 AUTORIZ/MS: 2.06961.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: ARTMED HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO: R CAIAPO, 962
BAIRRO: SETOR SANTA GENOVEVA CEP: 74672400 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 04.094.782/0001-26
PROCESSO: 25351.251251/2013-56 AUTORIZ/MS: 2.06958.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: AG MARCAS - INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO AUGUSTO DE FREITAS, 361
BAIRRO: JARDIM NOVA IGARAPAVA CEP: 14540000 - IGARAPAVA/SP
CNPJ: 16.633.219/0001-68
PROCESSO: 25351.585098/2012-57 AUTORIZ/MS: 2.06953.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: DENTAL FROELICH RIO PRETO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA BENJAMIM CONSTANT, N.º 3441
BAIRRO: CENTRO CEP: 15015600 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 05.347.942/0001-64
PROCESSO: 25351.531894/2012-68 AUTORIZ/MS: 2.06938.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: MARILZA RODRIGUES BUCALON - ME
ENDEREÇO: RUA DOUTOR DIOGO DE FARIAS, 113
BAIRRO: SAÚDE CEP: 04037000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.388.390/0001-32
PROCESSO: 25351.617451/2012-71 AUTORIZ/MS: 2.06949.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: EBS Operações de Distribuição de Cargas Ltda
ENDEREÇO: rodovia br 040, km 800 nº 20 box c
BAIRRO: zona rural CEP: 36120000 - MATIAS BARBOSA/MG
CNPJ: 07.081.700/0001-05
PROCESSO: 25351.669013/2012-79 AUTORIZ/MS: 2.06929.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS
EMPRESA: BELA E CHIC COMÉRCIO DE COSMÉTICOS ESPECIAIS LTDA.
ENDEREÇO: Estrada Adam Blumer, 8735 - Lote 33 - Quadra D
BAIRRO: Jardim Gandé CEP: 25920000 - MAGÉ/RJ
CNPJ: 05.268.903/0001-71
PROCESSO: 25351.353424/2013-84 AUTORIZ/MS: 2.06960.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: cosmed dist de cosméticos, produtos farmacêuticos e hospitalares ltda
ENDEREÇO: Av. Presidente Tancredo Neves, No. 3565
BAIRRO: Jabotiana CEP: 49095000 - ARACAJU/SE
CNPJ: 04.521.471/0001-04
PROCESSO: 25351.703141/2012-10 AUTORIZ/MS: GL14LXLW82H3 (8.09627.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

RESOLUÇÃO - RE N° 2.880, DE 8 DE AGOSTO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

Art. 2º Esta resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: HONKON DO BRASIL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: rua doutor veiga filho, 350 conj 1010
BAIRRO: santa cecília CEP: 01229000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 12.415.579/0001-32
PROCESSO: 25351.358083/2013-05 AUTORIZ/MS: UX4WY2XW44Y0 (8.09633.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: FLEX EXPRESS SERVIÇOS DE ENCOMENDAS LTDA
ENDEREÇO: Rua Constantino Burato, 509
BAIRRO: Vila Barros CEP: 07192040 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 07.332.648/0001-04
PROCESSO: 25351.591142/2012-05 AUTORIZ/MS: PWX61H3486X1 (8.09555.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: NEO STOCK BRASIL PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
ENDEREÇO: RUA AGUIAR PEREIRA DE SOUZA, 97
BAIRRO: vila progresso CEP: 79080375 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 92.146.505/0002-68
PROCESSO: 25351.503302/2012-06 AUTORIZ/MS: HL352W78L45X (8.09626.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: METAL SOLUTION DO BRASIL IND. E COM. DE MÓVEIS LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA DAS MARITACAS, 970-980
BAIRRO: PARQUE DAS INDÚSTRIAS LEVES CEP: 86030330 - LONDRINA/PR
CNPJ: 10.778.913/0001-97
PROCESSO: 25351.344942/2013-10 AUTORIZ/MS: GYL9749X50WL (8.09663.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: Promedica Comercio e Assistencia Tecnica Medica LTDA EPP
ENDEREÇO: Rua: Nevinha Cavalcante, 15
BAIRRO: Miramar CEP: 58043000 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 07.552.997/0002-12
PROCESSO: 25351.044092/2012-11 AUTORIZ/MS: GHY64W194140 (8.09614.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Granport Multimodal LTDA
ENDEREÇO: Rua Julia Ferreira de Carvalho n° 65
BAIRRO: Chico de Paula CEP: 11090050 - SANTOS/SP
CNPJ: 04.507.739/0001-45
PROCESSO: 25351.255082/2013-11 AUTORIZ/MS: K914H2X815Y8 (8.09660.3)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ASAMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA INDEPENDENCIA 1163
BAIRRO: AREIAS CEP: 88113280 - SÃO JOSÉ/SC
CNPJ: 07.281.329/0001-17
PROCESSO: 25351.358291/2013-13 AUTORIZ/MS: GM9670155WH4 (8.09631.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: DISMENE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DO NORDESTE LTDA - ME
ENDEREÇO: AV MARIA EMILIA REGIS CAVALCANTI, Nº 90
BAIRRO: CENTRO CEP: 55870000 - TIMBAÚBA/PE
CNPJ: 16.682.179/0001-44
PROCESSO: 25351.695767/2012-13 AUTORIZ/MS: GL2MX5M10577 (8.09582.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: EXPRESSO LEOMAR LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA RST 453, N° 1470, FUNDOS
BAIRRO: MOINHO DÁGUA CEP: 95900000 - LAJEADO/RS
CNPJ: 02.633.583/0001-13
PROCESSO: 25351.697197/2012-16 AUTORIZ/MS: U5627LY213X7 (8.09568.7)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: MEDICAL NORDESTE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOSE DE ALENCAR, Nº 916 - SALA 903
BAIRRO: ILHA DO LEITE CEP: 50070030 - RECIFE/PE
CNPJ: 17.017.519/0001-85
PROCESSO: 25351.363911/2013-18 AUTORIZ/MS: UX7ML23397XL (8.09635.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: MEDFEN - MATERIAIS E EQUIPAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: TRAV JAIR FRAGA GALOFANTE, 65
BAIRRO: SALATIEL CEP: 35300253 - CARATINGA/MG
CNPJ: 12.931.676/0001-88
PROCESSO: 25351.048133/2013-18 AUTORIZ/MS: P2LW4M3HLWM4 (8.09608.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: NEVES & VIANA TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: Av. Monteiro Lobato, 4550 Sala 06, Asa 02
BAIRRO: Jardim Cumbica CEP: 07180000 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 03.469.457/0001-38
PROCESSO: 25351.613793/2012-21 AUTORIZ/MS: U7230LWLXL68 (8.09606.8)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: DISTRIBUIDORA SALUTTE LTDA
ENDEREÇO: Rua NAPOLEÃO LAUREANO, No. 100
BAIRRO: CENTRO CEP: 58200000 - GUARABIRA/PB
CNPJ: 09.193.047/0001-93
PROCESSO: 25351.704123/2012-31 AUTORIZ/MS: PL58Y4L61840 (8.09581.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: okey med -distribuidora de medicamentos hospitalares e odontologicos ltda - me
ENDEREÇO: Rua PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ numero 106
BAIRRO: centro CEP: 45601630 - ITABUNA/BA
CNPJ: 11.311.773/0001-05
PROCESSO: 25351.160854/2012-32 AUTORIZ/MS: K94X63XW9X12 (8.09575.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMPRESA: M.S.SEI SOLUÇÃO COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA MONTEVIDEU, Nº 670 LOJAS A,B
BAIRRO: PENHA CEP: 21020290 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 07.610.948/0001-08
PROCESSO: 25351.395418/2013-33 AUTORIZ/MS: PLH6XYM0L691 (8.09584.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: GOLDENPLUS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA DIRCEU JOSÉ FILIPETTO, 29
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 17.472.278/0001-64
PROCESSO: 25351.416239/2013-37 AUTORIZ/MS: P4HMLH414227 (8.09630.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: KRAFT SPINE COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua: Tito Livio nº 61
BAIRRO: Vila Paulista CEP: 04361040 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 13.533.599/0001-70
PROCESSO: 25351.414653/2013-40 AUTORIZ/MS: PM4LL590X666 (8.09641.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: macedo hospitalar comercio, representação, importação e exportação de equipamentos hospitalares ltda
ENDEREÇO: TV. ANGUSTURA, 3145
BAIRRO: MARCO CEP: 66093040 - BELÉM/PA
CNPJ: 09.475.249/0001-28
PROCESSO: 25351.427698/2013-44 AUTORIZ/MS: PH989Y020LHL (8.09643.5)

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102013081200086

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: MARCOS ROBERTO ORLANDO
ENDEREÇO: R MARQUES DO HERVAL, N°1549
BAIRRO: CENTRO CEP: 95020260 - CAXIAS DO SUL/RS
CNPJ: 03.803.803/0001-72
PROCESSO: 25025.027350/2007-41 AUTORIZ/MS: P573354XL6Y9 (8.04213.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: PREVIX EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA PROFISSIONAL LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, Nº 1381-L
BAIRRO: MARIA GORETTI CEP: 89801426 - CHAPECÓ/SC
CNPJ: 11.877.124/0001-76
PROCESSO: 25024.036265/2011-42 AUTORIZ/MS: KYLX1LW50W9L (8.07481.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ARENA SUPRIMENTOS MEDICOS COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA.
ENDEREÇO: RUA JOSÉ MATTAR, 121, BLOCO II
BAIRRO: JARDIM SÃO DIMAS CEP: 12245450 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 09.572.977/0001-58
PROCESSO: 25351.212011/2011-45 AUTORIZ/MS: K4W84H1HHYHW (8.07601.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: BIOCATH COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA RIBEIRO LACERDA, 571
BAIRRO: JARDIM DA SAÚDE CEP: 04150000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.964.709/0001-20
PROCESSO: 25351.028511/2005-50 AUTORIZ/MS: UL65L54L8W37 (8.02391.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: Bmed - Importação, Comércio e Interm. Prods. e Equipamentos Médicos-Hosp. Ltda
ENDEREÇO: Rua Doutor Guilherme Bannitz n. 90 - Sala 51 Edif. Office Tower
BAIRRO: Itaim Bibi CEP: 04532060 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 13.795.847/0001-51
PROCESSO: 25351.339406/2012-54 AUTORIZ/MS: KL8LM8817505 (8.08659.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: FILM SERVICE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MÉDICOS RADIOLÓGICOS S/A
ENDEREÇO: RUA PITANGUI, Nº 91
BAIRRO: CONCORDIA CEP: 31110732 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 02.936.819/0001-90
PROCESSO: 25351.151760/2004-67 AUTORIZ/MS: PWX2Y08LH73X (8.02102.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: HELIANTO FARMACEUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA JOSÉ ABBAS CASSEB, N°135
BAIRRO: DIST. IND. ULISSES GUIMARÃES CEP: 15092609 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 04.506.487/0001-30
PROCESSO: 25351.253734/2004-72 AUTORIZ/MS: G914H8M324L8 (8.02252.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: TRANSPORTES VELTEN CARGAS E ENCOMENDAS LTDA
ENDEREÇO: RUA 1B, Nº 135 - PAVIMENTO TÉRREO - QUADRA 002 LOTE 23
BAIRRO: CIVIT II CEP: 29168096 - SERRA/ES
CNPJ: 05.593.147/0001-56
PROCESSO: 25351.219239/2013-73 AUTORIZ/MS: G615X814L554 (8.09402.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: DÉLCIO MÓVEIS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SÃO PAULO, 636, SALA 402
BAIRRO: SÃO GERALDO CEP: 90230161 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 92.787.332/0001-86
PROCESSO: 25351.712256/2012-74 AUTORIZ/MS: 36456MWWXW9X (8.09169.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ALEFH MEDICAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA.
ENDEREÇO: RUA ITAGUASSU, 310
BAIRRO: VILA VIVALDI CEP: 09617010 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 07.187.072/0001-39
PROCESSO: 25351.320427/2006-76 AUTORIZ/MS: G986MYH5W80X (8.03261.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: ADVENTURE COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA MANOEL DE OLIVEIRA RAMOS, 232 - SALA 03
BAIRRO: ESTREITO CEP: 88075120 - FLORIANÓPOLIS/SC
CNPJ: 07.494.105/0001-93
PROCESSO: 25024.002144/2005-76 AUTORIZ/MS: U0Y677WY1096 (8.02974.4)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
EMPRESA: METROMED COM. DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA Nº 1918
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 83.157.032/0001-22
PROCESSO: 25016.000062/2006-77 AUTORIZ/MS: 1XW4X518X7X5 (8.03266.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: MAXIMEDICAL PRODUTOS CLÍNICOS LTDA-ME
ENDEREÇO: AVENIDA IGUAÇÚ, Nº 98 - ANDAR 2.
BAIRRO: PETRÓPOLIS CEP: 90470430 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 03.882.840/0001-13
PROCESSO: 25351.027375/2005-81 AUTORIZ/MS: U883L4W01768 (8.02368.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: AXISTE COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA GEN. ANDRÉ CHAVES Nº 134
BAIRRO: ANIL CEP: 22755100 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 09.409.545/0001-20
PROCESSO: 25351.584090/2008-95 AUTORIZ/MS: PH88694Y8W45 (8.04726.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: LABORLAB PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS LTDA EPP
ENDEREÇO: ESTRADA DO CAPÃO BONITO, 489
BAIRRO: VILA MARIA DE LOURDES CEP: 07263010 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 72.807.043/0001-94
PROCESSO: 25004.000256/94-02 AUTORIZ/MS: 1.02468.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
REEMBALAR: CORRELATO

RESOLUÇÃO - RE N° 2.879, DE 8 DE AGOSTO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: ALVIMED COMÉRCIO E REPORESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: aVENIDA DO FORTE, 1343
BAIRRO: VILA IPIRANGA CEP: 91360001 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 02.039.748/0001-23
PROCESSO: 25351.713556/2012-01 AUTORIZ/MS: 2.06954.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: GOLDENPLUS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA DIRCEU JOSÉ FILIPETTO, 29
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 17.472.278/0001-64
PROCESSO: 25351.416194/2013-04 AUTORIZ/MS: 2.06974.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: NIGHTSPARK BRASIL COMERCIALIZACAO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA.
ENDEREÇO: Avenida Presbítero Jovino Gomes Ribeiro, 304-B - Sala 1
BAIRRO: Centro CEP: 18185000 - PILAR DO SUL/SP
CNPJ: 17.256.309/0001-40
PROCESSO: 25351.273669/2013-10 AUTORIZ/MS: 2.06955.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: Elisvandia Matos Donini
ENDEREÇO: Rua Egidio Ferronato, 188
BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 89888000 - CAIBI/SC
CNPJ: 13.547.970/0001-53
PROCESSO: 25351.603044/2012-16 AUTORIZ/MS: 2.06930.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: ÁGUA DE CHEIRO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA.
ENDEREÇO: RODOVIA RAPOSO TAVARES, S/N.°, KM 20, BLOCO A, MÓDULO 1002A E 1004A
BAIRRO: CHACARA EVEREST CEP: 05577300 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 14.112.933/0001-85
PROCESSO: 25351.649400/2012-28 AUTORIZ/MS: 2.06939.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: S. Santos Cosméticos Ltda ME
ENDEREÇO: Rua Tupis, 1459
BAIRRO: Jd. São Francisco CEP: 13457050 - SANTA BÁRBARA D'OESTE/SP
CNPJ: 09.104.184/0001-04
PROCESSO: 25351.631463/2012-28 AUTORIZ/MS: 2.06933.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: DS LABORATORIES DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: RUA VISCONDE DE INHAUMA, 64 - GRUPO 404
BAIRRO: CENTRO CEP: 20091007 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 11.724.237/0001-31
PROCESSO: 25351.449544/2012-51 AUTORIZ/MS: 2.06937.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: ESSÊNCIAS DA ILHA FABRICAÇÃO DE COSMÉTICOS, PERFUMES E COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS E PERFUMES LTDA ME
ENDEREÇO: Servidão Manoel Monteiro 707

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102013081200085

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.529, DE 4 DE SETEMBRO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC N°31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC N°29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: DRIMPORTS COMERCIO DE IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA ME
ENDEREÇO: BR 101 1825 SALA 36
BAIRRO: SALSEIROS CEP: 88311600 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 22.279.125/0001-35
PROCESSO: 25351.342442/2015-05 AUTORIZ/MS: 2.08107.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: BIOFACTOR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA WILLY CONRADO BOHLEN, 240
BAIRRO: PARQUE AEROPORTO CEP: 12051381 - TAUBATÉ/SP
CNPJ: 07.187.087/0001-05
PROCESSO: 25351.312966/2007-12 AUTORIZ/MS: 2.04530.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: JOAQUINA DE SOUSA MOURA ME
ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO SUL,89
BAIRRO: LIBERDADE CEP: 58105430 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 01.537.714/0001-04
PROCESSO: 25351.438454/2015-65 AUTORIZ/MS: 2.08183.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: RMS IMPORT - IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA BARONESA DE BELA VISTA, 200/202
BAIRRO: CAMPO BELO CEP: 04612001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 11.164.099/0001-83
PROCESSO: 25351.318149/2010-71 AUTORIZ/MS: 2.05454.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: HARUS INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA OTÍLIO MONTEIRO DSO SANTOS Nº 2560
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 - FRANCA/SP
CNPJ: 07.196.444/0001-93
PROCESSO: 25351.098006/2005-72 AUTORIZ/MS: 2.03948.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: equimed prod. equip. med. hosp. odont. ltda
ENDEREÇO: avenida chanceler oswaldo aranha, 1048 (pav. superior)
BAIRRO: josé conrado de araujo CEP: 49085100 - ARACAJU/SE
CNPJ: 02.350.719/0001-88
PROCESSO: 25351.089974/2015-78 AUTORIZ/MS: 2.07903.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: LARRU`S INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA.
ENDEREÇO: RUA CEARA, 157
BAIRRO: ALPHAVILLE CEP: 06465120 - BARUERI/SP
CNPJ: 43.606.714/0001-50
PROCESSO: 25000.010446/78 AUTORIZ/MS: 2.00337.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA.
ENDEREÇO: AV. PASTOR MARTIN LUTHER KING JR N° 126 - BLOCO 10 ALA A SALA 401
BAIRRO: DEL CASTILHO CEP: 20760005 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 35.820.448/0001-36
PROCESSO: 25351.153818/2012-83 AUTORIZ/MS: 2.20000.1
ATIVIDADE/CLASSE
ENVASAR: GASES MEDICINAIS
FABRICAR: GASES MEDICINAIS
EMPRESA: RECOPREL COMERCIAL LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV RUI BARBOSA N°147
BAIRRO: MADRE DE DEUS CEP: 65026100 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 63.568.984/0001-21
PROCESSO: 25351.616954/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.12220.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: POLLO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA GOVERNADOR NEY BRAGA, 4335
BAIRRO: ZONA I CEP: 87501330 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 09.204.127/0001-05
PROCESSO: 25351.521084/2008-27 AUTORIZ/MS: 1.07618.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSPORTADORA J.W.S. LTDA- ME
ENDEREÇO: Rua Beato Ceferino Jimenez Malla n° 90
BAIRRO: São Carlos CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 04.705.415/0001-11
PROCESSO: 25351.032273/2012-31 AUTORIZ/MS: 1.09131.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: JSL S/A
ENDEREÇO: Av.Presidente Juscelino Kubitscheck, nº 1.327 - Conj.221 - Edifício Internacional Plaza II
BAIRRO: Vila Nova Conceição CEP: 04543011 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 52.548.435/0001-79
PROCESSO: 25351.003609/2012-39 AUTORIZ/MS: 1.09264.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: PATRIA FARMA - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: AV. SENADOR ROBERTO SIMONSEN, 177
BAIRRO: CENTRO CEP: 09530400 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 14.818.539/0001-67
PROCESSO: 25351.602347/2014-40 AUTORIZ/MS: 1.12132.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MYLAN LABORATORIOS LTDA
ENDEREÇO: Estrada Doutor Lourival Martins Beda, 1118
BAIRRO: Donana CEP: 28110000 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ
CNPJ: 11.643.096/0001-22
PROCESSO: 25351.009461/2011-43 AUTORIZ/MS: 1.08830.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
PRODUZIR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GOLDENPLUS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA GOTARDO MAZZAROLO, Nº 16
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 17.472.278/0001-64
PROCESSO: 25351.413364/2013-60 AUTORIZ/MS: 1.09716.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDCENTRO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
ENDEREÇO: RUA 15, Nº 55
BAIRRO: JARDIM SANTO ANTÔNIO CEP: 74853280 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 05.306.646/0001-15

ENDEREÇO: AV. CELSO GARCIA CID Nº 1539
BAIRRO: VILA SIAM CEP: 86039000 - LONDRINA/PR
CNPJ: 02.776.642/0001-02
PROCESSO: 25351.557857/2013-10 AUTORIZ/MS: P6822LL76H49 (8.09857.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: FDF DISTRIB DE MEDICAM. E PROD HOSP. ODONTOLOGICOS E EQUIP. LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA MIRIM SN QD 43 LT 05
BAIRRO: VILA ALZIRA CEP: 74913353 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 18.117.137/0001-96
PROCESSO: 25351.567178/2013-17 AUTORIZ/MS: X7013893407H (8.09883.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: DISMEDCOR DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES, ARTIGOS IMPLANTAVEIS E CORRELATOS LTDA
ENDEREÇO: Rua Adão Baino 146, Salas 719 e 722
BAIRRO: Cristo Redentor CEP: 91350240 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 16.572.102/0001-11
PROCESSO: 25351.019299/2013-19 AUTORIZ/MS: G21M04H7MHYW (8.09853.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: MEXMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA CABO HONORIO, Nº 130
BAIRRO: TAMARINEIRA CEP: 52110030 - RECIFE/PE
CNPJ: 10.245.445/0001-95
PROCESSO: 25351.483094/2013-21 AUTORIZ/MS: K159L14730L1 (8.09881.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: GOIAS MEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA 4, N° 1062
BAIRRO: CENTRO CEP: 74025020 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 02.643.656/0001-58
PROCESSO: 25351.491377/2012-26 AUTORIZ/MS: P762Y268H924 (8.09850.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ALL CHEMISTRY DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: RUA COCAIS, N° 300
BAIRRO: JABAQUARA CEP: 04347170 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 01.961.120/0001-18
PROCESSO: 25351.557976/2013-39 AUTORIZ/MS: P8L1LYW96786 (8.09856.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: VICTOR MARCIANO HAHN CARDOSO ME
ENDEREÇO: RUA CAÇADOR, N° 322
BAIRRO: IDEAL CEP: 93336170 - NOVO HAMBURGO/RS
CNPJ: 95.197.323/0001-23
PROCESSO: 25351.491528/2013-43 AUTORIZ/MS: 4965H9XYW39M (8.09873.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: TRANSPORTADORA RADDAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA PERIMETRAL NORTE, 4013 - QD 02 - LT 09 - GALPÃO 01-A
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL PEDRO ABRÃO CEP: 74583285 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 08.402.055/0001-30
PROCESSO: 25351.567089/2013-47 AUTORIZ/MS: U4X70814240M (8.09882.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: DEX LOG - OPERADOR LOGÍSTICO EIRELI
ENDEREÇO: AVENIDA TAMBORÉ 1180 MODULO B3 E B4
BAIRRO: TAMBORÉ CEP: 06460000 - BARUERI/SP
CNPJ: 06.257.676/0001-41
PROCESSO: 25351.514128/2013-60 AUTORIZ/MS: P0W5H8XMY8W1 (8.09884.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: COMERCIAL TCA DE MATERIAL
ENDEREÇO: RUA BARAO DE MONTE ALTO 83 SALA 108
BAIRRO: CENTRO CEP: 3688000 - MURIAÉ/MG
CNPJ: 07.508.373/0001-17
PROCESSO: 25351.520094/2013-62 AUTORIZ/MS: U4Y67HY25WML (8.09874.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: MOMENTA FARMACEUTICA LTDA.
ENDEREÇO: Rodovia Presidente Castelo Branco Km 35,6 - Centro de Distribuição Docas 9 e 10
BAIRRO: ITAQUI CEP: 06696000 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 14.806.008/0002-35
PROCESSO: 25351.466185/2013-65 AUTORIZ/MS: P77Y8YX4WHHH (8.09875.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: dental shopp ltda
ENDEREÇO: rua nossa senhora de fátima n 318
BAIRRO: brasilia CEP: 57313040 - ARAPIRACA/AL
CNPJ: 15.385.324/0001-62
PROCESSO: 25351.491526/2013-95 AUTORIZ/MS: KH-MY5LL22X39 (8.09858.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: LIG CLEAN COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E ESCRITORIO LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA ANTONIO JACINTO 63
BAIRRO: JARDIM OLIDEL CEP: 18125000 - ALUMÍNIO/SP
CNPJ: 17.296.225/0001-30
PROCESSO: 25351.491432/2013-96 AUTORIZ/MS: PWWM85712LXY (8.09868.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO - RE N° 3.931, DE 18 DE OUTUBRO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: MARCA PONTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
ENDEREÇO: AV.MOACIR DE MATOS Nº 607
BAIRRO: CENTRO CEP: 35300047 - CARATINGA/MG
CNPJ: 07.129.130/0001-78
PROCESSO: 25351.458485/2013-00 AUTORIZ/MS: 3.05637.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: ALCA INDÚSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA SANTA CLARA 169
BAIRRO: VILA PARAISO CEP: 07241260 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 05.024.664/0001-04
PROCESSO: 25351.558074/2013-03 AUTORIZ/MS: 3.05631.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: Belaroma e essências ltda me
ENDEREÇO: rua érico veríssimo, 940
BAIRRO: miramontes CEP: 14409508 - FRANCA/SP
CNPJ: 15.870.195/0001-06
PROCESSO: 25351.552168/2013-09 AUTORIZ/MS: 3.05633.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: CLORO INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E ESSENCIAS LTDA
ENDEREÇO: RUA ANTONIO CARLOS ALMEIDA 264
BAIRRO: SANTA HELENA CEP: 4285000 - DIAS D'ÁVILA/BA
CNPJ: 42.009.449/0001-60
PROCESSO: 25351.542458/2013-14 AUTORIZ/MS: 3.05639.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: FDF DISTRIB DE MEDICAM. E PROD HOSP. ODONTOLOGICOS E EQUIP. LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA MIRIM SN QD 43 LT 05
BAIRRO: VILA ALZIRA CEP: 74913353 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 18.117.137/0001-96
PROCESSO: 25351.567171/2013-17 AUTORIZ/MS: 3.05640.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: CRAMEL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA-ME
ENDEREÇO: Avenida das americas 3959, LOJA 216
BAIRRO: Barra da Tijuca CEP: 22631003 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 12.348.346/0001-64
PROCESSO: 25351.491668/2013-25 AUTORIZ/MS: 3.05632.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: JOAO FRANCISCO FAVARETTO ME
ENDEREÇO: ROD SC 468, KM 86,5 S/N
BAIRRO: SAO CRISTOVAO CEP: 89840000 - CORONEL FREITAS/SC
CNPJ: 06.984.790/0001-73
PROCESSO: 25351.255590/2013-27 AUTORIZ/MS: 3.05636.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: GOLDENPLUS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA DIRCEU JOSÉ FILIPETTO, 29
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 17.472.278/0001-64
PROCESSO: 25351.416158/2013-37 AUTORIZ/MS: 3.05634.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: Limpex Indústria e Comércio Ltda
ENDEREÇO: Estrada Córrego Bexiga, nº 10
BAIRRO: Zona Rural CEP: 39750000 - SABINÓPOLIS/MG
CNPJ: 05.301.297/0001-49
PROCESSO: 25351.557601/2013-47 AUTORIZ/MS: 3.05630.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: Mais Saude Comercio de Produtos Hospitalares LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. Dulce Diniz Nº 171
BAIRRO: Luzia CEP: 49045440 - ARACAJU/SE
CNPJ: 14.261.377/0001-09
PROCESSO: 25351.558095/2013-60 AUTORIZ/MS: 3.05629.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: IGS CONTROL INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA. ME
ENDEREÇO: Estrada da figueira branca 398
BAIRRO: Jardim Corcovado CEP: 13233450 - CAMPO LIMPO PAULISTA/SP
CNPJ: 10.944.617/0001-19
PROCESSO: 25351.458469/2013-76 AUTORIZ/MS: 3.05638.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: Triace Pack Embalagens Ltda - EPP
ENDEREÇO: Rua da Abolição 156
BAIRRO: Jardim Orlandina CEP: 09632080 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 15.258.638/0001-02
PROCESSO: 25351.554878/2013-81 AUTORIZ/MS: 3.05635.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102013102100427

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

A
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL
Ed. Rio Pacaás Novos (Palácio Central) 2º Andar Avenida Farquar nº 2986 – Pedrinhas
Porto Velho - RO

Ref.: **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO**
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 0036.189686/2018-07/SESAU

A empresa **FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP**, inscrita no CNPJ n.º **10.450.805/0001-90**, com sede na **Avenida Indico, 857 – Bairro Jardim do Mar, São Bernardo do Campo – SP, CEP: 09750-601**, neste ato representado por, **Sr.ª Priscila Soares Calil**, portadora **da Carteira de Identidade nº 41.996.705-9 SSP/SP** e do **CPF nº 348.362.468-65**, abaixo assinado, propõe a **SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL**, apresentar nossa proposta para a contratação de material de consumo (medicamentos soluções injetáveis I) para atendimento as necessidades e demandas das unidades de saúde hospitalares e ambulatoriais estaduais, conforme abaixo:

ITEM	MATERIAL	Un	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL DO ITEM
4	ALPROSTADIL ALFACICLODEXTRINA - 20MCG PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL - FLUKKA FARMACIA – PROCEDÊNCIA - NACIONAL	un	12.000	70,00	840.000,00
				Valor Total – R$	**840.000,00**

O preço total da presente proposta é de **R$ 840.000,00 (Oitocentos e Quarenta Mil Reais)**.

1. Prazo de validade da Proposta: **60 (sessenta)** dias.
2. Prazo de entrega: **30 (trinta)** dias;
3. Local de entrega: Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF1, sito a Rua Aparício de Moraes nº 4338 – Bairro: Industrial – CEP: 76.821-240 – Porto Velho/RO, horário das 08h00min horas as 15h00min horas, de segunda a quinta-feira e das 08:00 00min horas as 13h00min horas, as sexta-feiras.
4. Prazo de garantia: **12 (doze)** meses.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos

DADOS COMPLEMENTARES PARA ASSINATURA DO CONTRATO

- FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA – EPP
- CNPJ n.º 10.450.805/0001-90
- Avenida Indico, 857 – Bairro Jardim do Mar
- São Bernardo do Campo – SP CEP: 09750-601
- Nome do responsável pela empresa: Sr.ª Priscila Soares Calil
- Carteira de Identidade nº 41.996.705-9 SSP
- CPF nº 348.362.468-65
- Estado Civil: Casada
- Email: : financeiro2@flukka.com.br
- Tel./Fax: 11 4121-9849 / www.flukka.com.br
- Banco do Brasil: Ag.: 3304-9 / C/c: 59.0100-6
- INSCRIÇÃO NO SIMPLES (**x**) SIM ( ) NÃO

São Paulo, 11 de Outubro de 2018.

FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP
Sra. Priscila Soares Calil
RG nº 41.996.705-9 / CPF nº 348.362.468-65

A
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL
Ed. Rio Pacaás Novos (Palácio Central) 2º Andar Avenida Farquar nº 2986 – Pedrinhas
Porto Velho - RO

Ref.: **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO**
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 0036.189686/2018-07/SESAU

DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA (ME) OU DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP)

A empresa **FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP**, inscrita no CNPJ n.º **10.450.805/0001-90**, com sede na **Avenida Indico, 857 – Bairro Jardim do Mar, São Bernardo do Campo – SP, CEP: 09750-601**, neste ato representado por, **Sr.ª Priscila Soares Calil**, portadora **da Carteira de Identidade nº 41.996.705-9 SSP/SP** e do **CPF nº 348.362.468-65**, email para contato: financeiro2@flukka.com.br, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que cumpre os requisitos legais para qualificação como **EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP)**, art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006 e 2006 e Lei Municipal nº 12.211/2011 e que não está sujeita a quaisquer dos impedimentos do § 4º deste artigo, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 a 49 da citada lei.

São Paulo, 11 de Outubro de 2018.

A
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL
Ed. Rio Pacaás Novos (Palácio Central) 2º Andar Avenida Farquar nº 2986 – Pedrinhas
Porto Velho - RO

Ref.: **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO**
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 0036.189686/2018-07/SESAU

DECLARAÇÃO REF. AO DECRETO MUNICIPAL Nº 23.445/03

A empresa **FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP**, inscrita no CNPJ n.º **10.450.805/0001-90**, com sede na **Avenida Indico, 857 – Bairro Jardim do Mar, São Bernardo do Campo – SP, CEP: 09750-601**, neste ato representado por, **Sr.ª Priscila Soares Calil**, portadora **da Carteira de Identidade nº 41.996.705-9 SSP/SP** e do **CPF nº 348.362.468-65**, **DECLARA**, para fins do disposto no inciso V, do art. 27, da Lei Federal n° 8.666/93, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: ( ) Emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz.

São Paulo, 11 de Outubro de 2018.

FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP
Sra. Priscila Soares Calil
RG nº 41.996.705-9 / CPF nº 348.362.468-65

A
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL
Ed. Rio Pacaás Novos (Palácio Central) 2º Andar Avenida Farquar nº 2986 – Pedrinhas
Porto Velho - RO

Ref.: **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO**

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 0036.189686/2018-07/SESAU

DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA E ATUAÇÃO CONFORME AO MARCO LEGAL ANTICORRUPÇÃO

A empresa **FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP**, inscrita no CNPJ n.º **10.450.805/0001-90**, com sede na **Avenida Indico, 857 – Bairro Jardim do Mar, São Bernardo do Campo – SP, CEP: 09750-601**, neste ato representado por, **Sr.ª Priscila Soares Calil**, portadora **da Carteira de Identidade nº 41.996.705-9 SSP/SP** e do **CPF nº 348.362.468-65**, por seu representante devidamente constituído, conforme abaixo assinado, **DECLARO**, sob as penas da Lei, especialmente o artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que:

a) a proposta apresentada foi elaborada de maneira independente e o seu conteúdo não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado ou discutido com qualquer outro licitante ou interessado, em potencial ou de fato, no presente procedimento licitatório;

b) a intenção de apresentar a proposta não foi informada ou discutida com qualquer outro licitante ou interessado, em potencial ou de fato, no presente procedimento licitatório;

c) o licitante não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro licitante ou interessado, em potencial ou de fato, no presente procedimento licitatório;

d) o conteúdo da proposta apresentada não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro licitante ou interessado, em potencial ou de fato, no presente procedimento licitatório antes da adjudicação do objeto;

e) o conteúdo da proposta apresentada não foi, no todo ou em parte, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante relacionado, direta ou indiretamente, ao órgão licitante antes da abertura oficial das propostas; e

f) o representante legal do licitante está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

DECLARO, ainda, que a pessoa jurídica que represento conduz seus negócios de forma a

coibir fraudes, corrupção e a prática de quaisquer outros atos lesivos à Administração Pública, nacional ou estrangeira, em atendimento à Lei Federal nº 12.846/ 2013 e ao Decreto Estadual nº 60.106/2014, tais como:

I – prometer, oferecer ou dar, direta ou indiretamente, vantagem indevida a agente público, ou a terceira pessoa a ele relacionada;

II – comprovadamente, financiar, custear, patrocinar ou de qualquer modo subvencionar a prática dos atos ilícitos previstos em Lei;

III – comprovadamente, utilizar-se de interposta pessoa física ou jurídica para ocultar ou dissimular seus reais interesses ou a identidade dos beneficiários dos atos praticados;

IV – no tocante a licitações e contratos:

a) frustrar ou fraudar, mediante ajuste, combinação ou qualquer outro expediente, o caráter competitivo de procedimento licitatório público;

b) impedir, perturbar ou fraudar a realização de qualquer ato de procedimento licitatório público;

c) afastar ou procurar afastar licitante, por meio de fraude ou oferecimento de vantagem de qualquer tipo;

d) fraudar licitação pública ou contrato dela decorrente;

e) criar, de modo fraudulento ou irregular, pessoa jurídica para participar de licitação pública ou celebrar contrato administrativo;

f) obter vantagem ou benefício indevido, de modo fraudulento, de modificações ou prorrogações de contratos celebrados com a administração pública, sem autorização em lei, no ato convocatório da licitação pública ou nos respectivos instrumentos contratuais; ou

g) manipular ou fraudar o equilíbrio econômico-financeiro dos contratos celebrados com a administração pública;

V – dificultar atividade de investigação ou fiscalização de órgãos, entidades ou agentes públicos, ou intervir em sua atuação, inclusive no âmbito das agências reguladoras e dos órgãos de fiscalização do sistema financeiro nacional.

São Paulo, 11 de Outubro de 2018.

FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP
Sra. Priscila Soares Calil
RG nº 41.996.705-9 / CPF nº 348.362.468-65

A
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL
Ed. Rio Pacaás Novos (Palácio Central) 2º Andar Avenida Farquar nº 2986 – Pedrinhas
Porto Velho - RO

Ref.: **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO**
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 0036.189686/2018-07/SESAU

DECLARAÇÃO DE SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL

A empresa **FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP**, inscrita no CNPJ n.º **10.450.805/0001-90**, com sede na **Avenida Indico, 857 – Bairro Jardim do Mar, São Bernardo do Campo – SP, CEP: 09750-601**, neste ato representado por, **Sr.ª Priscila Soares Calil**, portadora **da Carteira de Identidade nº 41.996.705-9 SSP/SP** e do **CPF nº 348.362.468-65**, **DECLARA**, sob as penas da lei, na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO**, **DECLARA** que atendemos aos critérios de qualidade ambiental e sustentabilidade socioambiental, respeitando as normas de proteção do meio ambiente.

Estou ciente da obrigatoriedade da apresentação das declarações e certidões pertinentes dos órgãos competentes e da obrigatoriedade do cumprimento integral ao que estabelece o art. 6º e seus incisos, da Instrução Normativa nº 01, de 19 de janeiro de 2010, do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão (MPOG).

Estou ciente da obrigatoriedade da apresentação do registro no Cadastro Técnico Federal de Atividades Potencialmente Poluidoras ou Utilizadoras de Recursos Ambientais caso minha empresa exerça uma das atividades constantes no Anexo I da Instrução Normativa nº 06, de 15 de março de 2013.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

São Paulo, 11 de Outubro de 2018.

FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP
Sra. Priscila Soares Calil
RG nº 41.996.705-9 / CPF nº 348.362.468-65

A
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL
Ed. Rio Pacaás Novos (Palácio Central) 2º Andar Avenida Farquar nº 2986 – Pedrinhas
Porto Velho - RO

Ref.: **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO**
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 0036.189686/2018-07/SESAU

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO E PLENO CONHECIMENTO

A empresa **FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP**, inscrita no CNPJ n.º **10.450.805/0001-90**, com sede na **Avenida Indico, 857 – Bairro Jardim do Mar, São Bernardo do Campo – SP, CEP: 09750-601**, neste ato representado por, **Sr.ª Priscila Soares Calil**, portadora **da Carteira de Identidade nº 41.996.705-9 SSP/SP** e do **CPF nº 348.362.468-65**, email para contato: financeiro2@flukka.com.br, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que preenche plenamente os requisitos de habilitação estabelecidos no presente Edital do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO**, assim como tem pleno conhecimento do objeto licitado e anuência das exigências constantes do Edital e seus anexos.

São Paulo, 11 de Outubro de 2018.

FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP
Sra. Priscila Soares Calil
RG nº 41.996.705-9 / CPF nº 348.362.468-65

A
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL
Ed. Rio Pacaás Novos (Palácio Central) 2º Andar Avenida Farquar nº 2986 – Pedrinhas
Porto Velho - RO

Ref.: **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO**
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 0036.189686/2018-07/SESAU

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

A empresa **FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP**, inscrita no CNPJ n.º **10.450.805/0001-90**, com sede na **Avenida Indico, 857 – Bairro Jardim do Mar, São Bernardo do Campo – SP, CEP: 09750-601**, neste ato representado por, **Sr.ª Priscila Soares Calil**, portadora **da Carteira de Identidade nº 41.996.705-9 SSP/SP** e do **CPF nº 348.362.468-65**, **DECLARA**, sob as penas da lei, que não está impedida de participar de licitações e nem foi declarada inidônea para licitar, inexistindo até a presente data fatos impeditivos para sua habilitação no processo licitatório, **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO**, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

São Paulo, 11 de Outubro de 2018.

FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP
Sra. Priscila Soares Calil
RG nº 41.996.705-9 / CPF nº 348.362.468-65

A
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL
Ed. Rio Pacaás Novos (Palácio Central) 2º Andar Avenida Farquar nº 2986 – Pedrinhas
Porto Velho - RO

Ref.: **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO**
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 0036.189686/2018-07/SESAU

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO

A empresa **FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP**, inscrita no CNPJ n.º **10.450.805/0001-90**, com sede na **Avenida Indico, 857 – Bairro Jardim do Mar, São Bernardo do Campo – SP, CEP: 09750-601**, neste ato representado por, **Sr.ª Priscila Soares Calil**, portadora **da Carteira de Identidade nº 41.996.705-9 SSP/SP** e do **CPF nº 348.362.468-65**, representante legal da empresa, interessada em participar no processo licitatório **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO** declaro, sob as penas da Lei, que nos termos do Parágrafo 6º do Artigo 27 da Lei n.º 6.544, de 22 de Novembro de 1.989, encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no Inciso XXXIII do Artigo 7º da Constituição Federal.

São Paulo, 11 de Outubro de 2018.

FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP
Sra. Priscila Soares Calil
RG nº 41.996.705-9 / CPF nº 348.362.468-65

A
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL
Ed. Rio Pacaás Novos (Palácio Central) 2º Andar Avenida Farquar nº 2986 – Pedrinhas
Porto Velho - RO

Ref.: **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO**
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 0036.189686/2018-07/SESAU

DECLARAÇÃO REF. AO ARTIGO 9º, III, DA LEI Nº 8.666/93 E ARTIGO 2º, PARÁGRAFO ÚNICO, DO DECRETO MUNICIPAL Nº 19.381/01

A empresa **FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP**, inscrita no CNPJ n.º **10.450.805/0001-90**, com sede na **Avenida Indico, 857 – Bairro Jardim do Mar, São Bernardo do Campo – SP, CEP: 09750-601**, neste ato representado por, **Sr.ª Priscila Soares Calil**, portadora **da Carteira de Identidade nº 41.996.705-9 SSP/SP** e do **CPF nº 348.362.468-65**, representante legal da empresa, interessada em participar no processo licitatório **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO** declaro, sob as penalidades cabíveis, que não possuímos dirigentes, gerentes, sócios ou componentes do quadro técnico que sejam servidores da Administração Direta ou Indireta do Município, ou que o tenham sido nos últimos 180 (cento e oitenta) dias anteriores à data do ato convocatório, nos termos do inciso III do artigo 9º da Lei Federal nº 8.666/93, e que não participam dos nossos quadros funcionais profissional que tenha ocupado cargo integrante dos 1º e 2º escalões da Administração Direta ou Indireta do Município, nos últimos 12 (doze) meses, nos termos do parágrafo único do artigo 2º do Decreto Municipal nº 19.381/01.

São Paulo, 11 de Outubro de 2018.

FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP
Sra. Priscila Soares Calil
RG nº 41.996.705-9 / CPF nº 348.362.468-65

A
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL
Ed. Rio Pacaás Novos (Palácio Central) 2º Andar Avenida Farquar nº 2986 – Pedrinhas
Porto Velho - RO

Ref.: **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO**
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 0036.189686/2018-07/SESAU

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE PARA ENTREGA DO PRODUTO

A empresa **FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP**, inscrita no CNPJ n.º **10.450.805/0001-90**, com sede na **Avenida Indico, 857 – Bairro Jardim do Mar, São Bernardo do Campo – SP, CEP: 09750-601**, neste ato representado por, **Sr.ª Priscila Soares Calil**, portadora **da Carteira de Identidade nº 41.996.705-9 SSP/SP** e do **CPF nº 348.362.468-65**, **DECLARA**, sob as penas art. 299 do Código Penal, de que terá a disponibilidade, caso venha a vencer o Certame, do objeto licitado para realizar a entrega no prazo e condições previstos no Anexo I deste Edital.

São Paulo, 11 de Outubro de 2018.

FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP
Sra. Priscila Soares Calil
RG nº 41.996.705-9 / CPF nº 348.362.468-65

A
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL
Ed. Rio Pacaás Novos (Palácio Central) 2º Andar Avenida Farquar nº 2986 – Pedrinhas
Porto Velho - RO

Ref.: **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO**
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 0036.189686/2018-07/SESAU

CADASTRO PARA ASSINATURA DE ATA/CONTRATO

- FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP
- CNPJ n.º 10.450.805/0001-90
- Avenida Indico, 857 – Bairro Jardim do Mar
- São Bernardo do Campo – SP CEP: 09750-601
- Nome do responsável pela empresa: Sr.ª Priscila Soares Calil
- Carteira de Identidade nº 41.996.705-9 SSP
- CPF nº 348.362.468-65
- Estado Civil: Casada
- Email: : financeiro2@flukka.com.br
- Tel./Fax: 11 4121-9849 / www.flukka.com.br
- Banco do Brasil: Ag.: 3304-9 / C/c: 59.0100-6
- INSCRIÇÃO NO SIMPLES (**x**) SIM ( ) NÃO

São Paulo, 11 de Outubro de 2018.

Flukka

Alprostadil 20 mcg

Bula com posologia, indicações, efeitos colaterais, interações e outras informações. Todas as informações contidas nesta bula têm a intenção de informar e educar, não pretendendo, de forma alguma, substituir as orientações de um profissional médico ou servir como recomendação para qualquer tipo de tratamento. Decisões relacionadas a tratamento de pacientes com Alprostadil devem ser tomadas por profissionais autorizados, considerando as características de cada paciente

Forma Farmacêutica e Apresentação:
Solução Injetável estéril em frasco âmbar

Concentração:
20mcg/ml

Composição:
Cada frasco-ampola de 1 mL contém:
Alprostadil.....20 mcg
Veículo alcoólico q.s.p. 1mL

USO INTRAVENOSO OU INTRA-ARTERIAL.
PRODUTO DE USO RESTRITO A HOSPITAIS.

As informações abaixo destinam-se ao pessoal hospitalar responsável pelo uso e conservação do produto.

Conservar em temperatura controlada entre 2°C e 8°C. Observar o prazo de validade. Não utilizar medicamentos cujo prazo de validade esteja vencido, pois as substâncias podem estar alteradas e causar prejuízo para a saúde do paciente. Este produto é de uso exclusivo hospitalar, com indicações restritas e só deve ser utilizado por pessoal especializado. Deste modo, é responsabilidade do médico ou responsável verificar cuidadosamente a prescrição do produto, e do pessoal de enfermagem a correta e cuidadosa administração do mesmo.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS

MODO DE AÇÃO

O alprostadil ou prostaglandina E1 (PGE1) possui alta atividade biológica e seu efeito terapêutico é decorrente do aumento do fluxo sangüíneo por vasodilatação direta; estabilização da hemostasia por ativação da fibrinólise; redução da agregação plaquetária e formação de trombos pela inibição da ativação de plaquetas e sua deposição sobre as lesões; prevenção dos efeitos danosos ao tecido pela inibição da ativação de neutrófilo; melhora da microcirculação e oxigenação pela modificação do eritrócito; restauração do mecanismo isquêmico devido à melhor utilização de oxigênio e glicose, além de possuir efeito antiateroscleróticO. Os resultados observados como: desaparecimento da dor de repouso, cicatrização de úlcera, remissão para um estágio anterior de doença arterial oclusiva (diminuição da claudicação intermitente) ainda são observados após o fim do tratamento de infusão. Pacientes diabéticos respondem tão bem ao tratamento quanto não-diabéticos.

FARMACOCINÉTICA

O alprostadil ou prostaglandina E1 (PGE1) é administrado via intravenosa ou intra-arterial. A PGE1 é uma substância endógena com uma meia vida extremamente curta. Após infusão intravenosa de 60 mcg de alprostadil/2 horas em voluntários sadios, foram medidos níveis plasmáticos máximos cerca de 5 pg/mL acima dos valores basais (valor basal de 2 a 3 pg/mL). Após cessação da infusão, a concentração caiu para os valores basais em 10 segundos (estimados). Devido à curta meia-vida, as concentrações em estado estável foram alcançadas pouco tempo depois do início da infusão. A PGE1 sofre biotransformação predominantemente nos pulmões. Durante a passagem pelos pulmões, 60% a 90% são metabolizados, onde os principais metabólitos são a 15-ceto-PGE1, PGE0 e 15-ceto-PGE0. Destes, a PGE0 é equipotente à PGE1 em vários testes biológicos. Em experimentos com animais, a PGE0 foi 14% a 41% tão potente quanto a PGE1. Os outros metabólitos são menos ativos. A PGE0 é encontrada no plasma e sua meia-vida é de 1 minuto (fase ⟨) e 30 minutos (fase®). Após degradação oxidativa, os principais metabólitos são eliminados pela urina (88%) e fezes (12%) em 72 horas.

INDICAÇÕES

Tratamento de doença arterial oclusiva crônica nos estágios III e IV (classificação de Fontaine). O escore de Fontaine é baseado nos sintomas do paciente e é amplamente usado na medicina. O estágio I corresponde a pacientes assintomáticos, o estágio IIa corresponde a claudicação intermitente com uma distância de caminhada limitada a 200 metros e o estágio IIb corresponde a menos de 200 metros. O estágio III descreve pacientes com DOAP (Doença Obstrutiva Arterial Periférica) severa com dor em repouso e o estágio IV descreve pacientes com lesões tróficas (úlceras/necroses).

CONTRA-INDICAÇÕES

Hipersensibilidade ao alprostadil ou aos outros componentes da fórmula. Alprostadil não deve ser administrado a pacientes com uma condição cardíaca pré-existente, como, por exemplo, pacientes com insuficiência cardíaca, arritmias cardíacas ou doença cardíaca coronariana inadequadamente tratada; pacientes que tenham tido um infarto agudo do miocárdio nos últimos seis meses ou com suspeita de edema ou infiltração pulmonar a partir dos resultados de exame clínico ou radiológico e pacientes com um distúrbio obstrutivo crônico severo de ventilação. Alprostadil não deve ser administrado a pacientes com sinais de dano hepático recente (níveis elevados de transaminases ou gama-GT) ou outra doença hepática conhecida. Também devem ser evitados pacientes nos quais o efeito de alprostadil possa causar hemorragias de complicação (p. ex., portadores de úlceras gastrintestinais agudas ou politraumatizados). Precauções especiais devem ser tomadas com pacientes de risco (vide "Precauções").

PRECAUÇÕES E ADVERTÊNCIAS

Pacientes que, em virtude da idade, apresentem propensão à insuficiência cardíaca ou doença cardíaca coronariana devem ser mantidos sob vigilância hospitalar durante um dia após o tratamento com alprostadil. A fim de evitar sintomas de hiper-hidratação nesses pacientes, o volume de fluido administrado na infusão não deve exceder 50 a 100 mL/dia. Recomenda-se monitorizações freqüentes das funções cardiovasculares do paciente, incluindo, se necessário, uma medida de peso, verificação do equilíbrio de fluido, pressão venosa central ou verificações ecocardiográficas. Pacientes com edema periférico e disfunção
renal (creatinina sérica > 1,5 mg/dl) devem ser monitorados da mesma forma. **A eficácia deste medicamento depende da capacidade funcional do paciente.**

GRAVIDEZ E LACTAÇÃO

Alprostadil não deve ser administrado a gestantes ou mulheres em fase de lactação.

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Alprostadil pode potencializar o efeito de agentes hipotensivos (fármacos anti-hipertensivos), fármacos vasodilatadores e outros usados para tratar doença cardíaca coronariana. Estes pacientes requerem monitoração cardiovascular intensiva.

A administração concomitante de alprostadil a pacientes que estejam recebendo fármacos que retardam a coagulação sangüínea (anti-coagulantes, inibidores da agregação plaquetária) pode aumentar a propensão a hemorragias nesses pacientes.

REAÇÕES ADVERSAS

Dor, eritema e edema freqüentemente ocorrem no membro recebendo a infusão durante a administração intra-arterial de alprostadil. Sintomas similares também ocorrem com a administração intravenosa. Esses efeitos adversos, que são devidos ao fármaco ou à punção, desaparecem quando a dose é reduzida ou quando a infusão é interrompida. Independentemente da via de administração, ocorrem ocasionalmente: dor de cabeça, reações gastrintestinais adversas (p. ex., diarréia, náusea, vômito), rubor e parestesia. Raramente ocorre queda da pressão arterial, taquicardia, sintomas de angina, valores hepáticos elevados (transaminases), queda ou elevação na contagem de glóbulos brancos (leucopenia ou leucocitose), sintomas articulares, estados de confusão, convulsões de origem cerebral, elevação de temperatura, sudorese, vertigens, febre, reações alérgicas e alterações da proteína C reativa. O quadro retorna rapidamente à normalidade após o tratamento. Houve relatos de hiperostose reversível dos ossos longos em um número muito pequeno de pacientes com mais de 4 semanas de tratamento. Um número muito pequeno de pacientes desenvolveu edema pulmonar agudo ou insuficiência cardíaca global durante o tratamento com Alprostadil.

POSOLOGIA E ADMINISTRAÇÃO

Terapia intra-arterial alprostadil:

Dissolver o conteúdo de um frasco ampola (equivalente a 20 mcg) em 49 mL de solução fisiológica. A dose recomendada para terapia intra-arterial com alprostadil é 10 mcg em 60 a 120 minutos, com o auxílio de uma bomba de infusão. Se necessário, especialmente na presença de necroses, desde que a tolerabilidade seja satisfatória, a dose pode ser ampliada para um frasco ampola (20 mcg). A dose é geralmente uma infusão ao dia. Na infusão através de cateter de demora, recomenda-se uma dosagem de 0,1 a 0,6 ng/kg/min, administrada com bomba de infusão por 12 horas (em torno de 1/4 ou 11/2 frasco ampola de alprostadil.

Terapia intravenosa com alprostadil:

Recomenda-se dissolver o conteúdo de 2 frascos ampola de alprostadil (40 mcg de alprostadil) em 48 mL a 248 mL de soro fisiológico e administrar por 2 horas. Esta dose é administrada 2 vezes ao dia e.v. Alternativamente, pode-se administrar 3 frascos ampola (60 mcg de alprostadil) no volume de 49 a 249 mL, infundidos em 3 horas, 1 vez ao dia.

Pacientes com insuficiência renal (creatinina> 1,5 mg/dl):

O tratamento intravenoso deve ser iniciado com 1 frasco ampola de alprostadil, duas vezes ao dia. De acordo com o quadro clínico, em dois a três dias a dose pode ser elevada até a dose normal recomendada. Para pacientes que necessitam de restrições líquidas, como portadores de insuficiência renal e cardiopatias, o volume deve ser restrito a 50 a 100 mL/dia e as infusões devem ser administradas com bomba de infusão.

Administração e duração do uso:

O efeito benéfico de alprostadil ocorre geralmente após três semanas. O tratamento não deverá exceder 4 semanas. Se não se verificarem os efeitos desejados nesse período, interromper o tratamento.

Estabilidade:

A compatibilidade de alprostadil com soluções de infusão foi investigada a 4°C e a 23°C, usando concentrações de 0,16; 0,4 e 0,6 mcg de alprostadil/mL. Os solventes utilizados foram: solução isotônica de cloreto de sódio, solução de glicose a 5%, solução de fructose a 5%, solução de dextrana a 4% (peso molecular médio 40.000), solução de amido de hidroxietil (HES) a 6% (peso molecular médio 200.000). A estabilidade de alprostadil nas soluções nas concentrações acima foi satisfatória por 24 horas entre 4°C e 23°C. A solução de infusão deve ser preparada imediatamente antes do uso. Por razões de segurança, a solução de infusão deve ser utilizada em até 12 horas após seu preparo.

SUPERDOSAGEM

Apnéia, bradicardia, febre, hipotensão e rubor podem ser sinais de superdose. Se ocorrer apnéia ou bradicardia, descontinuar a infusão e providenciar tratamento médico adequado. Deve-se ter cautela ao reiniciar o tratamento. Se ocorrer hipotensão ou febre, reduzir a velocidade de infusão até estes sintomas desaparecerem. Rubor é normalmente resultado de uma colocação intra-arterial inadequada do cateter, e este deve ser reposicionado.

TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

NÃO USE MEDICAMENTO SEM O CONHECIMENTO DO SEU MÉDICO

Este medicamento é contra indicado em pacientes com histórico de hipersensibilidade aos seus componentes.

Referência: SCHWARZ PHARMA AG

Alprostadil só deve ser usado por médicos com experiência em angiologia, familiarizados com métodos modernos de monitorização contínua das funções cardiovasculares e que tenham acesso a equipamentos apropriados.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

N. º do lote, data de manipulação e prazo de validade: vide rótulo.

Farm. Resp.: Dr. Marcelo Martins CRF-SP N.º 21523
Serviço de Atendimento ao Cliente: (11) 4121-9849

FLUKKA Farmácia de Manipulação Ltda.
Av. Indico, 857 – Jardim do Mar – São Bernardo do Campo - SP
CNPJ N.º 10.450.805/0001-90

SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
EQUIPE DE LICITAÇÕES DELTA - Tel. (69) 3212-9265
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0036.189686/2018-07/SESAU/RO
PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS N.º 371/2018/SUPEL/RO
PELO REGIME DE PREÇO UNITÁRIO POR ITEM
DATA DE ABERTURA: 10/10/2018 ÁS 09:30 HORAS

Tendo examinado o Edital, apresentamos a presente proposta para a fornecimento e entrega dos materiais indicados na planilha de preços anexa, de conformidade com o Edital mencionado, pelo valor apresentado de:

OITOCENTOS E QUARENTA E NOVE MIL E NOVECENTOS E SESSENTA REAIS

já inclusos nesta proposta e nos lances verbais que por ventura venham a ser ofertados, na ocasião da seção do Pregão, estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro, frete e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

Outro sim, Declaramos que:

a) Os materiais ofertados são novos, sem uso, de modelos mais recentes ou atuais;

b) Os materiais ofertados não apresentam vícios provenientes de projeto, material ou mão-de-obra utilizados ou decorrentes de ato ou omissão da Licitante, que possam surgir pelo uso normal dos bens, nas condições existentes no Brasil.

PROPOSTA DE PREÇOS

MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIMINAÇÃO	UNID.	MARCA	FABRICANTE	Nº REGISTRO NA ANVISA	NOME COMERCIAL	PROCEDÊNCIA	QUANT. DA EMBALAGEM	Quant. Registro	V. UNIT	V. TOTAL
04	ALPROSTADIL ALFACICLODEXTRINA	20MCG PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL	BIOSINTÉTICA	BIOSINTÉTICA	112130208	PROSTAVASIN	BRASIL	CAIXA C/ 10 FA	12.000	R$ 70,83	R$ 849.960,00
									Valor total da Proposta :		R$ 849.960,00

OITOCENTOS E QUARENTA E NOVE MIL E NOVECENTOS E SESSENTA REAIS

Prazo de validade da Proposta : 90 (noventa) dias

Prazo de Entrega : prazo máximo de 30 (trinta) dias

Prazo de garantia do Produto: 18 Meses

Local de entrega: Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF1, sito a Rua Aparício de Moraes nº 4338 – Bairro: Industrial – CEP: 76.821-240 – Porto Velho/RO, horário das 08h00min horas as 15h00min horas, de segunda a quinta-feira e das 08:00 00min horas as 13h00min horas, as sexta-feiras

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

Nome: Disacre Com. Atac. de Prod. Farmaceut. De uso Humano Ltda. - Banco do Brasil - Agencia: 2358-2 C/C: 42.795-0

Caso a nossa proposta seja aceita, comprometemo-nos:

a) Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

b) Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

c) Garantimos que os materiais serão substituídos, sem ônus para a administração, caso não estejam de acordo com as especificações exigidas e padrões de qualidade exigidos.

Até que o contrato seja assinado, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observadas as condições do Edital.

RIO BRANCO - ACRE 10 DE OUTUBRO DE 2018

CNPJ 05.888.612/0001-86
Disacre Com. e Rep
Importação e Exportação Ltda
Rua Manaus nº 437 Residencial Iolanda
CEP 69.918-880
RIO BRANCO
ACRE

DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO SRP nº. 371/2018/SUPEL/RO

Klysti Huanna Lopes de S. da Rocha, inscrito no CPF/MF n.º 742.335.802-91 e no RG 405304 SSP/AC, como representante devidamente constituído da Disacre Comércio e Representações Importação e Exportação Ltda. CNPJ/MF nº 05.888.612/0001-86, sediada na Rua do Comercio, 279 Loja 02 – Conjunto Manoel Julião – Bairro Nova Estação, CEP: 69.918-440 – Rio Branco – Acre, doravante denominado Licitante, para fins do disposto no *item 11.9 letra H deste Edital* de licitações para Registro de Preços – Pregão Eletrônico n.º 375/2018, declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

(a) a proposta anexa foi elaborada de maneira independente pela Licitante, e que o conteúdo da proposta anexa não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do ESTADO DE RONDÔNIA- SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(b) a intenção de apresentar a proposta anexa não foi informada a, discutido com ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do ESTADO DE RONDÔNIA- SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato do ESTADO DE RONDÔNIA- SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES, quanto a participar ou não da referida licitação;

(d) que o conteúdo da proposta anexa não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado a ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato do ESTADO DE RONDÔNIA- SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES, antes da adjudicação do objeto da referida licitação;

(e) que o conteúdo da proposta anexa não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de qualquer integrante do ESTADO DE RONDÔNIA- SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES, antes da abertura oficial das propostas; e

(f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

05.888.612/0001-86
Disacre Com. e Rep
Importação e Exportação Ltda
Rua Manaus nº 437 - Residencial Iolanda
CEP: 69.918-880
RIO BRANCO ACRE

Rio Branco, 10 de outubro de 2018.

Nome: Klysti Huanna Lopes de S. da Rocha
Cédula de Identidade nº. 405304 SSP/AC
CPF: 742.335.802-91

SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
EQUIPE DE LICITAÇÕES DELTA - Tel. (69) 3212-9265
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0036.189686/2018-07/SESAU/RO
PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS N.º 371/2018/SUPEL/RO
PELO REGIME DE PREÇO UNITÁRIO POR ITEM
DATA DE ABERTURA: 10/10/2018 ÁS 09:30 HORAS

Tendo examinado o Edital, apresentamos a presente proposta para a fornecimento e entrega dos materiais indicados na planilha de preços anexa, de conformidade com o Edital mencionado, pelo valor apresentado de:

CENTO E SETENTA E OITO MIL E VINTE REAIS

já inclusos nesta proposta e nos lances verbais que por ventura venham a ser ofertados, na ocasião da seção do Pregão, estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro, frete e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

Outro sim, Declaramos que:

a) Os materiais ofertados são novos, sem uso, de modelos mais recentes ou atuais;

b) Os materiais ofertados não apresentam vícios provenientes de projeto, material ou mão-de-obra utilizados ou decorrentes de ato ou omissão da Licitante, que possam surgir pelo uso normal dos bens, nas condições existentes no Brasil.

PROPOSTA DE PREÇOS

MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIMINAÇÃO	UNID.	MARCA	FABRICANTE	Nº REGISTRO NA ANVISA	NOME COMERCIAL	PROCEDÊNCIA	QUANT. DA EMBALAGEM	Quant. Registro	V. UNIT	V. TOTAL
15	BENZILPENICILINA BENZATINA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1.200.000UI FRASCO/AMPOLA	EUROFARMA	EUROFARMA	100430686	BENZETACIL	BRASIL	CAIXA C/ 01 FA	13.800	R$ 12,90	R$ 178.020,00
										Valor total da Proposta :	**R$ 178.020,00**

CENTO E SETENTA E OITO MIL E VINTE REAIS

Prazo de validade da Proposta : 90 (noventa) dias

Prazo de Entrega : prazo máximo de 30 (trinta) dias

Prazo de garantia do Produto: 18 Meses

Local de entrega: Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF1, sito a Rua Aparício de Moraes nº 4338 – Bairro: Industrial – CEP: 76.821-240 – Porto Velho/RO, horário das 08h00min horas as 15h00min horas, de segunda a quinta-feira e das 08:00 00min horas as 13h00min horas, as sexta-feiras

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

Nome: Disacre Com. Atac. de Prod. Farmaceut. De uso Humano Ltda. - Banco do Brasil - Agencia: 2358-2 C/C: 42.795-0

Caso a nossa proposta seja aceita, comprometemo-nos:

a) Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

b) Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

c) Garantimos que os materiais serão substituídos, sem ônus para a administração, caso não estejam de acordo com as especificações exigidas e padrões de qualidade exigidos.

Até que o contrato seja assinado, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observadas as condições do Edital.

RIO BRANCO - ACRE 11 DE OUTUBRO DE 2018

05.888.612/0001-86
Disacre Com. e Rep
Importação e Exportação Ltda
Rua Manaus nº 437 Residencial Iolanda
CEP 69.918-880
RIO BRANCO ACRE

DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO SRP nº. 371/2018/SUPEL/RO

Klysti Huanna Lopes de S. da Rocha, inscrito no CPF/MF n.º 742.335.802-91 e no RG 405304 SSP/AC, como representante devidamente constituído da Disacre Comércio e Representações Importação e Exportação Ltda. CNPJ/MF nº 05.888.612/0001-86, sediada na Rua do Comercio, 279 Loja 02 – Conjunto Manoel Julião – Bairro Nova Estação, CEP: 69.918-440 – Rio Branco – Acre, doravante denominado Licitante, para fins do disposto no *item 11.9 letra H deste Edital* de licitações para Registro de Preços – Pregão Eletrônico n.º 375/2018, declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

(a) a proposta anexa foi elaborada de maneira independente pela Licitante, e que o conteúdo da proposta anexa não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do ESTADO DE RONDÔNIA- SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(b) a intenção de apresentar a proposta anexa não foi informada a, discutido com ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do ESTADO DE RONDÔNIA- SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato do ESTADO DE RONDÔNIA- SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES, quanto a participar ou não da referida licitação;

(d) que o conteúdo da proposta anexa não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado a ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato do ESTADO DE RONDÔNIA- SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES, antes da adjudicação do objeto da referida licitação;

(e) que o conteúdo da proposta anexa não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de qualquer integrante do ESTADO DE RONDÔNIA- SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES, antes da abertura oficial das propostas; e

(f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

05.888.612/0001-86
Disacre Com. e Rep
Importação e Exportação Ltda
Rua Manaus nº 437 - Residencial Iolanda
CEP 69.918-880
RIO BRANCO ACRE

Rio Branco, 10 de outubro de 2018.

Nome: Klysti Huanna Lopes de S. da Rocha
Cédula de Identidade nº. 405304 SSP/AC
CPF: 742.335.802-91

Detalhe do Produto: PROSTAVASIN

Nome da Empresa	BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ	53.162.095/0001-06	**Autorização**	1.01.213-1
Nome Comercial	PROSTAVASIN		
Classe Terapêutica	PROSTAGLANDINAS		
Registro	112130208		
Processo	25000.008038/98-39		
Vencimento do Registro	03/2019		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MCG PO LIOF CX 10 AMP VD INC	PO LIOFILO INJETAVEL	1	01/07/1999
Validade	24 meses	**Registro**	1121302080011
Princípio Ativo	alprostadil alfaciclodextrina		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais • IDT BIOLOGIKA GMBH - A1059 - ALEMANHA • BAYER PHARMA AG - A0090 - ALEMANHA • AESICA PHARMACEUTICALS GmbH - ALEMANHA		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Voltar

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0404.2003.011-1 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8
EREGOR
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0404.2003.012-8 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12
EREGOR
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0404.2003.013-6 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14
EREGOR
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0404.2003.014-4 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)
EREGOR
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0404.2003.015-2 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1
EREGOR
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0404.2003.016-0 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2
EREGOR
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0404.2003.017-9 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4
EREGOR
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0404.2003.018-7 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8
EREGOR
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0404.2003.019-5 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12
EREGOR
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0404.2003.020-9 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14
EREGOR
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0404.2003.021-7 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)
EREGOR
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 1.00047-2
TACROLIMO MONOIDRATADO
IMUNOSUPRESSOR
Referência - Prograf 25351.376192/2009-35 04/2017
COMERCIAL 1.0047.0510.001-2 24 Meses
1 MG CAP GEL DURA CT ENV AL BL AL PLAS INC X 10
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0047.0510.002-0 24 Meses
1 MG CAP GEL DURA CT ENV AL BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0047.0510.003-9 24 Meses
1 MG CAP GEL DURA CT ENV AL BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0047.0510.004-7 24 Meses
5 MG CAP GEL DURA CT ENV AL BL AL PLAS INC X 10
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0047.0510.005-5 24 Meses
5 MG CAP GEL DURA CT ENV AL BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
TACROLIMO
IMUNOSUPRESSOR
Referência - Prograf 25351.376192/2009-35 04/2017
COMERCIAL 1.0047.0510.006-3 24 Meses
5 MG CAP GEL DURA CT ENV BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 1.02110-1
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM
HIPNOTICOS
Referência - STILNOX 25351.568569/2011-27 04/2017
COMERCIAL 1.2110.0289.001-5 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 10
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.2110.0289.002-3 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 15
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.2110.0289.003-1 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.2110.0289.004-1 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.2110.0289.005-8 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 10
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.2110.0289.006-6 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 15
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.2110.0289.007-4 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 20
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.2110.0289.008-2 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 30
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.562, DE 5 DE ABRIL DE 2012

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de recondução de 11 de outubro de 2011, da Presidenta da República, publicado no DOU de 13 de outubro de 2011 e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n° 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e

Considerando a Lei nº. 6.360, de 23 de setembro de 1976;

Considerando o art. 2º da Lei n° 9.784, de 29 de janeiro de 1999;

Considerando o art. 7º da Lei nº. 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

Considerando o § 6º do art. 14 do Decreto n° 79.094, de 05 de janeiro de 1977;

Considerando a Resolução - RDC n° 250, de 20 de outubro de 2004, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos produtos novos sob o nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações validas no link: http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medicamento.asp

Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

EMPRESA	PROCESSO	PRODUTO	EXPEDIENTE	DATA DE VENCIMENTO
ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACEUTICOS LTDA.	2500100196787	SEKI	515014111	02/2017
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	250000013508929	LOTENSIN	549865111	02/2017
ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.	25351276435200414	FLOGO-ROSA	556840114	02/2017
LABORATORIOS PFIZER LTDA.	25351029872200432	XALACOM	567950118	02/2017
GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA	25351351901200521	ADACNE CLIN	624992112	02/2017
ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.	25351067160200331	MITICOÇAN	643537118	02/2017
BAYER S.A.	25351212211200719	BAYCUTEN N	718565111	02/2017
SCHERING DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	250000084599030	ULTRAVIST	718589118	02/2017
ELI LILLY DO BRASIL LTDA	25351276624200560	BYETTA	725453119	02/2017
BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA S.A.	250000180119132	VIDEX	579941114	03/2017
LABORATÓRIOS FERRING LTDA	25351315864200678	DDAVP	621347112	03/2017
PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.	2500100614387	NEOTIGASON	651281110	03/2017
LABORATORIOS PFIZER LTDA.	25351026004200409	PROPIL	655633117	03/2017
LABORATORIOS PFIZER LTDA.	25351029869200419	XALATAN	656351111	03/2017
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	250000011899785	VISCOTEARS	662725111	03/2017
LABORATORIOS PFIZER LTDA.	25351029866200485	GINO-PLETIL	677622111	03/2017
MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA	253510275160105	ARCOXIA	693803115	03/2017
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	250000195089196	BUDECORT AQUA	698293110	03/2017
SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	2599200024065	NEULEPTIL	709529115	03/2017
ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA	253510049320172	SIMDAX	723631110	03/2017
EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A	2599200568252	BENZETACIL	735304119	03/2017
NYCOMED PHARMA LTDA.	2599200569568	PROCTYL	743917112	03/2017
JANSSEN-CILAG FARMACEUTICA LTDA	250000110719530	TOPAMAX	746966117	03/2017
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	2599201677458	TOFRANIL	748977113	03/2017
NYCOMED PHARMA LTDA.	2599201276261	RIOPAN	749298117	03/2017
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	25351042469200580	TOBRAMINA	752471114	03/2017
PRODUTOS FARMACÊUTICOS MILLET ROUX	250000051969440	CYCLOFEMINA	756732114	03/2017
SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	2500001208688	GRACIAL	760177118	03/2017
GALDERMA BRASIL LTDA	250000207349516	DIFFERIN	780389113	03/2017
LABORATÓRIOS STIEFEL LTDA	250000274339659	SOLUGEL	789917113	03/2017
ELI LILLY DO BRASIL LTDA	250000359049639	ZYPREXA	796334113	03/2017
ALLERGAN PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	250000138889316	REFRESH	802170118	03/2017
ALLERGAN PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	250000250539615	ALPHAGAN	802857115	03/2017
LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA	250000135669684	STABLON	804942114	03/2017
LABORATÓRIOS STIEFEL LTDA	250000129319057	ISOTREX	806920114	03/2017
ALCON LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA.	25351365582200531	NEVANAC	811922118	03/2017
COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	25351653311200947	CAFILISADOR	824653110	03/2017
ALCON LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA.	2599200847351	MAXIDEX	849378112	03/2017
ALCON LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA.	2599201056459	MAXITROL	849502115	03/2017
ALCON LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA.	2599202174676	LACRIMA	849357110	03/2017

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BENZETACIL			
Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92
Processo	25992.005682/52	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	BENZETACIL	**Registro**	100430686
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA		
Classe Terapêutica	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbG _5CY59jK9BXySN9wx3xGd6R7oaliuDKMozT6kg/?Authorizat

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1.200.000 U SUS INJ CT FA VD INC + DIL X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1004306860013	SUSPENSAO INJETAVEL	30/01/2000	36 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1.200.000 U PO SUS INJ CX 25 FA VD INC + DIL X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1004306860021	*******	30/01/2000	36 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	-
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	600.000 U PO SUS INJ CX 50 FA VD INC + DIL X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1004306860031	*******	30/01/2000	36 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	-
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	150.000 U/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML CANCELADA OU CADUCA	1004306860048	SUSPENSAO INJETAVEL	30/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - 14.806.008/0001-54 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
5	150.000 U/ML SUS INJ CX 25 FA VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1004306860056	SUSPENSAO INJETAVEL	30/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA

Local de Fabricação	• MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - 14.806.008/0001-54 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	300.000 U/ML SUS INJ IM CX 50 FA VD TRANS X 4 ML ATIVA	1004306860064	SUSPENSAO INJETAVEL	30/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - 14.806.008/0001-54 - SÃO PAULO - SP - BRASIL

Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	300.000 U/ML SUS INJ CX 25 FA VD INC X 8 ML CANCELADA OU CADUCA	1004306860072	SUSPENSAO INJETAVEL	30/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - 14.806.008/0001-54 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	400.000 U/ML SUS INJ CX 25 FA VD INC X 6 ML CANCELADA OU CADUCA	1004306860080	SUSPENSAO INJETAVEL	30/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	-
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	150.000 U/ML SUS INJ CX 100 FA VD INC X 4 ML CANCELADA OU CADUCA	1004306860099	SUSPENSAO INJETAVEL	30/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - 14.806.008/0001-54 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	150.000 U/ML SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1004306860102	SUSPENSAO INJETAVEL	30/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - 14.806.008/0001-54 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial

Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	300.000 U/ML SUS INJ IM CX 10 FA VD TRANS X 4 ML ATIVA	1004306860110	SUSPENSAO INJETAVEL	30/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - 14.806.008/0001-54 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	300.000 U/ML SUS INJ IM CX 100 FA VD TRANS X 4 ML ATIVA	1004306860129	SUSPENSAO INJETAVEL	30/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - 14.806.008/0001-54 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 8 E 15ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	150.000 U/ ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 4 ML CANCELADA OU CADUCA	1004306860137	SUSPENSAO INJETAVEL	30/01/2000	18 meses
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - 61.190.096/0001-92 - SÃO PAULO - SP - BRASIL				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

15	300.000 U/ML SUS INJ IM CT 1 FA VD TRANS X 4 ML **ATIVA**	1004306860153	SUSPENSAO INJETAVEL	30/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - 14.806.008/0001-54 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**

16	150.000 U/ML SUS INJ CX 25 FA VD INC X 4 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004306860161	SUSPENSAO INJETAVEL	30/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - 61.190.096/0001-92 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

17	300.000 U/ML SUS INJ CX 25 FA VD TRANS X 4 ML **ATIVA**	1004306860171	SUSPENSAO INJETAVEL	30/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - 14.806.008/0001-54 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Voltar

GOIANIA, 10 de Outubro de 2018

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA - RO
SUPERINTEDENCIA ESTADUAL DE LICITACOES-SUPEL
Comissão Permanente de Licitação

PREGAO ELET. - RG DE PRECOS Nr. 371/2018
Processo Nr. 036.189686/2018-07
Abertura 10/10/2018 ÀS 09:30 HS
Número Edital (Sistema): 3981

PROPOSTA COMERCIAL

Item	Especificação	Und	Quant.	Preço Unit.	Preço Total
8	AMOXICILINA+CLAVULANATO POTASSIO FA 1GR+200MG Embalagem: CX C/20FA Nome Comercial: DOCLAXIN Marca: BLAUSIEGEL Nr. Registro MS: 1.1637.0094. Procedência: Brasil Preço Unitário por Extenso: dez reais e quarenta e três centavos Preço Total por Extenso: trezentos e doze mil e novecentos reais	Fa	30.000	10,43	312.900,00
54	ONDANSETRONA AMP 8MG Embalagem: SOL.INJ.2MG/ML CX C/100AMP 4ML Nome Comercial: ONDANSETRONA - CLORIDRATO Marca: HYPOFARMA Nr. Registro MS: 1.0387.0058. Procedência: Brasil Preço Unitário por Extenso: um real e trinta e nove centavos Preço Total por Extenso: noventa e sete mil e trezentos reais	Amp	70.000	1,39	97.300,00

Valor Geral da Proposta: R$ 410.200,00(quatrocentos e dez mil e duzentos reais).

ISABEL CRISTINA ROSA MONTEIRO
Representante Legal
RG: 3107527 SSP-GO
CPF: 613.179.501-00

D E C L A R A Ç Õ E S

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, COM REFERÊNCIA A ESTA LICITAÇÃO QUE:

1. O prazo de validade da proposta é de 60(sessenta) DIAS à partir da data de abertura dos trabalhos licitatórios e/ou conforme rege o edital referente a esta proposta;
2. O prazo de entrega do material é de 30(trinta) DIAS após o recebimento da nota de empenho, a ser efetuado no almoxarifado central deste órgão ou conforme rege o edital referente a esta proposta;
3. As condições de pagamento são de 30(trinta) DIAS após a emissão da nota de empenho e será entregue no almoxarifado central deste órgão ou conforme rege o edital referente a esta proposta, ou ainda em carteira conforme procedimento ou especificação deste órgão bem como a Lei n 8.666, de 21 de Junho de 1.993;
4. A validade dos produtos a serem entregues é de 80(oitenta)% exceto em caso de mal uso comprovado, ou por estarem estocados em lugares comprovadamente inapropriados. Ou ainda conforme rege o edital e/ou como determina o código de defesa do consumidor;
5. A garantia dos produtos cotados é de 80(oitenta)% contra defeitos de fabricação ou de embalagens, a contar da entrega dos mesmos, exceto em caso de mau uso comprovado, ou por estarem estocados em lugares comprovadamente inapropriados, ou ainda conforme rege o edital e/ou como determina o código de defesa do consumidor;
6. Nos preços estão inclusos embalagens, taxas, impostos, fretes, etc instituídos em lei para entrega das mercadorias no almoxarifado deste órgão, ou em local por ela indicado, onde os preços serão fixos e irreajustáveis enquanto prevalecer a proposta e/ou conforme edital referente a esta proposta, e/ou conforme Lei n. º 8.666, de 21 de Junho de 1.993;
7. Estamos de acordo e aceitamos todas as normas contidas no edital e seus anexos referentes a esta licitação, cujas especificações dos produtos independem de transcrição para que integrem nossa proposta, conforme o edital e/ou determinações deste órgão;
8. Não existe nenhum fato impeditivo que não nos permita participar desta licitação, bem como a comercialização das mercadorias, objeto da presente licitação;
9. Declaramos que nos sujeitamos e aceitamos todas a exigências, normas e prazos estabelecidos neste edital;
10. Banco: BANCO DO BRASIL; Agência: 5116-0; Conta Corrente: 6.112-3 ;

GOIANIA, 10 de Outubro de 2018

ISABEL CRISTINA ROSA MONTEIRO
Representante Legal
RG: 3107527 SSP-GO
CPF: 613.179.501-00

A7 Distribuidora de Medicamentos Eireli

Matriz
CNPJ: 12.664.453/0001-00 / IE: 10.482.825-0 / IM: 290.847-6
Rua 250, Nº 662 Quadra 34 Lote 72 - Setor Coimbra
Goiânia - GO - CEP: 74.535-350
Telefone: (62) 3291-8748
E-mail: captacao@a7distribuidora.com.br

Filial Brasília
CNPJ: 12.664.453/0003-63 / CF/DF: 07.820.007/002-57
ST SPLM Conjunto 9 s/n Lote 02 Loja
Setor Placa da Mercedes (Núcleo Bandeirante)
Brasília - CEP: 71.732-090 - Telefone: (61) 3399-5621
E-mail: licitacao@a7distribuidora.com.br

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA - RO
SUPERINTEDENCIA ESTADUAL DE LICITACOES-SUPEL
Comissão Permanente de Licitação

PREGAO ELET. - RG DE PRECOS nr. 371/2018
PROCESSO nr. 036.189686/2018-07
Data de Abertura 10/10/2018 09:30

DECLARAÇÃO HABILITAÇÃO

Pelo presente instrumento, a empresa A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, com sede no endereço da RUA 250 N.662 QUADRA34 LOTE 72 LOJA 02, SETOR COIMBRA, da cidade de GOIANIA, do estado de(o) GOIAS, inscrita no CNPJ sob nr. 12.664.453/0001-00, relativamente ao processo de licitação promovido pelo(a) GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA - RO do estado de(o) RONDONIA - PREGAO ELET. - RG DE PRECOS nr. 371/2018 - Processo nr. 036.189686/2018-07, declara, sob as penas da lei, nos termos do inciso VII, artigo 4º da Lei Federal nr. 10.520/2002, que cumpre plenamente os requisitos da habilitação exigidos neste edital.

GOIANIA, 10 de Outubro de 2018

ISABEL CRISTINA ROSA MONTEIRO
Representante Legal
RG: 3107527 SSP-GO
CPF: 613.179.501-00

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA - RO
SUPERINTEDENCIA ESTADUAL DE LICITACOES-SUPEL
Comissão Permanente de Licitação

PREGAO ELET. - RG DE PRECOS nr. 371/2018
PROCESSO nr. 036.189686/2018-07
Data de Abertura 10/10/2018 09:30

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

Pelo presente instrumento, a empresa A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, com sede no endereço da RUA 250 N.662 QUADRA34 LOTE 72 LOJA 02, SETOR COIMBRA, da cidade de GOIANIA, do estado de(o) GOIAS, inscrita no CNPJ sob nr. 12.664.453/0001-00, relativamente ao processo de licitação promovido pelo(a) GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA - RO do estado de(o) RONDONIA - PREGAO ELET. - RG DE PRECOS - Processo nr. 036.189686/2018-07, por meio de seu(s) representante(s) legal(is), abaixo assinado(s), se compromete a DECLARAR, em conformidade com o art. 32, Parágrafo 2º, da Lei 8.666/93, que não existem fatos supervenientes ao seu cadastramento no sistema integrado de administração de serviços gerais - SIASG/SICAF que sejam impeditivos de sua habilitação no presente processo licitatório ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

GOIANIA, 10 de Outubro de 2018

ISABEL CRISTINA ROSA MONTEIRO
Representante Legal
RG: 3107527 SSP-GO
CPF: 613.179.501-00

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA - RO
SUPERINTEDENCIA ESTADUAL DE LICITACOES-SUPEL
Comissão Permanente de Licitação

PREGAO ELET. - RG DE PRECOS nr. 371/2018
PROCESSO nr. 036.189686/2018-07
Data de Abertura 10/10/2018 09:30

DECLARAÇÃO (art. 7º, inciso XXXIII da CF/88)

Pelo presente instrumento, a empresa A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, com sede no endereço da RUA 250 N.662 QUADRA34 LOTE 72 LOJA 02, SETOR COIMBRA, da cidade de GOIANIA, do estado de(o) GOIAS, inscrita no CNPJ sob nr. 12.664.453/0001-00, relativamente ao processo de licitação promovido pelo(a) GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA - RO do estado de(o) RONDONIA - PREGAO ELET. - RG DE PRECOS - Processo nr. 036.189686/2018-07, por meio de seu(s) representante(s) legal(is), abaixo assinado(s), DECLARA, sob as penas da lei, que não possui trabalhadores menores de 18 (dezoito) anos realizando trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como de que não possui trabalhadores menores de 16 (dezesseis) anos realizando qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz e desde que maiores de 14 (quatorze) anos, tudo em conformidade com a exigência pelo inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V do art. 27 da Lei Federal nr. 8.666/93 (com a redação dada pela Lei Federal nr. 9.854/99).

GOIANIA, 10 de Outubro de 2018

ISABEL CRISTINA ROSA MONTEIRO
Representante Legal
RG: 3107527 SSP-GO
CPF: 613.179.501-00

AZITROMICINA DI-hIDRATADA
1.2675.0020.011-3 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)
AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Paracetamol 25351.338851/2005-96 08/2021
10833 GENÉRICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 2272160/16-6
1.2675.0089.001-2 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
PARACETAMOL
1.2675.0089.002-0 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)
PARACETAMOL
1.2675.0089.003-9 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20
PARACETAMOL
1.2675.0089.004-7 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)
PARACETAMOL
PARACETAMOL 25351.338978/2005-13 04/2021
10833 GENÉRICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 2272148/16-7
1.2675.0074.001-0 36 Meses
200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML
PARACETAMOL
1.2675.0074.002-9 36 Meses
200 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)
PARACETAMOL
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 25351.607843/2011-98 04/2019
10833 GENÉRICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 0370980/17-1
1.2675.0185.001-4 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL AL X 14
bissulfato de clopidogrel
1.2675.0185.002-2 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL AL X 28
bissulfato de clopidogrel

TAKEDA PHARMA LTDA. 60397775000174
acetilracemetionina + CITRATO DE COLINA + BETAÍNA
XANTINON 25992.006245/46 02/2020
1373 ESPECIFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO 0210708/17-2
1.0639.0119.004-0 24 Meses
40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML
acetilracemetionina + CITRATO DE COLINA + BETAÍNA
1.0639.0119.004-4 24 Meses
40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT 60 FLAC X 10 ML
acetilracemetionina + CITRATO DE COLINA + BETAÍNA
1.0639.0119.006-7 24 Meses
40MG/ML + 53MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT 12 FLAC X 10ML
acetilracemetionina + CITRATO DE COLINA + BETAÍNA
1.0639.0119.013-1 24 Meses
40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT 15 FLAC X 10ML
acetilracemetionina + CITRATO DE COLINA + BETAÍNA
1.0639.0119.016-4 24 Meses
40MG/ML + 53MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT 12 FLAC PLAS TRANSL X 10ML
acetilracemetionina + CITRATO DE COLINA + BETAÍNA
1.0639.0119.017-2 24 Meses
40MG/ML + 53MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT 15 FLAC PLAS TRANSL X 10ML (EMB MULT)
acetilracemetionina + CITRATO DE COLINA + BETAÍNA
1.0639.0119.018-0 24 Meses
40MG/ML + 53MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT 60 FLAC PLAS TRANSL X 10ML (EMB MULT)
acetilracemetionina + CITRATO DE COLINA + BETAÍNA

RESOLUÇÃO - RE Nº 971, DE 7 DE ABRIL DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Cancelar o registro sanitário de medicamentos e produtos biológicos, ou de apresentações, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor 90 (noventa) dias a partir da data de sua publicação.

RICARDO FERREIRA BORGES

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 61072393000133
Etanercepte
Enbrel 25351.201414/2002-75 03/2018
1610 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 0280826/17-2
1.2110.0206.001-2 36 Meses
25 MG PÓ LIOF INJ CT C/ 4 EST C/ 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1ML + 2 AGU + 2 LENÇOS
Etanercepte
1.2110.0206.002-0 36 Meses
25 MG PÓ LIOF INJ CT 4 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU+ 1 ADAPT + 2 LENÇOS
Etanercepte

ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA 64088172000141
Actaea racemosa
MENCIRAX 25351.016323/01-10 11/2021
1743 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 0353916/17-9
1.1861.0099.001-1 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
Actaea racemosa
1.1861.0099.002-8 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60
Actaea racemosa
1.1861.0099.003-6 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90
Actaea racemosa
1.1861.0099.004-4 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8
Actaea racemosa
ECHINACEA PURPUREA MOENCH
ENAX 25351.021615/01-66 11/2017
1743 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 0174656/17-2
1.1861.0116.003-7 24 Meses
200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30
ECHINACEA PURPUREA MOENCH
1.1861.0116.004-5 24 Meses
200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8
ECHINACEA PURPUREA MOENCH
1.1861.0116.005-3 24 Meses
40 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP
ECHINACEA PURPUREA MOENCH
1.1861.0116.006-1 24 Meses
40 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 30 ML + COP
ECHINACEA PURPUREA MOENCH
1.1861.0116.007-1 24 Meses
40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP
ECHINACEA PURPUREA MOENCH
1.1861.0116.008-8 24 Meses
40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30 ML + COP
ECHINACEA PURPUREA MOENCH
HEDERA HELIX L.
HEDERAX 25351.370509/2009-03 07/2020
1743 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 0174304/17-7
1.1861.0265.003-8 24 Meses
7,50 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 30 ML + COP + SER DOS
HEDERA HELIX L.
1.1861.0265.004-6 24 Meses
7,50 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP + SER DOS
HEDERA HELIX L.
ALOE VERA (L.) BURM F.
ALOAX 25351.490860/2011-04 12/2018
1743 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 0174644/17-3
1.1861.0278.001-2 24 Meses
50 MG/G GEL CT BG AL X 15 G
ALOE VERA (L.) BURM F.
1.1861.0278.002-0 24 Meses
50 MG/G GEL CT BG AL X 30 G
ALOE VERA (L.) BURM F.

HOSPIRA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 06283144000189
OXALIPLATINA
EVOXALI 25351.368761/2015-11 07/2018
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 0159024/17-3
1.6250.0009.001-7 24 Meses
100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000 MG
OXALIPLATINA
1.6250.0009.002-5 24 Meses
50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 500 MG
OXALIPLATINA

RESOLUÇÃO - RE Nº 972, DE 7 DE ABRIL DE 2017

O Gerente-Geral substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RICARDO FERREIRA BORGES

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A 1.05584-9
CEFALEXINA MONOIDRATADA 25351.007577/2016-51 001
04/2022 15.5584.0542.002-0 12 Meses
10308 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - CONCESSÃO DE REGISTRO

BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A 1.05584-9
CEFALEXINA MONOIDRATADA 25351.007577/2016-51 002
04/2022 15.5584.0542.003-9 18 Meses
10308 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - CONCESSÃO DE REGISTRO

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A 1.00370-7
CEFALEXINA MONOIDRATADA 25351.778689/2015-83 001
04/2022 15.0370.0701.002-2 12 Meses
10308 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - CONCESSÃO DE REGISTRO

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A 1.00370-7
CEFALEXINA MONOIDRATADA 25351.778689/2015-83 002
04/2022 15.0370.0701.003-0 18 Meses
10308 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - CONCESSÃO DE REGISTRO

MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA 1.01819-6
CEFALEXINA MONOIDRATADA 25351.953047/2016-48 001
04/2022 15.1819.0186.002-4 12 Meses
10308 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - CONCESSÃO DE REGISTRO

MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA 1.01819-6
CEFALEXINA MONOIDRATADA 25351.953047/2016-48 002
04/2022 15.1819.0186.003-2 18 Meses
10308 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - CONCESSÃO DE REGISTRO

Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A 60659463002992
CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA
SIMBILEX 25351.781730/2014-51 04/2022
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 1150576/14-1
(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 1039367/14-6 - 25351.704926/2014-11)
1.0573.0508.001-5 24 Meses
100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML
CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA

ACTELION PHARMACEUTICALS DO BRASIL LTDA 05240939000147
Bosentana monoidratada
BOSENTANA 25351.363123/2010-27 03/2022
10217 GENÉRICO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE 1154702/14-2
1.5538.0003.001-8 60 Meses
62,5 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60
Bosentana monoidratada
1.5538.0003.002-6 60 Meses
125 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60
Bosentana monoidratada

Althaia S.A Indústria Farmacêutica 48344725000719
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 25351.500992/2014-25 02/2020
10506 GENÉRICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 2545723/16-3

losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.0583.0887.006-6 24 Meses
100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.0583.0887.007-4 24 Meses
100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.0583.0887.008-2 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.0583.0887.009-0 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.0583.0887.010-4 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.0583.0887.011-2 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.0583.0887.012-0 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.0583.0887.013-9 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.0583.0887.014-7 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.0583.0887.015-5 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.0583.0887.016-3 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 (EMB FRAC)
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.0583.0887.017-1 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC)
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.0583.0887.018-1 24 Meses
100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.0583.0887.019-8 24 Meses
100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 (EMB FRAC)
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.0583.0887.020-1 24 Meses
100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC)
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.0583.0887.021-1 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.0583.0887.022-8 24 Meses
100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA

HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA 17174657000178
Bicarbonato de Sodio 25351.275728/2004-76 09/2020
10183 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO DE EQUIPAMENTO COM DIFERENTE DESENHO E PRINCÍPIO DE FUNCIONAMENTO 1016882/15-6
1.0387.0056.008-7 24 Meses
84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML
BICARBONATO DE SÓDIO
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 25351.370795/2006-65 05/2022
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2442729/16-1
1.0387.0058.001-0 24 Meses
2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA
1.0387.0058.002-9 24 Meses
2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA
1.0387.0058.003-7 24 Meses
2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA
1.0387.0058.004-5 24 Meses
2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA
1.0387.0058.005-3 24 Meses
2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA
1.0387.0058.006-1 24 Meses
2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA

INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A 08939548000103
Ananas comosus (L.) Merril.
BROMELIN 25351.164024/2002-15 01/2021
1699 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO. 1296176/16-1
1.1557.0053.-3 24 Meses
0,66 G/ML SUS OR CT FR PET X 100 ML
Ananas comosus (L.) Merril.
1.1557.0053.002-8 24 Meses
0,88 G/ML SUS OR CT FR PLAS X 100 ML
Ananas comosus (L.) Merril.

JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA 51780468000187
RABEPRAZOL SÓDICO
PARIET 25000.028710/98-94 04/2019
10143 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM PRIMÁRIA 2629705/16-1
1.1236.3348.001-1 24 Meses
10 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS TRANS X 7
RABEPRAZOL SÓDICO
1.1236.3348.002-1 24 Meses
10 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS TRANS X 14
RABEPRAZOL SÓDICO
1.1236.3348.003-8 24 Meses
10 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS TRANS X 28
RABEPRAZOL SÓDICO
1.1236.3348.010-0 24 Meses
10 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS TRANS X 5
RABEPRAZOL SÓDICO

LABORATORIO CATARINENSE LTDA 84684620000187
CYNARA SCOLYMUS L.
ALCACHOFRAX 25000.008737/99-79 07/2016
10626 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODO ANALÍTICO 2516530/16-5
1.0066.3378.001-9 36 Meses
335 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60
CYNARA SCOLYMUS L.
1.0066.3378.002-7 36 Meses
335 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 80
CYNARA SCOLYMUS L.
1.0066.3378.003-5 36 Meses
335 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100
CYNARA SCOLYMUS L.
1.0066.3378.004-3 36 Meses
335 MG COM REV CT FR PLAS TRANS X 60
CYNARA SCOLYMUS L.
1.0066.3378.005-1 36 Meses
335 MG COM REV CT FR PLAS TRANS X 80
CYNARA SCOLYMUS L.
1.0066.3378.006-1 36 Meses
335 MG COM REV CT FR PLAS TRANS X 100
CYNARA SCOLYMUS L.

LABORATÓRIO GLOBO LTDA 17115437000173
FLUCONAZOL
FLUCOLCID 25351.003750/2017-31 04/2022
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 0013045/17-1
(150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR - 057886/99-0 - 25000.020464/99-77)
1.0535.0193.001-5 24 Meses
150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2
FLUCONAZOL
1.0535.0193.002-3 24 Meses
150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1
FLUCONAZOL
1.0535.0193.003-1 24 Meses
150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100
FLUCONAZOL

LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO TIARAJU LTDA. 94022654000160
VALERIANA OFFICINALIS L.
VALERIANA TIARAJU 25351.201936/2011-33 10/2017
10759 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - ALTERAÇÃO OU INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO COM PRAZO DE ANÁLISE 0368710/17-6
1.3810.0037.001-1 24 Meses
250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30
VALERIANA OFFICINALIS L.
1.3810.0037.002-1 24 Meses
250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 45
VALERIANA OFFICINALIS L.
1.3810.0037.003-8 24 Meses
250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 60
VALERIANA OFFICINALIS L.
1.3810.0037.004-6 24 Meses
250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 750
VALERIANA OFFICINALIS L.
1.3810.0037.005-4 24 Meses
250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 1500
VALERIANA OFFICINALIS L.
1.3810.0037.006-2 24 Meses
250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 3000
VALERIANA OFFICINALIS L.

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A 17159229000176
ÁCIDO FÓLICO
AFOPIC 25000.028431/96-69 12/2016
1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1595860/16-4
1.0370.0157.005-0 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP)
ÁCIDO FÓLICO
1.0370.0157.006-9 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 20
ÁCIDO FÓLICO

LABORATÓRIO VITALAB LTDA 56646953000186
HYPERICUM PERFORATUM L.
DEPRENON VITA 25351.211593/2002-59 02/2018
1699 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO. 0453509/17-0
1.5400.0002.001-6 24 Meses
300 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 15
HYPERICUM PERFORATUM L.
1.5400.0002.002-4 24 Meses
300 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 45
HYPERICUM PERFORATUM L.
1.5400.0002.003-2 24 Meses
300 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 50
HYPERICUM PERFORATUM L.
1.5400.0002.004-0 24 Meses
300 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 90
HYPERICUM PERFORATUM L.
1.5400.0002.005-9 24 Meses
300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15
HYPERICUM PERFORATUM L.
1.5400.0002.006-7 24 Meses
300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30
HYPERICUM PERFORATUM L.
1.5400.0002.007-5 24 Meses
300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 45
HYPERICUM PERFORATUM L.
1.5400.0002.008-3 24 Meses
300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60
HYPERICUM PERFORATUM L.
1.5400.0002.009-1 24 Meses
300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 75
HYPERICUM PERFORATUM L.
1.5400.0002.010-5 24 Meses
300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90
HYPERICUM PERFORATUM L.

LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 05044984000126
bissulfato de clopidogrel
CLOPIDO-GRAN 25351.072026/2017-57 04/2022
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 0207900/17-3
(150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR - 724751/09-6 - 25351.557540/2009-15)
1.6773.0539.001-7 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL AL X 14
bissulfato de clopidogrel
1.6773.0539.002-5 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL AL X 28
bissulfato de clopidogrel
1.6773.0539.003-3 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL AL X 98
bissulfato de clopidogrel
1.6773.0539.004-1 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL AL X 200
bissulfato de clopidogrel
1.6773.0539.005-1 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL AL X 450
bissulfato de clopidogrel
1.6773.0539.006-8 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL AL X 500
bissulfato de clopidogrel
genfibrozila 25351.107621/2017-11 04/2022
10488 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 0308449/17-3
(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 187635/03-0 - 25351.050821/2003-99)
1.6773.0538.001-1 24 Meses
600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24
GENFIBROZILA
1.6773.0538.002-1 24 Meses
600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 240
GENFIBROZILA
1.6773.0538.003-8 24 Meses

cloridrato de ondansetrona

Hypofarma – Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda.

Solução injetável

2 mg/mL

cloridrato de ondansetrona

Medicamento genérico, Lei Nº. 9.787, de 1999

HYPOFARMA

APRESENTAÇÕES
- Solução injetável 2 mg/mL, caixa com 100 ampolas de vidro âmbar 2mL
- Solução injetável 2mg/mL, caixa com 50 ampolas de vidro âmbar 2mL
- Solução injetável 2mg/mL, cartucho com 10 ampolas de vidro âmbar 2mL
- Solução injetável 2mg/mL, caixa com 100 ampolas de vidro âmbar 4mL
- Solução injetável 2mg/mL, caixa com 50 ampolas de vidro âmbar 4mL
- Solução injetável 2mg/mL, cartucho com 10 ampolas de vidro âmbar 4mL

USO INTRAVENOSO OU INTRAMUSCULAR
USO ADULTO E USO PEDIÁTRICO A PARTIR DE 1 MÊS DE IDADE
(para o controle de náuseas e vômitos pós-operatórios)
USO ADULTO E USO PEDIÁTRICO A PARTIR DE 6 MESES DE IDADE
(para o controle de náuseas e vômitos induzidos por quimioterapia e radioterapia)

COMPOSIÇÃO
Cada 1 mL de solução injetável contém:
cloridrato de ondansetrona di-hidratado.....2,5 mg
(equivalente a 2,00 mg de ondansetrona base)
excipientes (ácido cítrico, citrato de sódio di-hidratado, cloreto de sódio e água para injetáveis)

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?
O cloridrato de ondansetrona é indicado para uso em adultos e crianças a partir de 6 meses de idade para o controle de náuseas e vômitos que são provocados por alguns tratamentos, como quimioterapia ou radioterapia, evitando assim que você se sinta mal, enjoado ou vomite após estes tratamentos.

Também é indicado para a prevenção de náuseas e vômitos após uma operação, em adultos e crianças a partir de 1 mês de idade.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

Certos tratamentos médicos, como quimioterapia, radioterapia e cirurgia, podem levar seu organismo a liberar serotonina, uma substância que provoca náuseas e vômitos. O cloridrato de ondansetrona pertence a um grupo de medicamentos chamados de antieméticos e bloqueia a ação dessa substância, evitando, portanto, que você sinta náuseas e vômitos decorrentes desses tratamentos.

O cloridrato de ondansetrona injetável possui um rápido início de ação, e por isso pode ser administrado na indução da anestesia ou imediatamente antes da quimioterapia ou radioterapia, conforme o caso.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

O cloridrato de ondansetrona não deve ser usado caso você tenha alergia a ondansetrona ou a qualquer outro componente do medicamento (ver Composição).

O cloridrato de ondansetrona não deve ser usado ao mesmo tempo que apomorfina, um medicamento utilizado no tratamento da disfunção erétil.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Se você responder SIM a qualquer uma das questões abaixo, consulte seu médico antes de fazer uso deste medicamento:

- Já lhe disseram que você é alérgico a ondansetrona, a outro componente do medicamento ou a qualquer outro medicamento antiemético?
- Já lhe disseram que você tem um bloqueio intestinal ou que sofre de constipação (intestino preso) grave?
- Já lhe disseram que você tem algum problema no coração como batimentos cardíacos irregulares ou prolongamento no intervalo QT no eletrocardiograma?
- Você está grávida ou pretendendo ficar grávida?
- Você está amamentando?
- Você tem alguma doença do fígado?

Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas

Em testes psicomotores, cloridrato de ondansetrona não comprometeu o desempenho do paciente nessas atividades nem causou sedação. Não são previstos efeitos negativos em cada uma dessas atividades pela farmacologia de cloridrato de ondansetrona**.**

Gravidez e lactação

A segurança do uso da ondansetrona em mulheres grávidas ainda não foi estabelecida. Recomenda-se que mulheres sob tratamento com a ondansetrona não amamentem.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação do médico ou cirurgião-dentista.

Interações medicamentosas

Fale com seu médico se você estiver usando algum outro medicamento, em especial os medicamentos listados a seguir:

- carbamazepina ou fenitoína, medicamentos utilizados para tratar epilepsia;
- rifampicina, usado para tratar infecções, tais como tuberculose;
- tramadol, um analgésico (usado para aliviar a dor);
- fluoxetina, paroxetina, sertralina, fluvoxamina, citalopram ou escitalopram (inibidores seletivos da recaptação de serotonina), usados para tratar depressão e/ou ansiedade;
- venlafaxina ou duloxetina (inibidores seletivos da recaptação de serotonina e noradrenalina, usados para tratar depressão e/ou ansiedade;
- apomorfina, medicamento usado no tratamento da disfunção erétil.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Cuidados de armazenamento

As ampolas de cloridrato de ondansetrona devem ser armazenadas em sua embalagem original, em temperatura ambiente (entre 15°C e 30ºC) e protegidas da luz.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

As ampolas de cloridrato de ondansetrona devem ser usadas somente uma vez, injetadas ou diluídas imediatamente após serem abertas. Qualquer solução restante deve ser descartada. As ampolas não devem ser autoclavadas.

Aspectos físicos / Características organolépticas

O cloridrato de ondansetrona injetável é uma solução límpida e incolor.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Modo de uso

O cloridrato de ondansetrona pode ser administrado por via intravenosa (no interior de uma veia) ou intramuscular (no interior de um músculo).

Você nunca deve administrar este medicamento por conta própria. O cloridrato de ondansetrona solução injetável deve ser aplicado sempre por um profissional qualificado para isso.

A dose de cloridrato de ondansetrona solução injetável vai depender do seu tratamento e somente o seu médico saberá indicar a dose adequada a ser utilizada.

Posologia

– Náuseas e vômitos induzidos por quimioterapia e radioterapia

A intensidade das náuseas e vômitos do tratamento do câncer varia de acordo com as doses e combinações dos regimes de quimioterapia e radioterapia usados. O médico determinará a dosagem de acordo com a gravidade dos sintomas.

Adultos

A dose intravenosa ou intramuscular recomendada é de 8 mg, administrada imediatamente antes do tratamento.

Para quimioterapia altamente emetogênica, uma dose intravenosa inicial máxima de 16 mg de ondansetrona infundida durante 15 minutos pode ser usada. Não deve ser administrada uma dose intravenosa única maior que 16 mg.

A eficácia de cloridrato de ondansetrona em quimioterapia altamente emetogênica pode ser aumentada pela adição de uma dose única intravenosa de 20 mg de fosfato sódico de dexametasona administrada antes da quimioterapia.

Recomenda-se tratamento oral para proteger contra êmese prolongada ou retardada após as primeiras 24 horas.

Doses intravenosas maiores que 8 mg a até um máximo de 16 mg devem ser diluídas em 50 mL a 100 mL de cloreto de sódio 0,9% injetável ou dextrose 5% injetável antes da administração e infundidas por não menos que 15 minutos (ver Modo de Usar). Doses de cloridrato de ondansetrona de 8 mg ou menos não precisam ser diluídas e devem ser administradas como uma injeção intramuscular ou intravenosa lenta em não menos que 30 segundos.

A dose inicial de cloridrato de ondansetrona deve ser seguida por 2 doses adicionais intramusculares ou intravenosas de 8 mg com duas ou quatro horas de intervalo, ou por uma infusão constante de 1 mg/h por até 24 horas.

Crianças e adolescentes (de 6 meses a 17 anos de idade)

A dose em casos de náuseas e vômitos induzidos por quimioterapia pode ser calculada baseada na área de superfície corporal ou peso. Em estudos clínicos pediátricos, ondansetrona foi administrada através de infusão intravenosa diluída em 25 a 50 mL de solução salina ou outro fluido de infusão compatível e infudida por um período superior a 15 minutos.

- Posologia baseada em área de superfície corporal

O cloridrato de ondansetrona deve ser administrado imediatamente antes da quimioterapia em uma dose única por via intravenosa na dose de 5 mg/m^2. A dose intravenosa não deve exceder 8 mg. A dose oral pode começar doze horas depois e pode continuar por até 5 dias (tabela 1). Não deve ser excedida a dose de adultos.

Tabela 1: Dosagem baseada em área de superfície corporal para náuseas e vômitos induzidos por quimioterapia (idade entre 2 a 17 anos)

Área de superfície corporal	Dia 1	Dias 2 a 6
≥0,6 m^2 a ≤1,2 m^2	5 mg/m^2 por via intravenosa, mais 4 mg por via oral após 12 horas.	4 mg por via oral a cada 12 horas
> 1,2 m^2	5 ou 8 mg/ m^2 por via intravenosa, mais 8 mg por via oral após 12 horas.	8 mg por via oral a cada 12 horas

- Posologia baseada por peso corporal

O cloridrato de ondansetrona deve ser administrado imediatamente antes da quimioterapia em uma dose única intravenosa de 0,15 mg/kg. A dose intravenosa não deve exceder 8 mg. No dia 1, duas doses adicionais por via intravenosa podem ser dadas com intervalos de 4 horas. A administração por via oral pode começar doze horas mais tarde e pode continuar por até 5 dias (tabela 2). Não deve ser excedida a dose de adultos.

Tabela 2: Posologia baseada em peso corporal para náuseas e vômitos induzidos por quimioterapia idade entre 2 a 17 anos

Peso corporal	Dia 1	Dias 2 a 6
> 10 kg	Até 3 doses de 0,15 mg/kg por via intravenosa a cada 4h	4 mg por via oral a cada 12 horas

Idosos

Em pacientes com idade a partir de 65 anos, todas as doses intravenosas devem ser diluídas e infundidas durante 15 minutos e, se repetidas, deve ser dado um intervalo de não menos que quatro horas.

Em pacientes de 65 a 74 anos de idade, a dose intravenosa inicial de cloridrato de ondansetrona 8 mg ou 16 mg, infundidas durante 15 minutos, deve ser seguida por duas doses de 8 mg infundidas durante 15 minutos, após intervalo de não menos que 4 horas.

Em pacientes de 75 anos de idade ou mais, a dose inicial intravenosa de cloridrato de ondansetrona não deve exceder 8 mg infundidas durante 15 minutos. A dose inicial de 8 mg deve ser seguida por duas doses de 8 mg, infundidas durante 15 minutos e após um intervalo de não menos que 4 horas (ver População especial de pacientes – Idosos).

Pacientes com insuficiência renal

Não é necessária nenhuma alteração da via de administração, da dose diária ou da frequência de dose.

Pacientes com insuficiência hepática

O *clearance* de cloridrato de ondansetrona é significativamente reduzido e a meia-vida plasmática significativamente prolongada em pacientes com insuficiência hepática moderada ou grave. Nesses pacientes a dose total diária por via intravenosa não deve exceder 8 mg.

Pacientes com deficiência do metabolismo de esparteína / debrisoquina

A meia-vida de eliminação da ondansetrona não é alterada em indivíduos com deficiência do metabolismo de esparteína ou debrisoquina. Consequentemente, em tais pacientes, doses repetidas não provocam níveis de exposição a droga diferentes daqueles da população em geral. Não é necessário alterar a dosagem diária nem a frequência da dose.

- Náuseas e vômitos pós-operatórios

Adultos

Para prevenção de náuseas e vômitos pós-operatórios, cloridrato de ondansetrona é recomendado em dose única de 4 mg, que pode ser administrada através de injeção intramuscular ou intravenosa lenta na indução da anestesia.

Para tratamento de náuseas e vômitos pós-operatórios já estabelecidos, é recomendada a dose única de 4 mg, administrada através de injeção intramuscular ou intravenosa lenta.

Crianças e adolescentes (de 1 mês a 17 anos de idade)

Para prevenção e tratamento de náuseas e vômitos pós-operatórios em pacientes pediátricos submetidos à cirurgia sob anestesia geral, pode-se administrar cloridrato de ondansetrona através de injeção intravenosa lenta na dose de 0,1 mg/kg, até o máximo de 4 mg, antes, durante ou depois da indução da anestesia ou ainda após cirurgia.

Idosos

Existem poucas experiências com o uso de cloridrato de ondansetrona na prevenção e no tratamento de náuseas e vômitos pós-operatórios em pessoas idosas. Entretanto, este medicamento é bem tolerado por pacientes acima de 65 anos de idade que estejam em quimioterapia.

Pacientes com insuficiência renal (mau funcionamento dos rins)

Não é necessária nenhuma alteração da via de administração, da dose diária ou da frequência de dose.

Pacientes com insuficiência hepática (mau funcionamento do figado)

O *clearance* de cloridrato de ondansetrona é significativamente reduzido e a meia-vida plasmática significativamente prolongada em pacientes com insuficiência hepática moderada ou grave. Nestes pacientes a dose total diária não deve exceder 8 mg e, portanto, recomenda-se a administração parenteral ou oral.

Pacientes com deficiência do metabolismo da esparteína /debrisoquina

A meia-vida de eliminação da ondansetrona não é alterada em indivíduos com deficiência do metabolismo de esparteína ou debrisoquina. Consequentemente, em tais pacientes, doses repetidas não provocam níveis de exposição à droga diferentes daqueles da população em geral. Não é necessário alterar a dosagem diária nem a frequência de dose.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

O cloridrato de ondansetrona injetável só deve ser utilizado sob supervisão médica.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico ou, cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

A maioria das pessoas que fazem uso de cloridrato de ondansetrona não apresenta problemas relacionados a ele. Porém, como acontece com todos os medicamentos, alguns pacientes podem ter reações indesejáveis.

Algumas pessoas são alérgicas a certos medicamentos. Se você apresentar qualquer um dos sintomas abaixo logo após o uso de cloridrato de ondansetrona injetável, avise seu médico imediatamente.

As reações adversas estão listadas abaixo de acordo com a frequência.

Reação muito comum (ocorre em 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): dor de cabeça.

Reações comuns (ocorrem entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): sensações de calor ou rubor; prisão de ventre; reações no local da injeção, como dor, ardência, inchaço, vermelhidão e coceira.

Reações incomuns (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): convulsão; movimento circular involuntário dos olhos, agitação e movimentos involuntários dos músculos; batimentos do coração irregulares; dor ou aperto no peito; diminuição dos batimentos do coração; pressão baixa; soluços; aumento nos testes funcionais do fígado (essas reações foram observadas em pacientes fazendo quimioterapia com cisplatina).

Reações raras (ocorrem entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento): reações alérgicas graves, que podem se apresentar como inchaço das pálpebras, face, lábios, boca ou língua; tontura predominantemente durante a administração intravenosa rápida, visão turva, predominantemente durante a administração intravenosa; batimentos cardíacos irregulares.

Reações muito raras (ocorrem em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): cegueira passageira, predominantemente durante a administração intravenosa; erupções cutâneas disseminadas, com bolhas e descamação em grande parte da superfície corporal (necrólise epidérmica tóxica).

A maior parte dos casos de cegueira relatados foi resolvida em até 20 minutos.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Sintomas

Se você usar uma grande quantidade deste medicamento, procure imediatamente seu médico ou o hospital mais próximo.

A experiência com casos de superdosagem de cloridrato de ondansetrona é limitada. Na maioria dos casos relatados, os sintomas são muito similares aos observados nos pacientes que utilizam as doses recomendadas (ver Quais os males que este medicamento pode me causar?). A ondansetrona prolonga o intervalo QT de maneira dose dependente. O monitoramento por ECG é recomendado em casos de superdosagem.

Tratamento

Não existe antídoto específico contra a ondansetrona. O uso de ipecacuanha para tratar superdosagem não é recomendado.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

MS1.0387.0058

Farmacêutico Responsável: Dr. Augusto César Garoufo de Andrade
CRF – MG n°13603

Hypofarma-Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda
R. Dr. Irineu Marcellini, 303-Ribeirão das Neves – M.G
CNPJ: 17.174.657/0001-78

Indústria Brasileira
SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: 0800-7045144

USO RESTRITO A HOSPITAIS
VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Anexo B
Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**Nº expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
23/10/2013	0894041/13-0	10459 - GENÉRICO – Inclusão inicial de Texto de Bula- RDC 60/12	_____	_____	_____	_____	NA	VP	TODAS
07/10/2015	08907741/59	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	_____	_____	_____	_____	Adequação da bula conforme RDC 47, de 08 de setembro de 2009 em harmonização à bula padrão aprovada pela Anvisa em 13/07/2015; Alteração dos Dizeres Legais.	VP	TODAS
15/05/2018	NA* *Será gerado após a presente petição	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	_____	_____	_____	_____	Harmonização da bula conforme as informações prestadas pela Bula Padrão, publicada no Bulário Eletrônico em 24/07/2017.	VP	TODAS

EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SGTO GERALDO SANTANA 660
BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 43.590.900/0001-49
PROCESSO: 0123177 AUTORIZ/MS: 2.00076.0
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0408386/17-5.

EMPRESA: THE SYDNEY ROSS CO
ENDEREÇO: AV. RIO BRANCO 128 12-13 ANDAR 00000
BAIRRO: CENTRO CEP: 20031 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 33.040.171/0001-01
PROCESSO: 250000442877 AUTORIZ/MS: 2.00033.1
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0427267/17-6.

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LONDRINA-EIRELI-EPP
ENDEREÇO: Rua O Brasil para Cristo, 573
BAIRRO: Boqueirao CEP: 81650110 - CURITIBA/PR
CNPJ: 01.972.316/0001-08
PROCESSO: 25351.021845/2015-99 AUTORIZ/MS: 1.13395.1
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SGTO GERALDO SANTANA 660
BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 43.590.900/0001-49
PROCESSO: 250000123277 AUTORIZ/MS: 1.00302.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0397608/17-4.

EMPRESA: HALLEY COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
ENDEREÇO: RUA BELO HORIZONTE 330-B
BAIRRO: C. NARDI CEP: 85802010 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 03.494.186/0001-70
PROCESSO: 25023.100045/00-47 AUTORIZ/MS: 1.04874.4
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.
PROCESSO: 25023.100046/00-18 AUTORIZ/MS: 1.20870.9
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PETINARI COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
ENDEREÇO: AV. SÃO DOMINGOS 1166
BAIRRO: MORANGUEIRA CEP: 87040000 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 03.346.867/0001-91
PROCESSO: 25023.150193/00-76 AUTORIZ/MS: 1.20859.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: GLEICE BRENNER ME
ENDEREÇO: RUA BELO HORIZONTE 330
BAIRRO: CENTRO CEP: 85806070 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 73.897.258/0001-06
PROCESSO: 25023.100043/98-25 AUTORIZ/MS: 1.20416.1
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PURA VIDA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA INÁCIO LUSTOSA, Nº 1218, CONJUNTO 02
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 80510000 - CURITIBA/PR
CNPJ: 03.066.748/0001-85
PROCESSO: 25023.020192/2007-18 AUTORIZ/MS: KXL2L6809W7Y (8.03829.1)
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: RELON-COMERCIO DE PRODS P/ LABS CLINICOS LTDA
ENDEREÇO: R JOAQUIM LACERDA 181
BAIRRO: JD HIGIENOPOLIS CEP: 86015000 - LONDRINA/PR
CNPJ: 01.343.451/0001-94
PROCESSO: 25023.170127/97-27 AUTORIZ/MS: 1.03399.8
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PURA VIDA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA INÁCIO LUSTOSA, Nº 1218, CONJUNTO 02
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 80510000 - CURITIBA/PR
CNPJ: 03.066.748/0001-85
PROCESSO: 25023.022559/2008-19 AUTORIZ/MS: 3.03812.0
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: soinvie do brasil ltda-me
ENDEREÇO: rodovia br-158 s/n
BAIRRO: urbano CEP: 87250000 - PEABIRU/PR
CNPJ: 08.781.956/0001-80
PROCESSO: 25023.110178/2010-28 AUTORIZ/MS: 3.04799.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SGTO GERALDO SANTANA 660
BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 43.590.900/0001-49
PROCESSO: 250001538884 AUTORIZ/MS: 3.00720.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0405057/17-6.

Total de Empresas : 13

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.698, DE 28 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: TELEMEDIC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 01.686.431/0001-16 - AUTORIZ/MS: 1054107 - AE: 1140661
ENDEREÇO: RUA CONDE DE PORTO ALEGRE, Nº 43
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 2604623/16-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

EMPRESA: Diagnostica Brasil Com. & Serviços LTDA-ME - CNPJ: 05.860.709/0001-80 - AUTORIZ/MS: 1171864 - AE: 1171878
ENDEREÇO: Av. Independência, Nº 45, Lote 28
MUNICÍPIO: ANANINDEUA - UF: PA - EXPEDIENTE: 0180239/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

EMPRESA: HS MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA - EPP - CNPJ: 00.064.780/0001-33 - AUTORIZ/MS: 1167323 - AE: 1167310
ENDEREÇO: AVENIDA ANGELO MOREIRA DA FONSECA Nº 6.035
MUNICÍPIO: UMUARAMA - UF: PR - EXPEDIENTE: 2307954/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.699, DE 28 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938
ENDEREÇO: RODOVIA SC 440, KM 01, N° 500
MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE: 0795624/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

.....

EMPRESA FABRICANTE: BOIRON S.A.
ENDEREÇO: 2 AVENUE DE L'OUEST LYONNAIS 69510, MESSIMY - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0341
EMPRESA SOLICITANTE: BOIRON MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS LTDA - CNPJ: 07.498.711/0001-87
AUTORIZ/MS: 1069162 - EXPEDIENTE(s): 2172239/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Glóbulos

.....

EMPRESA FABRICANTE: FLEET LABORATORIES LIMITED
ENDEREÇO: 94 RICKMANSWORTH ROAD, WATFORD, WD18 7JJ - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.1119
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84
AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(s): 0014437/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Hormônios) (Granel): Géis

.....

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938
ENDEREÇO: RODOVIA SC 440, KM 01, N° 500
MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE: 0795642/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Pomadas

.....

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON INC.
ENDEREÇO: 2100 SYNTEX COURT, MISSISSAUGA, ONTÁRIO L5N 7K9 - PAÍS: CANADÁ - CÓDIGO ÚNICO: A.0476
EMPRESA SOLICITANTE: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ: 33.009.945/0001-23
AUTORIZ/MS: 1001004 - EXPEDIENTE(s): 0007176/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas
Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938
ENDEREÇO: RODOVIA SC 440, KM 01, N° 500
MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE: 0795627/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes; Óleos

.....

EMPRESA: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - CNPJ: 17.174.657/0001-78 - AUTORIZ/MS: 1003877
ENDEREÇO: RUA DR. IRINEU MARCELLINI, N° 303
MUNICÍPIO: RIBEIRÃO DAS NEVES - UF: MG - EXPEDIENTE: 2241552/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: CORDEN PHARMA GMBH
ENDEREÇO: OTTO-HAHN-STRASSE, 68723 PLANKSTADT - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0166
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(s): 2219272/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA: MINANCORA & CIA. LTDA. - CNPJ: 84.683.382/0003-57 - AUTORIZ/MS: 1006902
ENDEREÇO: RUA DONA FRANCISCA , 14795
MUNICÍPIO: JOINVILLE - UF: SC - EXPEDIENTE: 1559616/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Pomadas

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.700, DE 28 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Farmoquimica S/A - CNPJ: 33.349.473/0003-10 - AUTORIZ/MS: 1003906

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS — CMED

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

Atualizada em 14/09/2018

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OLOPATADINA														
500903101175310	PATANOL (NOVARTIS)	1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	33,95	27,4	38,58	31,14	40,90	33,01	41,15	33,22	41,40	33,42	42,44	34,26
504616030037604	VISODINA (BRAINFARMA)	2,22 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	33,96	27,41	38,59	31,15	40,91	33,02	41,16	33,22	41,41	33,43	42,45	34,27
500904601171411	PATANOL S (NOVARTIS)	2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 2,5 ML	33,95	27,4	38,58	31,14	40,90	33,01	41,15	33,22	41,40	33,42	42,44	34,26
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA														
511804301155110	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	2600,49	2099,12	2955,10	2385,36	3133,12	2529,05	3152,11	2544,38	3171,33	2559,90	3250,61	2623,89
533017100065706	CLORIDRATO DE ONDANSENTRONA (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML	2832,88	2286,7	3219,18	2598,52	3413,11	2755,06	3433,79	2771,76	3454,73	2788,66	3541,10	2858,38
506717040068503	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	463,93	374,48	527,19	425,55	558,95	451,18	562,34	453,92	565,77	456,69	579,91	468,10
526303401155114	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (NOVAFARMA)	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP)	1402,6	1132,18	1593,87	1286,57	1689,88	1364,07	1700,12	1372,34	1710,49	1380,71	1753,25	1415,22
511804302151119	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	5201,02	4198,26	5910,25	4770,75	6266,29	5058,15	6304,27	5088,81	6342,71	5119,84	6501,28	5247,83
504417110065006	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	157,92	127,47	179,46	144,86	190,27	153,59	191,42	154,51	192,59	155,46	197,40	159,34
534315030001704	LISTO (AVERT)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10	20,06	16,19	22,79	18,40	24,17	19,51	24,31	19,62	24,46	19,74	25,07	20,24
504117050058006	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BIOLAB SANUS)	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 10	12,83	10,36	14,58	11,77	15,46	12,48	15,56	12,56	15,65	12,63	16,04	12,95
504118050063203	VONAU (BIOLAB SANUS)	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 10	20,07	16,2	22,81	18,41	24,19	19,53	24,33	19,64	24,48	19,76	25,09	20,25
504417110065106	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100	1579,26	1274,78	1794,62	1448,62	1902,73	1535,88	1914,26	1545,19	1925,93	1554,61	1974,08	1593,48
504417110065206	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500	7896,29	6373,89	8973,05	7243,05	9513,60	7679,38	9571,25	7725,91	9629,62	7773,03	9870,36	7967,35
504417110065306	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	321,05	259,15	364,83	294,49	386,81	312,23	389,16	314,13	391,53	316,04	401,32	323,95
504118050063303	VONAU (BIOLAB SANUS)	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 10	39,52	31,9	44,91	36,25	47,62	38,44	47,91	38,67	48,20	38,91	49,41	39,88
504117050058106	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BIOLAB SANUS)	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 10	25,26	20,39	28,71	23,17	30,44	24,57	30,62	24,72	30,81	24,87	31,58	25,49
534315030001804	LISTO (AVERT)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10	39,52	31,9	44,91	36,25	47,62	38,44	47,91	38,67	48,20	38,91	49,41	39,88
504417110065406	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100	3210,48	2591,5	3648,27	2944,88	3868,05	3122,29	3891,49	3141,21	3915,22	3160,37	4013,10	3239,37
504417110065506	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500	16052,39	12957,49	18241,35	14724,42	19340,24	15611,44	19457,44	15706,05	19576,09	15801,82	20065,49	16196,86
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO														
506715010055103	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	665,82	537,45	756,62	610,74	802,20	647,54	807,06	651,46	811,98	655,43	832,28	671,82
511607003151119	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	2833,53	2287,23	3219,93	2599,13	3413,90	2755,70	3434,59	2772,40	3455,53	2789,30	3541,92	2859,04
506710101156416	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML	22,1	17,84	25,11	20,27	26,63	21,50	26,79	21,62	26,95	21,75	27,62	22,29
511816010010206	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	1300,25	1049,56	1477,56	1192,69	1566,57	1264,54	1576,06	1272,20	1585,67	1279,95	1625,31	1311,95
514315110013801	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ISOFARMA)	2MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP PLAS TRANS INC X 2 ML	1416,72	1143,58	1609,91	1299,52	1706,89	1377,80	1717,24	1386,16	1727,71	1394,61	1770,90	1429,47
514315110013701	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ISOFARMA)	2MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP PLAS TRANS INC X 2ML	2833,45	2287,16	3219,83	2599,05	3413,80	2755,62	3434,49	2772,32	3455,43	2789,22	3541,82	2858,96
511206303154111	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	2702,69	2181,61	3071,23	2479,10	3256,25	2628,45	3275,98	2644,37	3295,96	2660,50	3378,36	2727,01
511206302158111	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	1351,31	1090,78	1535,58	1239,52	1628,09	1314,19	1637,95	1322,15	1647,94	1330,22	1689,14	1363,47
506710102152414	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	1082,32	873,65	1229,91	992,78	1304,00	1052,59	1311,90	1058,97	1319,90	1065,42	1352,90	1092,06
526517080091217	ZOFRAN (NOVARTIS)	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 2 ML	217,96	175,94	247,68	199,93	262,60	211,97	264,19	213,25	265,80	214,55	272,45	219,92
504403205152414	ONTRAX (BLAU)	2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 2 ML	769,73	621,33	874,69	706,05	927,38	748,58	933,00	753,12	938,69	757,71	962,16	776,66
514315110013601	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ISOFARMA)	2MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP PLAS TRANS INC X 4ML	2840,26	2292,66	3227,57	2605,29	3422,00	2762,24	3442,74	2778,98	3463,73	2795,92	3550,32	2865,82
511206306153114	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	5405,41	4363,25	6142,51	4958,23	6512,54	5256,92	6552,01	5288,78	6591,96	5321,03	6756,76	5454,06
511607004158117	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	5680,87	4585,6	6455,53	5210,90	6844,42	5524,82	6885,90	5558,30	6927,89	5592,19	7101,09	5732,00

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

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.823, DE 9 DE MAIO DE 2014

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de recondução de 11 de outubro de 2011, da Presidenta da República, publicado no DOU de 13 de outubro de 2011 e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e

considerando a Lei nº. 6.360, de 23 de setembro de 1976;

considerando o art. 2º da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999;

considerando o art. 7º da Lei nº. 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

considerando a Resolução - RDC nº 250, de 20 de outubro de 2004, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos similares, genéricos e específicos, sob o nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações validas no link: http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medicamento.asp.

Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

Empresa	Processo	Marca	Expediente	Vencimento do Registro
ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.	25351.023781/2003-11	Decadronal	0939326139	mai/19
APSEN FARMACEUTICA S/A	25001.002626/86	Inibina	0975956135	mai/19
BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA	25351.029439/2004-05	dipirona sódica	0961647131	mai/19
BLAU FARMACÊUTICA S.A.	25351.325066/2013-02	Prokarom	0926855133	mai/19
BLAU FARMACÊUTICA S.A.	25351.330373/2013-58	Doclaxin	0953581131	mai/19
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	25351.538650/2011-04	Vitamina B1 Neo Química	0927376130	mai/19
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	25351.534971/2011-95	secnidazol	0921929133	mai/19
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	25351.535116/2011-41	maleato de enalapril	0924609136	mai/19
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	25351.534928/2011-90	carbocisteína	0985995131	mai/19
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	25351.534932/2011-47	ciprofloxacino	0925604131	mai/19
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	25351.535806/2011-91	nitrato de isoconazol	0927402132	mai/19
CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA	25000.012606/88	Anflat	0982999137	mai/19
CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA	25000.004046/88-43	Aceticil	0982986135	mai/19
CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA	25001.005081/87	Asmafin	0989183138	mai/19
EMS S/A	25351.294122/2007-82	Sibuctil	0942514134	mai/19
EMS S/A	25351.386419/2008-54	Tobralox	0976081134	mai/19
EMS S/A	25351.067666/2003-40	dimeticona + metil-brometo de homatropina	0926828136	mai/19
EMS S/A	25351.545690/2008-38	ácido fusídico+valerato de betametasona	0934443138	mai/19
EMS S/A	25351.372775/2008-91	cloridrato de dorzolamida	0934294130	mai/19
EMS S/A	25351.082578/2008-82	bimatoprosta	0943246139	mai/19
EMS S/A	25001.018630/85	Ranitil	0977436130	mai/19
EMS S/A	25351.073636/2003-72	diclofenaco resinato	0926806135	mai/19
EMS S/A	25351.248265/2007-12	cloridrato de sibutramina	0934285131	mai/19
EMS SIGMA PHARMA LTDA	25351.372629/2008-65	cloridrato de dorzolamida	0934353139	mai/19
EMS SIGMA PHARMA LTDA	25351.083461/2008-16	bimatoprosta	0943274134	mai/19
EMS SIGMA PHARMA LTDA	25351.377739/2008-13	Tobralírio	0976095134	mai/19
EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25000.014748/94	Solução de manitol Equipex	0958826134	mai/19
EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25000.014749/94-28	Solução de glicerina	0958829139	mai/19
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	25351.019301/2003-17	Angino Rub	0946296131	mai/19
FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP	25001.005723/86	FURP - Benzilpenicilina Procaína + Benzilpenicilina Potássica	0966707135	mai/19
FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP	25000.012744/88	Furp-Azatioprina	0995777134	out/18
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	25351.081513/2008-10	Optilar	0948400131	mai/19
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	25351.643097/2008-56	cloridrato de ciprofloxacino	0948957136	mai/19
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	25351.695831/2008-62	dipropionato de betametasona + sulfato de gentamicina	0948961134	mai/19
GERMED FARMACEUTICA LTDA	25351.386449/2008-61	Antibrex	0976596134	mai/19
GERMED FARMACEUTICA LTDA	25351.544067/2008-68	ácido fusídico+valerato de betametasona	0934369135	mai/19
GERMED FARMACEUTICA LTDA	25351.656159/2010-03	Sigran	0976269138	mai/19
GERMED FARMACEUTICA LTDA	25351.248666/2007-72	cloridrato de sibutramina	0934416131	mai/19
GERMED FARMACEUTICA LTDA	25351.372703/2008-43	cloridrato de dorzolamida	0934386135	mai/19
GERMED FARMACEUTICA LTDA	25351.085562/2008-21	bimatoprosta	0942920134	mai/19
GERMED FARMACEUTICA LTDA	25351.054601/2003-34	acebrofilina	0976148139	mai/19
GERMED FARMACEUTICA LTDA	25351.047872/2003-33	cloridrato de metformina	0976126138	mai/19
GERMED FARMACEUTICA LTDA	25351.040917/2003-49	glibenclamida	0977272133	mai/19
GERMED FARMACEUTICA LTDA	25351.038517/2003-73	maleato de enalapril + hidroclorotiazida	0976044130	mai/19
GERMED FARMACEUTICA LTDA	25351.020934/2003-60	pentoxifilina	0976110131	mai/19
GERMED FARMACEUTICA LTDA	25351.057710/2003-11	bezafibrato	0976118137	mai/19
GERMED FARMACEUTICA LTDA	25351.051209/2003-33	genfibrozila	0976163132	mai/19
GERMED FARMACEUTICA LTDA	25351.003780/2004-22	cloridrato de amiloridа + hidroclorotiazida	0986507131	mai/19
GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	25000.012838/92-21	Dorgex	0982738132	mai/19
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25000.001574/94	Gliconato de Cálcio 10%	0924797131	mai/19
HEARST LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA	25992.018619/73	Dordente	0961588131	mai/19
LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA	25000.025414/98-03	Nuovodox	0939972131	mai/19
LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA	25351.317479/2008-27	fluoruracila	0921700132	mai/19
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25000.001151/90-36	Hipoderme	0924687138	mai/19
LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA	25001.016348/83	Balcor	0929587139	mai/19
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351.372941/2008-59	cloridrato de dorzolamida	0934340137	mai/19
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351.648356/2010-43	rifamicina	0976279135	mai/19
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351.644496/2010-26	acebrofilina	0976267131	mai/19
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351.377506/2008-11	Tobracular	0976085137	mai/19
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351.545757/2008-34	ácido fusídico+valerato de betametasona	0934380136	mai/19
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351.082531/2008-19	bimatoprosta	0943132132	mai/19
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351.547921/2007-67	cloridrato de sibutramina	0942552137	mai/19
MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A	25351.146083/2008-99	cloridrato de ranitidina	0685736131	fev/19
MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A	25351.140696/2008-12	simeticona	0942577132	mai/19
MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	25000.005255/97	Mucolab	0924232135	mai/19
NATULAB LABORATÓRIO S.A	25351.779199/2008-68	Vitamin E	0948147138	mai/19
NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA LTDA	25351.359433/2005-32	alprazolam	0925793134	mai/19
PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	25351.371041/2008-94	cloridrato de metformina	0993807139	mai/19
RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	25351.002417/2004-90	diclofenaco dietilamônio	0941298131	mai/19
SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA	25351.417709/2006-95	Zolben	0976497136	mai/19
TORRENT DO BRASIL LTDA	25351.689622/2008-80	losartana potássica	0985607132	mai/19
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	25351.065057/2003-56	paracetamol	0994763139	mai/19

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.824, DE 9 DE MAIO DE 2014

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de recondução de 11 de outubro de 2011, da Presidenta da República, publicado no DOU de 13 de outubro de 2011 e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

NOME DA EMPRESA
PRINCIPIO ATIVO
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
COMPLEMENTO DE NOME
ASSUNTO DA PETIÇÃO
ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.
ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL + ÁCIDO ASCÓRBICO + ÁCIDO FÓLICO + ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL + BIOTINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + RIBOFLAVINA + MONONITRATO DE TIAMINA + PANTOTENATO CALCICO + FUMARATO FERROSO + ÓXIDO DE MAGNÉSIO + SULFATO DE MANGANÊS + ÓXIDO DE ZINCO + MISTURA DE IODETO DE POTÁSSIO + ÓXIDO DE COBRE + CLORETO DE CROMO + CARBONATO DE CÁLCIO + FLUORETO DE SÓDIO
FEMME COM FLÚOR 25000.008715/97-74 04/2018
1.0573.0249.001-8 24 Meses
COM REV CT FR PLAS OPC X 30
FÊMME COM FLÚOR
10195 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
DESLORATADINA
ESALERG GOTAS 25351.261199/2012-63 05/2019
1.0573.0465.001-2 24 Meses
1,25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML
ESALERG GOTAS
1455 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE CONCENTRAÇÃO NOVA NO PAÍS
1.0573.0465.002-0 24 Meses
1,25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML
ESALERG GOTAS
1455 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE CONCENTRAÇÃO NOVA NO PAÍS
1.0573.0465.003-9 24 Meses
1,25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML
ESALERG GOTAS
1455 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE CONCENTRAÇÃO NOVA NO PAÍS
1.0573.0465.004-7 24 Meses
1,25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML
ESALERG GOTAS
1455 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE CONCENTRAÇÃO NOVA NO PAÍS
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A
SIMETICONA
MEDICAMENTO GENÉRICO 25351.534995/2011-35 02/2014
1.5584.0200.001-2 24 Meses
40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.5584.0200.002-0 24 Meses
40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.5584.0200.003-9 24 Meses
40 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.5584.0200.004-7 24 Meses
40 MG COM DISPLAY BL AL PLAS INC X 200
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.5584.0200.005-5 24 Meses
40 MG COM DISPLAY BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.5584.0200.006-3 24 Meses
40 MG COM CX BL AL PLAS INC X 60(EMB HOSP)
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

NOS / NOSSA FARMA / NOXX EVOLUTION / NUTRACOM
NUTRENDS / NUTRIFORT / NUTRIIN / OH2 NUTRITION
ONODERA / ORIENT MIX / PERFECT LABS / PHYTONUTRE
PHYTOQUALLYS / PLANLIFE / POLISENG / REAL LIFE
RIBERCAPS / RUDEL / SAUDE & SABOR / SCHARAIBER
SEVERAL / SHOPLINE / SK / STEEL NUTRITION
STEM / STN / SUNVITTA NUTRITION / SUPLEMAIS
SUPLEMIL / SUPRAVITA / TANARA BEAUTY / TELEWORLD
TEUTO / TEUTO NUTRITION / VEGEL NUTRY / VILA ERVAS
VITA FLORAIS / VITALAB / VITAMIL / VIVABENNE
VIVER BEM / WIDE SUPLEMENTOS / YNOVA / ZANOTTI
AMOR A VIDA / BIONATUS / CHAMEL / MEISSEN
NUTRISENIOR / PHYTOMARE / PROMEL / SOROCAPS
MELCOPROL / NATURA CORPS
457 Inclusão de Marca

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.812, DE 2 DE AGOSTO DE 2013

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de recondução de 11 de outubro de 2011 da Presidenta da República, publicado no DOU de 13 de outubro de 2011 e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

Considerando o art. 3.º do Decreto-Lei n.º 986, de 21 de outubro de 1969, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art.1º Indeferir: registro único de alimentos com alegações de propriedade funcional e/ou de saúde - NACIONAL, inclusão de marca, registro de novos alimentos e novos ingredientes - NACIONAL, revalidação de registro, registro de novos alimentos e novos ingredientes - IMPORTADO na conformidade da relação anexa.

.

Art.2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO
NOME DO PRODUTO UF
NUMERO DO PROCESSO NUMERO DE REGISTRO
EMBALAGEM VALIDADE PRODUTO
CLASS/CAT DESCRIÇÃO VALIDADE REGISTRO
MARCA DO PRODUTO
ASSUNTO PETIÇÃO
AMERICAN CORPORATION DO BRASIL LTDA 6.07111-8
OMEGA 3 OLEO DE PEIXE MARINGÁ/PR
25351.542530/2012-11 000000000
PLASTICA 02 Ano(s)
ALIMENTOS C/ALEGAÇOES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
AMERICA
4047 Registro Único de Alimentos com Alegações de Propriedade Funcional e/ou de Saúde - NACIONAL
Em desacordo com a Legislação vigente
BIONATUS LABORATORIO BOTANICO LTDA 6.02077-1
QUITOSANA, SPIRULINA E COLAGENO EM COMPRIMIDOS
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
25004.340021/2008-11 000000000
METALICA 30 Meses
PLASTICA 30 Meses
ALIMENTOS C/ALEGAÇOES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
LIPOFIM SKIN SHAPE
457 Inclusão de Marca
Em desacordo com a Legislação vigente
LINHO LEV ALIMENTOS LTDA 6.06982-1
COLAGENO COM BERINJELA EM CAPSULA SANTO ÂNGELO/RS
25025.046322/2012-51 000000000
PLASTICA 24 Meses
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
LINHO LEV / BELL / GOLD / SOLUNAS NATURALS
FLORALIFE / HORIZONTE NATURAL
4034 Registro de Novos Alimentos e Novos Ingredientes - NACIONAL
Em desacordo com a Legislação vigente
PHYTONATUS FARMACÊUTICA LTDA ME 6.05086-0
SPIRULINA EM CÁPSULAS MAIRINQUE/SP
25351.567408/2012-43 000000000
PLASTICA 02 Ano(s)
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
PHYTONATUS
4034 Registro de Novos Alimentos e Novos Ingredientes - NACIONAL
Em desacordo com a Legislação vigente
SUNFLOWER INDÚSTRIA E LABORATÓRIO FITOTERÁPICO ME 6.02907-7
OLEO DE PEIXE COM VITAMINAS E MINERAIS EM CAPSULA
ARAÇOIABA DA SERRA/SP
25004.360323/2012-10 6.2907.0056.001-8
PLASTICA 02 Ano(s)
METALICA 02 Ano(s)
ALIMENTOS C/ALEGAÇOES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
FARMA PONTE / SEMPREE FIT / SEMPREE PREV / SEMPREE REDUCTION
SEMPREE REDUX / SEMPREE SLIM / SUNCAPS / SUNFLOWER
SEMPREE CARDIO
457 Inclusão de Marca
Em desacordo com a Legislação vigente
SUPLAN LABORATORIO DE SUPLEM. ALIMENTARES LTDA 6.01973-8
QUITOSANA E VITAMINA C EM COMPRIMIDOS SANTO ÂNGELO/RS
25025.066536/2006-34 6.1973.0025.001-2
PLASTICO 24 Meses
ALIMENTOS C/ALEGAÇOES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
BIOLESS 500 / CHITOSANA C SUPLANATURA / LIPOSIN 500 SUPLANATURAL
437 Revalidação de Registro
Em desacordo com a Legislação vigente
WW SPORTS IMPORTADORA, EXPORTADORA E COMERCIAL LTDA 6.04016-1
BETA ALANINA EM PO CANADÁ
25351.508889/2012-19 000000000
PLASTICA 36 Meses
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
BETA ALANINE / ALLMAX
4030 Registro de Novos Alimentos e Novos Ingredientes IMPORTADO
Em desacordo com a Legislação vigente

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.813, DE 2 DE AGOSTO DE 2013

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de recondução de 11 de outubro de 2011, da Presidenta da República, publicado no DOU de 13 de outubro de 2011 e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

COORDENAÇÃO DE REGISTRO
NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF
PRINCIPIO ATIVO
CLASS/CAT DESCRIÇÃO
MARCA OU REFERÊNCIA NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO
DESTINAÇÃO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
NOME COMERCIAL
ASSUNTO DESCRIÇÃO
ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. 1.00573-9
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO
SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA
Referência - FOSAMAX 25351.324045/2010-41 08/2018
COMERCIAL 1.0573.0450.001-0 24 Meses
70 MG COM CT AL/AL X 2
ALENDRONATO DE SÓDIO
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0450.002-9 24 Meses
70 MG COM CT AL/AL X 4
ALENDRONATO DE SÓDIO
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0450.003-7 24 Meses
70 MG COM CT AL/AL X 8
ALENDRONATO DE SÓDIO
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0450.004-5 24 Meses
70 MG COM CT AL/AL X 12
ALENDRONATO DE SÓDIO
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0450.005-3 24 Meses
70 MG COM CT AL/AL X 70
ALENDRONATO DE SÓDIO
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0450.006-1 24 Meses
70 MG COM CT AL/AL X 500 (EMB HOSP)
ALENDRONATO DE SÓDIO
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO
SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA
Referência - FOSAMAX 25351.647209/2012-56 08/2018
COMERCIAL 1.0573.0451.001-6 24 Meses
70 MG COM CT AL/AL X 2
LEDAR
10413 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR, EM CONFORMIDADE COM ART. 2º DA IN 06/2008
COMERCIAL 1.0573.0451.002-4 24 Meses
70 MG COM CT BL AL/AL X 4
LEDAR
10413 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR, EM CONFORMIDADE COM ART. 2º DA IN 06/2008
COMERCIAL 1.0573.0451.003-2 24 Meses
70 MG COM CT BL AL/AL X 8
LEDAR
10413 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR, EM CONFORMIDADE COM ART. 2º DA IN 06/2008
COMERCIAL 1.0573.0451.004-0 24 Meses
70 MG COM CT BL AL/AL X 12
LEDAR
10413 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR, EM CONFORMIDADE COM ART. 2º DA IN 06/2008
COMERCIAL 1.0573.0451.005-9 24 Meses
70 MG COM CT BL AL/AL X 70
LEDAR
10413 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR, EM CONFORMIDADE COM ART. 2º DA IN 06/2008
COMERCIAL 1.0573.0451.006-7 24 Meses
70 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)
LEDAR
10413 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR, EM CONFORMIDADE COM ART. 2º DA IN 06/2008
ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. 1.03517-5
CITRATO DE SILDENAFILA
VASODILATADORES
Referência - VIAGRA 25351.180350/2012-63 08/2018
COMERCIAL 1.3517.0007.001-9 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1
BLUPILL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3517.0007.002-7 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2
BLUPILL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3517.0007.003-5 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4
BLUPILL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3517.0007.004-3 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8
BLUPILL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3517.0007.005-1 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12
BLUPILL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3517.0007.006-1 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1
BLUPILL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3517.0007.007-8 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2
BLUPILL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3517.0007.008-6 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4
BLUPILL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3517.0007.009-4 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8
BLUPILL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3517.0007.010-8 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12
BLUPILL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3517.0007.011-6 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1
BLUPILL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3517.0007.012-4 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2
BLUPILL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3517.0007.013-2 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4
BLUPILL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3517.0007.014-0 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8
BLUPILL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3517.0007.015-9 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12
BLUPILL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA 1.01213-1
ALENDRONATO DE SÓDIO
SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA
Referência - FOSAMAX 25351.310503/2010-70 08/2018
COMERCIAL 1.1213.0454.001-8 24 Meses
70 MG COM CT BL AL/AL X 2
ALENDRONATO DE SÓDIO
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1213.0454.002-6 24 Meses
70 MG COM CT BL AL/AL X 4
ALENDRONATO DE SÓDIO

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

COMERCIAL 1.8900.0028.011-0 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL VD X 5 ML
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0028.012-9 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL PLAS X 5 ML
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0028.013-7 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0028.014-5 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0028.015-3 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
CEFAZOLINA SÓDICA
ANTIBIOTICO (ANTIMICOTICO)
FAZOLON 25351.382362/2011-35 06/2013
COMERCIAL 1.8900.0019.001-4 24 Meses
1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
RESTRITO A HOSPITAIS 1.8900.0019.002-2 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
RESTRITO A HOSPITAIS 1.8900.0019.003-0 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
RESTRITO A HOSPITAIS 1.8900.0019.004-9 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0019.005-7 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0019.006-5 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0019.007-3 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÂNICO
ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
DOCLAXIN 25351.382397/2011-26 05/2014
COMERCIAL 1.8900.0035.001-1 24 Meses
500 MG + 100 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0035.002-1 24 Meses
1000 MG + 200 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 20 ML
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0035.003-8 24 Meses
500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0035.004-6 24 Meses
500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0035.005-4 24 Meses
500 MG + 100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0035.006-2 24 Meses
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0035.007-0 24 Meses
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0035.008-9 24 Meses
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0035.009-7 24 Meses
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD INC (EMB HOSP)
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0035.010-0 24 Meses
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP)
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0035.011-9 24 Meses
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0035.012-7 24 Meses
500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD INC (EMB HOSP)
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0035.013-5 24 Meses
500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP)
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0035.014-3 24 Meses
500 MG + 100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
SULFATO DE MAGNÉSIO
ELETROLITOS SIMPLES
MAGNOSTON 25351.388990/2011-93 04/2013
COMERCIAL 1.8900.0024.001-1 36 Meses
100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1883 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0024.002-1 36 Meses
100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1883 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0024.003-8 36 Meses
500 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1883 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0024.004-6 36 Meses
500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1883 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
CLORETO DE POTÁSSIO
ELETROLITOS SIMPLES
CLORETO DE POTÁSSIO 25351.388991/2011-12 12/2014
COMERCIAL 1.8900.0037.001-2 24 Meses
191 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML
Não informado
1883 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0037.002-0 24 Meses
100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML
Não informado
1883 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0037.003-9 24 Meses
150 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML
Não informado
1883 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0037.004-7 24 Meses
150 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 20 ML
Não informado
1883 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.8900.0037.005-5 24 Meses
200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML
Não informado
1883 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 1.03764-8
FOSFATO DE CLINDAMICINA
ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Referência - DALACIN C 25351.445846/2006-10 04/2014
COMERCIAL 1.3764.0113.001-5 24 Meses
150 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)
Não informado
1411 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3764.0113.002-3 24 Meses
150 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)
Não informado
1411 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA 1.00974-4
NORETISTERONA
ANTICONCEPCIONAIS
NORESTIN 25000.014744/99-19 05/2015
COMERCIAL 1.0974.0101.001-3 24 Meses
0,35 MG COM CT EST X 35
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0974.0101.002-1 24 Meses
0,35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA 1.01213-1
TRAMADOL
ANALGESICOS NARCOTICOS
ANANGOR 25351.000781/01-47 07/2016
COMERCIAL 1.1213.0261.002-7 24 Meses
50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML
Não informado
1988 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1213.0261.003-5 24 Meses
50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 2 ML
PANTEC
1988 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
BLAU FARMACÊUTICA S.A. 1.01637-7
SULFATO DE ATROPINA
ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS
ATROPION 25351.325150/2013-24 05/2014
COMERCIAL 1.1637.0088.001-1 24 Meses
0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML
ATROPION
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0088.002-1 24 Meses
0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML
ATROPION
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
SULFATO DE MAGNÉSIO
ELETROLITOS SIMPLES
MAGNOSTON 25351.325160/2013-46 04/2013
COMERCIAL 1.1637.0089.001-7 36 Meses
100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1877 ESPECÍFICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0089.002-5 36 Meses
100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1877 ESPECÍFICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0089.003-3 36 Meses
500 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1877 ESPECÍFICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0089.004-1 36 Meses
500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1877 ESPECÍFICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
CLORETO DE POTÁSSIO
ELETROLITOS SIMPLES

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

CLORETO DE POTÁSSIO 25351.325178/2013-81 12/2014
COMERCIAL 1.1637.0090.001-2 24 Meses
191 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML
Não informado
1877 ESPECÍFICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0090.002-0 24 Meses
100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML
Não informado
1877 ESPECÍFICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0090.003-9 24 Meses
150 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML
Não informado
1877 ESPECÍFICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0090.004-7 24 Meses
150 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 20 ML
Não informado
1877 ESPECÍFICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0090.005-5 24 Meses
200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML
Não informado
1877 ESPECÍFICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
CEFOTAXIMA SÓDICA
CEFALOSPORINAS
CLAFORDIL 25351.325273/2013-50 10/2017
COMERCIAL 1.1637.0091.001-8 24 Meses
250 MG PO INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL VD X 2 ML
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0091.002-6 24 Meses
250 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL VD X 2 ML
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0091.003-4 24 Meses
500 MG PO INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL VD X 2 ML
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0091.004-2 24 Meses
500 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL VD X 2 ML
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0091.005-0 24 Meses
1000 MG PO INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL VD X 3 ML
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0091.006-9 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL VD X 3 ML
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0091.007-7 24 Meses
2000 MG PO INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL VD X 5 ML
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0091.008-5 24 Meses
2000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL VD X 5 ML
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0091.009-3 24 Meses
1000 MG PO INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL VD X 5 ML
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0091.010-7 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD X 5 ML
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0091.011-5 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL VD X 5 ML
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0091.012-3 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL PLAS X 5 ML
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0091.013-1 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0091.014-1 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0091.015-8 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
CLORIDRATO DE VANCOMICINA
ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Referência - VANCOCINA 25351.325290/2013-12 01/2016
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1637.0092.001-3 24 Meses
500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML 01
Não informado
1959 GENERICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0092.002-1 24 Meses
500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC
Não informado
1959 GENERICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0092.003-1 24 Meses
500 MG PÓ SOL INJ IV CX 100 FA VD INC
Não informado
1959 GENERICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0092.004-8 24 Meses
500 MG PO SOL INJ FA VD INC TIPO I + AMP DIL X 10 ML
Não informado
1959 GENERICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1637.0092.005-6 24 Meses
500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO I + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1959 GENERICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1637.0092.006-4 24 Meses
500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO I + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1959 GENERICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1637.0092.007-2 24 Meses
500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO I (EMB HOSP)
Não informado
1959 GENERICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1637.0092.008-0 24 Meses
500 MG PÓ SOL INJ IV CX 100 FA VD INC TIPO I (EMB HOSP)
Não informado
1959 GENERICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
CEFAZOLINA SÓDICA
ANTIBIOTICO (ANTIMICOTICO)
FAZOLON 25351.330313/2013-47 06/2013
COMERCIAL 1.1637.0093.001-9 24 Meses
1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1637.0093.002-7 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1637.0093.003-5 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1637.0093.004-3 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0093.005-1 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0093.006-1 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0093.007-8 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)

AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÂNICO
ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
DOCLAXIN 25351.330373/2013-58 05/2014
COMERCIAL 1.1637.0094.001-4 24 Meses
500 MG + 100 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0094.002-2 24 Meses
1000 MG + 200 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 20 ML
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0094.003-0 24 Meses
500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0094.004-9 24 Meses
500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0094.005-7 24 Meses
500 MG + 100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0094.006-5 24 Meses
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0094.007-3 24 Meses
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0094.008-1 24 Meses
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0094.009-1 24 Meses
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD INC (EMB HOSP)
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

COMERCIAL 1.1637.0094.010-3 24 Meses
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP)
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0094.011-1 24 Meses
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0094.012-1 24 Meses
500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD INC (EMB HOSP)
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0094.013-8 24 Meses
500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP)
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.1637.0094.014-6 24 Meses
500 MG + 100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)
Não informado
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
BUNKER INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA 1.00577-3
OMEPRAZOL
ANTIULCEROSOS
ESTOMEPE 25000.023818/96-00 08/2016
COMERCIAL 1.0577.0136.001-0 36 Meses
10 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14
ESTOMEPE
10080 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0577.0136.002-9 36 Meses
20 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 7
ESTOMEPE
10080 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA
CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1.00715-1
NEOMICINA + BACITRACINA
ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Referência - NEBACETIN 25991.006632/72 06/2018
COMERCIAL 1.0715.0183.001-9 24 Meses
5 MG/G + 250 UI POM DERM CT BG AL X 20 G
BACIGEN
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA 1.04381-0
CAPTOPRIL
ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
CAPTOMED 25000.004519/97-94 03/2018
COMERCIAL 1.4381.0013.001-1 24 Meses
12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20
Não informado
1988 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.4381.0013.002-8 24 Meses
12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20
Não informado
1988 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.4381.0013.007-9 24 Meses
12,5MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20
Não informado
1988 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.4381.0013.010-9 24 Meses
12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60
Não informado
1988 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.4381.0013.013-3 24 Meses
12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
1988 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. 1.07817-7
DIPIRONA
ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
MAGNOPYROL 25351.658848/2009-35 09/2013
COMERCIAL 1.7817.0022.004-2 36 Meses
300 MG SUP CT STR X 5
MAGNOPYROL
10102 GGMED - INDEFERIMENTO PARCIAL
COMERCIAL 1.7817.0022.008-5 24 Meses
500 MG COM CT 25 BL AL PLAS AMB X 04
Não informado
10102 GGMED - INDEFERIMENTO PARCIAL
COMERCIAL 1.7817.0022.009-3 24 Meses
500 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 04
Não informado
10102 GGMED - INDEFERIMENTO PARCIAL
COMERCIAL 1.7817.0022.010-7 24 Meses
500 MG COM CT 25 BL AL PLAS AMB X 08
Não informado
10102 GGMED - INDEFERIMENTO PARCIAL
EMS S/A 1.00235-1
MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA
ANTI-HIPERTENSIVOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Referência - CO-RENITEC 25351.039293/2003-17 11/2013
COMERCIAL 1.0235.0643.001-9 24 Meses
10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10
Não informado
1410 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.0643.002-7 24 Meses
10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20
Não informado
1410 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.0643.003-5 24 Meses
10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30
Não informado
1410 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.0643.004-3 24 Meses
10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60
Não informado
1410 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.0643.005-1 24 Meses
10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)
Não informado
1410 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.0643.006-1 24 Meses
10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB FRAC)
Não informado
1410 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
EMS SIGMA PHARMA LTDA 1.03569-5
MICOFENOLATO DE MOFETILA
AGENTE IMUNOSUPRESSOR
Referência - CELLCEPT 25351.134396/2007-13 09/2012
COMERCIAL 1.3569.0442.001-9 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10
Não informado
10067 GENERICO - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0442.002-7 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20
Não informado
10067 GENERICO - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0442.003-5 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30
Não informado
10067 GENERICO - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0442.004-3 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 40
Não informado
10067 GENERICO - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0442.005-1 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP)
Não informado
10067 GENERICO - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0442.006-1 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP)
Não informado
10067 GENERICO - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0442.007-8 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC)
Não informado
10067 GENERICO - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0442.008-6 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)
Não informado
10067 GENERICO - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
FINASTERIDA
INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE
CAPYLA-HAIR 25351.515871/2010-30 11/2013
COMERCIAL 1.3569.0610.001-1 24 Meses
1 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30
Não informado
1988 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0610.002-1 24 Meses
1 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90
Não informado
1988 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0610.003-8 24 Meses
1 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90 CALEND
Não informado
1988 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0610.004-6 24 Meses
1 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 CALEND
Não informado
1988 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA
OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO
Referência - EXCELON 25351.751640/2009-85 09/2016
COMERCIAL 1.3569.0644.033-5 24 Meses
2 MG/ ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML
VASTIGMA
1998 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA FORMA FARMACÊUTICA JÁ REGISTRADA NO PAÍS.
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. 1.00043-8
CITRATO DE TAMOXIFENO
ANTINEOPLASICO
TAMOXIN 25000.005738/93-30 03/2011
COMERCIAL 1.0043.0582.002-6 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
1621 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0043.0582.003-4 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)
Não informado
1621 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0043.0582.004-2 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 (EMB HOSP)
Não informado
1621 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0043.0582.005-0 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
Não informado
1621 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR
ANTIVIROTICOS
Referência - Zovirax 25351.008676/01-56 05/2011
COMERCIAL 1.0043.0748.001-1 24 Meses
250 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 25 ML
Não informado
1411 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0043.0748.002-8 24 Meses
250 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD INC X 25 ML
Não informado
1411 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0043.0748.003-6 24 Meses
250 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC X 25 ML (EMB HOSP)
Não informado
1411 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL
ANTICONCEPCIONAIS
Referência - MERCILON 25351.261583/2007-79 11/2017
COMERCIAL 1.0043.0987.001-1 24 Meses
0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21
Não informado
1427 GENÉRICO - SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE FABRICAÇÃO
COMERCIAL 1.0043.0987.002-8 24 Meses
0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 63
Não informado
1427 GENÉRICO - SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE FABRICAÇÃO
COMERCIAL 1.0043.0987.003-6 24 Meses
0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 210
Não informado
1427 GENÉRICO - SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE FABRICAÇÃO
DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL
ANTICONCEPCIONAIS
Referência - MICRODIOL 25351.261616/2007-81 11/2012
COMERCIAL 1.0043.0988.001-5 24 Meses
0,150 MG + 0,030 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21
Não informado
1427 GENÉRICO - SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE FABRICAÇÃO
ETINILESTRADIOL + DESOGESTREL
ANTICONCEPCIONAIS
Referência - MICRODIOL 25351.261616/2007-81 11/2012
COMERCIAL 1.0043.0988.002-3 24 Meses
0,150 MG + 0,030 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 63
Não informado
1427 GENÉRICO - SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE FABRICAÇÃO
COMERCIAL 1.0043.0988.003-1 24 Meses
0,150 MG + 0,030 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 210
Não informado
1427 GENÉRICO - SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE FABRICAÇÃO
GALDERMA BRASIL LTDA 1.02916-7
ENXOFRE + ÁCIDO SALICÍLICO

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

DOCLAXIN®

Blau Farmacêutica S.A.
Pó Injetável
500 mg + 100 mg
1000 mg + 200 mg

MODELO DE BULA DO PACIENTE RDC 47/09

Doclaxin®
amoxicilina sódica + clavulanato de potássio

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA

APRESENTAÇÕES
Pó Injetável.
Embalagem contendo 10, 20 ou 50 frascos-ampola de 500 mg + 100 mg ou 1000 mg + 200 mg acompanhados de ampolas de diluente de 10 mL.
Embalagem contendo 10, 20 ou 100 frascos-ampola de 500 mg + 100 mg ou 1000 mg + 200 mg.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada frasco-ampola de Doclaxin® 500 mg + 100 mg contém:
amoxicilina sódica (equivalente a 500 mg de amoxicilina)..... 530,09 mg
clavulanato de potássio (equivalente a 100 mg ácido clavulânico)..... 119,12 mg

Cada frasco-ampola de Doclaxin® 1000 mg + 200 mg contém:
amoxicilina sódica (equivalente a 1000 mg de amoxicilina) ..... 1060,18 mg
clavulanato de potássio (equivalente a 200 mg de ácido clavulânico) .....238,25 mg

Cada ampola de diluente contém:
água para injetáveis.....10 mL

I) INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?
Doclaxin® é indicado para tratar as seguintes infecções causadas por bactérias:
- Infecções do trato respiratório superior (inclusive de ouvido, nariz e garganta), como infecção das amígdalas (amigdalite), seios da face (sinusite) e ouvido médio (otite média);
- Infecções do trato respiratório inferior, como infecção dos brônquios (bronquite) e pulmões (pneumonia);
- Infecções do trato urinário e genital, como infecção da bexiga (cistite), infecção da uretra (uretrite), infecção dos rins (pielonefrite) e infecções genitais femininas;
- Infecções da pele e dos tecidos moles como furúnculos, abscessos, celulite e ferimentos infectados;
- Infecções dos ossos e das articulações, como infecção dos ossos (osteomielite);
- Outras infecções, como aborto séptico, sepse puerperal, sepse intra-abdominal, infecção generalizada (sepse), peritonite (inflamação no peritônio, uma membrana que recobre as paredes do abdome e dos órgãos digestivos), infecções pós-cirúrgicas.

Doclaxin® também é indicado para a prevenção de infecções que podem relacionar-se a cirurgias de grande porte, como gastrintestinais (ou seja, do estômago e do intestino), pélvicas, de cabeça e pescoço, do coração, dos rins e a restauração de articulações e do trato biliar.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?
Doclaxin® contém como substâncias ativas a amoxicilina e o ácido clavulânico.
A amoxicilina, um antibiótico da família das penicilinas, tem ampla atividade contra bactérias, destruindo-as.
O ácido clavulânico possui a capacidade de inativar uma substância chamada betalactamase, que é produzida por alguns tipos de bactérias e provoca resistência ao tratamento com antibióticos da família das penicilinas.
Doclaxin® é um antibiótico usado no tratamento de infecções causadas por germes resistentes.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
Doclaxin® é contraindicado para pacientes com alergia a penicilinas, cefalosporinas ou a qualquer componente da fórmula e para pacientes com disfunção do fígado ou icterícia (amarelamento da pele e dos olhos) relacionados ao uso de Doclaxin® ou de outras penicilinas.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Antes de iniciar o tratamento com Doclaxin®, seu médico deve fazer uma pesquisa cuidadosa para avaliar se você tem ou já teve alguma reação alérgica a outros antibióticos, como penicilinas e cefalosporinas, ou a outras substâncias que provocam alergia (os alérgenos).
Há relatos de reações alérgicas graves e ocasionalmente fatais em pacientes que receberam tratamento com penicilina. Essas reações ocorrem com mais facilidade em pessoas que já apresentaram alergia à penicilina.
Caso você apresente uma reação alérgica grave, seu médico pode recorrer a um tratamento de emergência com adrenalina e recomendar o uso de oxigênio e esteroides intravenosos (aplicados na veia), além de assistência respiratória, inclusive entubação, se necessário.
Caso haja suspeita de mononucleose infecciosa (doença causadora de febre, mal-estar, aumento do tamanho dos gânglios do pescoço e outros sintomas), converse com seu médico antes do tratamento com Doclaxin®. Se for o caso, este medicamento deve ser evitado devido à possibilidade de ocorrerem erupções da pele após o uso de amoxicilina.
O uso prolongado de Doclaxin® também pode, ocasionalmente, resultar em crescimento excessivo de alguns germes não sensíveis a este medicamento.
Foi relatada colite pseudomembranosa (inflamação no cólon) com o uso de antibióticos, que pode ter gravidade variada entre leve e risco à vida. Se você apresentar diarreia prolongada ou significativa, ou sentir cólicas abdominais, o tratamento deve ser interrompido imediatamente e seu médico irá avaliar sua condição física.

Em geral, a combinação amoxicilina/clavulanato é bem tolerada e possui baixo efeito tóxico. Durante a terapia prolongada, seu médico irá passar exames para avaliar a função dos seus rins, fígado e sangue.
Doclaxin® deve ser usado com cautela em pacientes sob tratamento com anticoagulantes, devido ao risco de sangramento.
Caso você apresente alguma alteração na função do fígado ou dos rins, converse com seu médico antes de iniciar o tratamento com Doclaxin®.
Durante o tratamento com altas doses de Doclaxin®, é recomendável que você tome grande quantidade de líquidos para estimular a eliminação de urina e evitar possíveis danos aos rins.
Caso seu médico recomende a administração de altas doses de Doclaxin®, ele poderá pedir exames para monitorar os níveis de sódio em seu organismo.
Devido à presença do ácido clavulânico em Doclaxin®, pode haver alterações no seu exame de sangue. Se precisar fazer algum exame, avise antes o médico de que você está em tratamento com Doclaxin®.

Gravidez e lactação
Uso na gravidez
Caso você fique grávida durante ou logo após o tratamento com Doclaxin®, suspenda a medicação e fale imediatamente com seu médico.
Como ocorre com todos os medicamentos, deve-se evitar o uso de Doclaxin® na gravidez, especialmente durante o primeiro trimestre, a menos que o médico considere o tratamento essencial.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Lactação
Você pode tomar Doclaxin® durante o período de lactação (amamentação).

Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e de operar máquinas
Não foram observados efeitos na capacidade de dirigir veículos e de operar máquinas.

Interações medicamentosas
Converse com seu médico antes de iniciar o tratamento com Doclaxin® caso você esteja usando algum dos seguintes medicamentos:
- probenecida, utilizada em associação com outros medicamentos no tratamento de infecções;
- alopurinol, para tratamento da gota;
- contraceptivos orais, utilizados para evitar a gravidez;
- dissulfiram, para tratamento do alcoolismo;
- anticoagulantes, como acenocumarol e varfarina, devido ao maior risco de sangramento.
- micofenolato de mofetila, utilizado para prevenção da rejeição em transplantes.

A ingestão de álcool deve ser evitada durante e vários dias após o tratamento com Doclaxin®.

Devido à presença do ácido clavulânico em Doclaxin®, pode haver alterações no seu exame de sangue. Se precisar fazer algum exame, avise antes o médico de que você está em tratamento com Doclaxin®.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.
Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Cuidados de Conservação
Conserve o produto protegido da luz e umidade e em temperatura ambiente entre 15°C e 30°C.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Aspecto físico/características organolépticas
A solução reconstituída com água para injetáveis, glicose 5% ou soro fisiológico 0,9% deve ser utilizada imediatamente após reconstituição.
Este medicamento apresenta-se na forma de um pó cristalino levemente amarelado. Após reconstituição, solução incolor à amarela, isenta de partículas visíveis.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Administração
Doclaxin® deve ser administrado por via intravenosa (injetado na veia). Não é adequado para administração intramuscular (no músculo).
O profissional de saúde que faz a aplicação de Doclaxin® é o responsável pela correta reconstituição do produto.
A solução reconstituída com água para injetáveis, glicose 5% ou soro fisiológico 0,9% deve ser utilizada imediatamente após reconstituição.
Este medicamento apresenta-se na forma de um pó cristalino levemente amarelado. Após reconstituição, solução incolor à amarela, isenta de partículas visíveis.

Posologia para o tratamento de infecções

- **Adultos e crianças acima de 12 anos**

A dose usual de Doclaxin® é de 1,2 g (1g + 200 mg) de 8 em 8 horas. Para infecções mais graves, o médico poderá diminuir o intervalo para 6 horas, de modo a aumentar o número de doses diárias.

- **Crianças de 3 meses a 12 anos**

A dose de Doclaxin® é de 30 mg/kg* de 8 em 8 horas. Para infecções mais graves, o médico poderá diminuir o intervalo para 6 horas, de modo a aumentar o número de doses diárias.

- **Crianças de 0 a 3 meses**

A dose de Doclaxin® é de 30 mg/kg* a cada 12 horas em crianças prematuras ou recém-nascidas.
Durante o período perinatal, o médico poderá diminuir para intervalos de 8 em 8 horas posteriormente.

*Cada 30 mg de Doclaxin® fornece 5 mg de ácido clavulânico e 25 mg de amoxicilina.

Posologia para prevenção de infeções em cirurgias

- **Adultos:**

A prevenção cirúrgica com Doclaxin® deve ter como objetivo proteger o paciente durante o período de risco de infecções. Dessa forma, em adultos, procedimentos que durem menos de 1 hora podem ser cobertos contra infecções com 1,2 g (1 g + 200 mg) de Doclaxin® administrado na indução da anestesia. Cirurgias mais longas requerem doses subsequentes de 1,2 g (1 g + 200 mg) de Doclaxin®, no máximo de quatro para o período de 24 horas. Tais doses são geralmente administradas em intervalos de 0, 8, 16 e 24 horas. Esse esquema posológico pode ser continuado por vários dias se o procedimento aumentar significativamente o risco de infecções.
Se forem observados sinais clínicos claros de infecção cirúrgica, o médico deve fazer tratamento normal com Doclaxin® por via intravenosa (pela veia) ou oral (pela boca) no pós-operatório.

Posologia para insuficiência renal (mau funcionamento dos rins)

- **Adultos:**

Insuficiência leve	Sem mudanças na posologia
Insuficiência moderada	1,2 g (1 g + 200 mg) IV seguido de 600 mg (500 mg + 100 mg) IV de 12 em 12 horas
Insuficiência grave	1,2 g (1 g + 200 mg) IV seguido de 600 mg (500 mg + 100 mg) IV a cada 24 horas. Caso faça diálise, o médico poderá recomendar uma dose adicional de 600 mg (500 mg + 100 mg) IV durante a diálise e ao final dela

- **Crianças**

Reduções similares na dose podem ser feitas para crianças.

Posologia para insuficiência hepática (mau funcionamento do fígado)
Para pacientes com insuficiência hepática, o médico irá definir a posologia com cautela e avaliar a função do fígado em intervalos regulares.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?
Reações comuns (ocorrem entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento)
- candidíase mucocutânea, uma infecção micótica (por fungos) que normalmente afeta as partes íntimas ou a boca. Na área genital ela pode causar coceira e queimação com a presença de uma fina camada branca. Na boca pode parecer como pintas brancas dolorosas, que aparecem na língua ou em outra parte da boca
- diarreia (várias evacuações amolecidas por dia)

Reações incomuns (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento)
- tontura, dor de cabeça
- enjoo, vômito, indigestão
- aumento moderado de algumas enzimas do fígado
- erupções da pele, coceira, urticária

Reações raras (ocorrem entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento)
- diminuição reversível do número de glóbulos brancos
- baixa contagem de plaquetas no sangue, o que pode resultar em sangramento ou hematomas com mais facilidade do que o normal
- tromboflebite (formação de coágulos na veia) no local de administração manchas avermelhadas pelo corpo (eritema multiforme)

Reações muito raras (ocorrem em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento)
- alteração da coagulação (tempo de sangramento e tempo de protrombina), que pode resultar em sangramento ou hematomas (manchas roxas que surgem com mais facilidade que o normal)
- diminuição ou ausência reversível de granulócitos (células de defesa), que pode resultar em infecções frequentes, como febre, calafrios, inflamação da garganta ou úlceras na boca
- destruição de glóbulos vermelhos e consequentemente anemia, que pode resultar em cansaço, dores de cabeça e falta de ar causada pela prática de exercícios físicos, vertigem, palidez e amarelamento da pele e/ou dos olhos
- sinais súbitos de alergia, como erupções da pele, coceira e urticária, inchaço da face, dos lábios, da língua ou de outras partes do corpo, falta de ar, respiração ofegante ou problemas para respirar
- convulsões; podem ocorrer em pacientes com função dos rins reduzida ou naqueles que recebem altas doses
- agitação, ansiedade, dificuldade de dormir e confusão mental são reações raras
- efeitos relacionados ao sistema digestivo, como diarreia grave (que pode mostrar a presença de sangue e ser acompanhada de cólicas abdominais)

- hepatite e icterícia colestática (nesses casos, podem surgir efeitos relacionados ao fígado, como enjoo, vômito, perda de apetite, sensação geral de mal-estar, febre, coceira, amarelamento da pele e dos olhos e escurecimento da urina). As reações hepáticas relatadas ocorreram principalmente em homens e idosos e podem estar relacionadas ao tratamento prolongado; são muito raras em crianças. Em geral, os sinais e sintomas (normalmente passageiros) ocorrem durante o tratamento ou logo depois, mas em alguns casos podem não ser aparentes até várias semanas após o término do tratamento.
- doença dos rins – problemas ao urinar, que podem causar dor e a presença de sangue na urina

Se você apresentar qualquer reação de alergia de pele, interrompa o tratamento e fale com seu médico.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?
É improvável que ocorram problemas em caso de superdosagem de Doclaxin®. Se houver efeitos gastrintestinais evidentes, como enjoo, vômito e diarreia, procure seu médico para que os sintomas sejam tratados.
A superdosagem de amoxicilina pode causar cristalúria (formação de cristais nos rins), que em alguns casos leva à falência dos rins.
Seu médico deve indicar o melhor tratamento para quaisquer sintomas de superdosagem.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

II) DIZERES LEGAIS

Reg. MS n° 1.1637.0094
Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito – CRF-SP n° 10.878

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ: 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares Km 30,5 n° 2833 - Prédio 100
CEP 06705-030 – Cotia – SP
Indústria Brasileira
www.blau.com.br

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0013-01
R. Adherbal Stresser, 84
CEP 05566-000 – São Paulo – SP
Indústria Brasileira

Uso restrito a hospitais
VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
06/03/2014	-	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	06/03/2014	Todos	VP/VPS	Todas
14/07/2016	-	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	- Onde, como e por quanto tempo posso guardar este medicamento? - Como devo usar este medicamento? - Quais os males que este medicamento pode me causar - Dizeres legais	VP	Todas

Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Comprimidos; Pós
Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Comprimidos; Cápsulas; Pós
.....
EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877369/17-9 - 1877366/17-4 1877393/17-1 1877418/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós Liofilizados; Pós com Esterilização Terminal; Pós com Preparação Asséptica
Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós Liofilizados; Pós com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877418/17-1 - 1877366/17-4 1877369/17-9 1877393/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes
.....
EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0008-28 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE ASSUNCAO
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2089971/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410
ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10
MUNICÍPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849839/17-6 - 1849816/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções (concentrados polieletrolíticos para hemodiálise - CPHD).
.....
EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410
ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10
MUNICÍPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849816/17-7 - 1849839/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal
.....
EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: EISENBAHNSTRASSE 2 - 4, 88085 LANGENARGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0626
EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 2090162/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA: LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927
ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952168/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Óleos
.....
EMPRESA: LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927
ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952175/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Pastas; Pomadas
.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 831, DE 5 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: D-HOSP - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - CNPJ: 08.076.127/0012-59 - AUTORIZ/MS: 1065251 - AE: 1166575
ENDEREÇO: Setor de Armazenagem e Abastecimento Norte - SAAN Quadra 02, nº 575, Parte A
MUNICÍPIO: BRASÍLIA - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 0040412/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 832, DE 5 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0023-24 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE WILSON, 5874
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1952330/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Envase
.....
EMPRESA: Air Liquide Brasil Ltda - CNPJ: 00.331.788/0046-10 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: Avenida Manguinhos, 3331
MUNICÍPIO: SERRA - UF: ES - EXPEDIENTE(S): 1952381/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Envase
.....
EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120237/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas
.....
EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120222/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Colutórios; Elixires; Emulsões; Esmaltes; Líquidos; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes
.....
EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120172/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles
Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas
.....
EMPRESA: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 33.258.401/0001-03 - AUTORIZ/MS: 1000637
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO JOÃO, PRÉDIOS 168, 194 e 218
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1861906/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Carbapenêmicos): Pós com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0018-84 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: Sia Sul QD 03 nº 1125
MUNICÍPIO: GUARÁ - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 1247177/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais
.....
EMPRESA: White Martins Gases Industriais Ltda - CNPJ: 35.820.448/0054-48 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: RUA OSWALDO ARANHA,N.100
MUNICÍPIO: LONDRINA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 0003471/15-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais
.....
EMPRESA: Blau Farmacêutica S.A. - CNPJ: 58.430.828/0013-01 - AUTORIZ/MS: 1016377
ENDEREÇO: R. Adherbal Stresser, 84
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1686705/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Pós com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498975/17-1 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498956/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Embalagem secundária): Emplastos
.....
EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498956/17-5 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498975/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos; Cápsulas
Sólidos não estéreis (Embalagem secundária): Adesivos
.....
EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498990/17-5 - 1498938/17-7 1498956/17-5 1498975/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções
.....
EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498938/17-7 - 1498990/17-5 1498956/17-5 1498975/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal
.....
EMPRESA FABRICANTE: F. HOFFMANN - LA ROCHE LTD
ENDEREÇO: 4303 KAISERAUGUST - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0216
EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.473/0001-58
AUTORIZ/MS: 1003906 - EXPEDIENTE(S): 0027422/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária): Cápsulas Moles
.....
EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102018040900118

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS — CMED

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

Atualizada em 14/09/2018

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA														
538801001111110	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 12	75,11	60,63	85,35	68,89	90,50	73,05	91,04	73,49	91,60	73,94	93,89	75,79
538801002116116	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 14	87,64	70,74	99,59	80,39	105,59	85,23	106,23	85,75	106,88	86,27	109,55	88,43
504414010043118	DOCLAXIN (BLAU)	1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP)	861,81	695,65	995,89	803,88	1064,96	859,64	1072,40	865,64	1079,94	871,73	1111,21	896,97
511512201134113	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD	31,06	25,07	35,30	28,49	37,42	30,21	37,65	30,39	37,88	30,58	38,83	31,34
541816120018406	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL	34,13	27,55	38,78	31,30	41,12	33,19	41,37	33,39	41,62	33,60	42,66	34,44
541817070020203	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL	38,88	31,38	44,19	35,67	46,85	37,82	47,13	38,04	47,42	38,28	48,61	39,24
541817080020406	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COP	34,13	27,55	38,78	31,30	41,12	33,19	41,37	33,39	41,62	33,60	42,66	34,44
507701602138115	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOS	34,13	27,55	38,78	31,30	41,12	33,19	41,37	33,39	41,62	33,60	42,66	34,44
507701603118118	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 12	43,17	34,85	49,06	39,60	52,02	41,99	52,33	42,24	52,65	42,50	53,97	43,56
507701604114116	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 18	64,6	52,15	73,41	59,26	77,83	62,82	78,30	63,20	78,78	63,59	80,75	65,18
511512211131117	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)	(80+11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + DOSAD	39,69	32,04	45,10	36,40	47,82	38,60	48,11	38,83	48,40	39,07	49,61	40,05
542615050004304	LÂNICO (SUPERA FARMA)	400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR FR VD AMB X 70 ML+ SER DOS	47,08	38	53,50	43,19	56,73	45,79	57,07	46,07	57,42	46,35	58,86	47,51
507701608136114	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOS + COP	49,99	40,35	56,80	45,85	60,23	48,62	60,59	48,91	60,96	49,21	62,48	50,43
532916090018204	UCICLAV (UCI-FARMA)	400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	31,58	25,49	35,88	28,96	38,05	30,71	38,28	30,90	38,51	31,09	39,47	31,86
507701606117112	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12	70,53	56,93	80,15	64,70	84,97	68,59	85,49	69,01	86,01	69,43	88,16	71,16
507701607113110	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14	84,94	68,56	96,53	77,92	102,34	82,61	102,96	83,11	103,59	83,62	106,18	85,71
541817080020506	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20	117,53	94,87	133,56	107,81	141,60	114,30	142,46	114,99	143,33	115,70	146,91	118,59
PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA SÓDICA														
510602203154417	CLAVULIN IV (GLAXOSMITHKLINE)	1 G + 200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	493,71	398,52	561,04	452,87	594,84	480,15	598,44	483,06	602,09	486,01	617,14	498,16
508000204150118	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA)	1 G + 200 MG PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC (EMB HOSP)	307,66	248,34	349,62	282,21	370,68	299,21	372,93	301,03	375,20	302,86	384,58	310,43
510602201151410	CLAVULIN IV (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG + 100 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	289,35	233,56	328,81	265,42	348,62	281,41	350,73	283,11	352,87	284,84	361,69	291,96
PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA														
510602101130411	CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)	200 MG + 28,5 MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 70 ML	44,36	35,81	50,41	40,69	53,45	43,14	53,77	43,40	54,10	43,67	55,45	44,76
510602102137411	CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)	400 MG + 57MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 70 ML	78,12	63,06	88,77	71,66	94,12	75,97	94,69	76,43	95,27	76,90	97,65	78,82
510602104113410	CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS+ ENV X 14	134,79	108,8	153,17	123,64	162,40	131,09	163,38	131,88	164,38	132,69	168,49	136,01
531627101110410	SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	60,91	49,17	69,22	55,87	73,39	59,24	73,83	59,60	74,28	59,96	76,14	61,46
510602105111411	CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS + ENV X 20	180,82	145,96	205,48	165,86	217,85	175,85	219,17	176,91	220,51	178,00	226,02	182,44
510602007134311	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)	125 MG + 31,25 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML	36,04	29,09	40,95	33,05	43,42	35,05	43,68	35,26	43,95	35,48	45,05	36,36
510602008130318	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)	250 MG + 62,50 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML	72,08	58,18	81,91	66,12	86,84	70,10	87,37	70,53	87,90	70,95	90,10	72,73
507720304139411	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	(200 MG + 28,5 MG)/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML	68,77	55,51	78,14	63,07	82,85	66,88	83,35	67,28	83,86	67,69	85,96	69,39
507720305135411	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	(250 MG + 62,5 MG)/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML	48,4	39,07	55,01	44,40	58,32	47,08	58,67	47,36	59,03	47,65	60,51	48,84
526518070093506	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (NOVARTIS)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD	22,58	18,23	25,66	20,71	27,21	21,96	27,37	22,09	27,54	22,23	28,23	22,79
507720301113411	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 12	55,88	45,11	63,50	51,26	67,33	54,35	67,74	54,68	68,15	55,01	69,85	56,38
511516120064106	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 12	36,86	29,75	41,89	33,81	44,41	35,85	44,68	36,07	44,95	36,28	46,07	37,19

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

AUROBINDO

São Paulo, 10 de outubro de 2018.

A
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES – SUPEL
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 371/2018/SUPEL/RO

PROPOSTA DE PREÇOS

Pelo presente formulamos Proposta Comercial para fornecimento dos medicamentos de nossa comercialização conforme segue:

Item	Descrição	Unid.	Quant.
28	Cefotaxima c/diluente	fra/amp	21.000

Embalagem: 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + DIL X 10ML
Marca: Cefotaxima – Genérico (Aurobindo)
Fabricante: Aurobindo Pharma Limited.
Procedência: Andhra Pradesh – Índia
Código Alfandegário: 3004.20.59
Registro no M.S. n.º 1.5167.0005.003-9
Valor unitário: R$ 10,66 (dez reais e sessenta e seis centavos)
Valor total: 223.860,00 (duzentos e vinte e três mil oitocentos e sessenta reais)

Item	Descrição	Unid.	Quant.
36	Piperacilina + Tazobactam 4,5g	fra/amp	61.000

Embalagem: 4G + 0,5 G PO LIOF P/SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 40ML
Marca: Piperacilina + Tazobactam Sódico – Genérico (Aurobindo)
Fabricante: Aurobindo Pharma Limited.
Procedência: Telegana State – Índia
Código Alfandegário: 3004.10.19
Registro no M.S. n.º 1.5167.0024.007-5
Valor unitário: R$ 32,40 (trinta e dois reais e quarenta centavos)
Valor total: 1.976.400,00 (um milhão novecentos e setenta e seis mil e quatrocentos reais)

Valor Global da Proposta: R$ 2.200.260,00 (dois milhões duzentos mil e duzentos e sessenta reais)

✓ Declaro que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas da solicitação de proposta e seus anexos.

CONDIÇÕES GERAIS:

a) Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias.
b) Prazo de entrega: 30 (trinta) dias corridos.

Proponente:	AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. Matriz
CNPJ	04.301.884/0001-75 - Matriz
Insc. Estadual	10.335.948-6
Endereço:	Via Principal 06 SN Quadra 09 MOD 12/15
Bairro ou Distrito:	DAIA
Município:	Anápolis
Estado:	GO
CEP:	75.133-135
Fone:	(62) 4015-3400
Fax:	(62) 4015-3401
Razão Social:	AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. – Comercial
Endereço:	Rua Gomes de Carvalho, 1069 – 4.º andar Cj 43/44 – Vila Olímpia – São Paulo – SP
CEP:	04547-004
Fone:	(11) 2161-0802/0821
Fax:	(11) 2161-0801
E-mail:	licitacao@aurobindo.com.br

BANCO: Banco do Brasil (Goiânia – GO) Agência 3388-X C/C 413.410-9

Declaramos que estamos de acordo com as normas e anexos do presente edital.

Atenciosamente,

Aurobindo Pharma Indústria Farmacêutica Ltda
Calambur Subramaniam Balaji
Cargo/Função: Diretor Geral
R.G. N.º V-224751-V
C.P.F. 729.778.681-00

04.301.884/0001-75
AUROBINDO PHARMA
INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
Via Principal 06, s/nº
Quadra 09 Módulo 12/15
Daia - CEP 75133-600
ANÁPOLIS - GO

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 954220091815415506O3-1; Data: 20/09/2018 15:52:38
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93613-8146;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular

AUROBINDO

cefotaxima sódica

Aurobindo Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.

Pó para solução injetável

1g

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 9542200918154155060 3-2; Data: 20/09/2018 15:52:38
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93612-8HJ7;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

AUROBINDO

cefotaxima sódica

Medicamento Genérico Lei n° 9.787, de 1999.

I) IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Cefotaxima sódica
Medicamento Genérico Lei n°: 9.787, de 1999.

APRESENTAÇÕES
Cefotaxima sódica 1 g pó para solução injetável possui as apresentações:
- Cartucho com 1 frasco-ampola acompanhado de 1 ampola de diluente de 5 mL.
- Cartucho com 1 frasco-ampola acompanhado de 1 ampola de diluente de 10 mL.
- Cartucho com 50 frascos-ampola.

USO INTRAMUSCULAR OU INTRAVENOSO

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

Composição

Cada frasco-ampola contém:
cefotaxima sódica ..... 1,048 g*
*equivalente a 1 g de cefotaxima base

Cada ampola diluente contém:
Água para injeção.....5 mL
ou
Água para injeção.....10 mL

II) INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Este medicamento é destinado ao tratamento de infecções por microrganismos sensíveis à cefotaxima sódica.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

A cefotaxima sódica é um antibiótico cefalosporínico de terceira geração, com atividade contra microrganismos Gram-positivos e Gram-negativos.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Cefatoxima sódica não deve ser utilizada em casos de alergia ou intolerância às cefalosporinas e às penicilinas. Cefatoxima sódica é contraindicada à pacientes com história de hipersensibilidade a cefotaxima sódica e/ou a qualquer componente da fórmula. Em caso de dúvida, é essencial que o médico esteja presente durante a primeira administração, para tratar qualquer possível reação anafilática (reação alérgica).

Para formas farmacêuticas contendo lidocaína como diluente, cefotaxima sódica não deve ser utilizada nos casos de histórico conhecido de alergia à lidocaína ou outros anestésicos locais do tipo amida; obstrução cardíaca (quando a passagem dos sinais elétricos entre o átrio e o ventrículo está prejudicada) não ritmada; insuficiência cardíaca (do coração) grave; administração por via intravenosa; crianças com idade abaixo de 30 meses.

Não há contraindicação relativa a faixas etárias.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

ADVERTÊNCIAS
O tratamento com este produto deve ser individual e não adaptável a outra pessoa. Ainda que os sintomas apresentados sejam iguais aos seus, ela pode ter um tipo de infecção diferente, logo a medicação não vai ter a ação esperada, podendo causar danos para sua saúde.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 9542200918154155060 3-3; Data: 20/09/2018 15:52:38
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93611-ZBWR; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

AUROBINDO

Pacientes com história de reações alérgicas ou tendência à alergia, particularmente, com relação aos antibióticos betalactâmicos devem conversar com seu médico.

Caso ocorra uma reação de hipersensibilidade, o tratamento deve ser interrompido.

Diarreia, particularmente grave ou persistente, ocorrendo durante o tratamento ou nas semanas iniciais após o tratamento, especialmente com antibióticos de amplo espectro, pode ser sintomática de doença associada a *Clostridium difficile*, na sua forma mais severa, a colite pseudomembranosa (infecção do intestino). Este diagnóstico raro, mas de condição possivelmente fatal, é confirmado por endoscopia (exame através de imagens internas) e/ou histologia (exame de parte do tecido). O diagnóstico mais eficaz para a doença associada ao *Clostridium difficile* é a investigação das fezes.

Na suspeita de diagnóstico de colite pseudomembranosa, a cefotaxima sódica deve ser interrompida imediatamente e a terapia com um antibiótico apropriado e específico deve ser iniciada sem demora (exemplo: vancomicina ou metronidazol). A doença associada ao *Clostridium difficile* pode ser favorecida pela parada de fezes. Drogas que inibem a motilidade intestinal não devem ser administradas.

Igualmente a outros antibióticos, o uso prolongado de cefotaxima sódica pode resultar em crescimento excessivo de organismos não-susceptíveis (resistentes). É essencial avaliação repetida da condição do paciente. Se ocorrer superinfecção durante a terapia, medidas apropriadas devem ser tomadas.

PRECAUÇÕES
A função renal (dos rins) deve ser monitorada em pacientes tratados concomitantemente com aminoglicosídeos (outra classe de antibióticos).

Alterações no sangue
Leucopenia (redução dos glóbulos brancos no sangue), neutropenia (diminuição do número de neutrófilos no sangue) e, muito raramente, insuficiência da medula óssea(funcionamento insuficiente/inadequado da medula óssea), pancitopenia (diminuição global de elementos celulares do sangue [glóbulos brancos, vermelhos e plaquetas]), ou agranulocitose (diminuição de alguns tipos de leucócitos do sangue) pode se desenvolver durante o tratamento com cefotaxima (veja item "Quais os males que este medicamento pode me causar?").
Para tratamentos com duração superior a dez dias, deve ser realizada uma monitoração sanguínea e a interrupção do uso de cefotaxima sódica deve ser considerada no caso de resultados anormais.

Gravidez e amamentação
Cefotaxima sódica atravessa a barreira placentária (passa para o sangue do bebê). Embora experimentos em animais não tenham revelado nenhuma má-formação ou efeito tóxico em fetos, cefatoxima sódica não deve ser utilizada durante a gravidez, pois a segurança da cefotaxima sódica não foi estabelecida na gravidez humana.

Como cefotaxima sódica é excretada no leite, mães que estejam amamentando devem interromper o tratamento com cefotaxima sódica.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica.

Populações especiais
Em pacientes idosos, acima de 80 anos de idade, a meia-vida de cefotaxima sódica aumenta moderadamente a cerca de 2,5 horas. O volume de distribuição é inalterado comparado com voluntários sadios jovens.

Não há advertências e recomendações especiais sobre o uso adequado desse medicamento por pacientes idosos.

Em casos de insuficiência renal, a dose deve ser modificada de acordo com o clearance (taxa em que uma substância é removida do organismo pelos rins) de creatinina calculado, se necessário, com base na creatinina sérica (no sangue).

O conteúdo de sódio da cefotaxima sódica deve ser levado em consideração (48,2 mg/g) em pacientes que necessitam de restrição de sódio.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 9542200918154155060 3-4; Data: 20/09/2018 15:52:38
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93610-8673;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

AUROBINDO

Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas
No caso de aparecimento de reações adversas como tonturas, a capacidade de concentração e reação pode estar prejudicada.
Nestes casos o paciente deve evitar dirigir veículos ou operar máquinas.

Sensibilidade cruzada
Como pode ocorrer alergia cruzada entre penicilinas e cefalosporinas em 5 a 10% dos casos, o uso de cefotaxima sódica deve ser realizado com extremo cuidado em pacientes sensíveis à penicilina; monitoração cuidadosa é mandatória na primeira administração. Reações de hipersensibilidade (alérgicas ou anafilaxia) que ocorram com estas duas famílias de antibióticos podem ser sérias ou mesmo fatais.

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Medicamento-medicamento
A administração concomitante ou subsequente de drogas potencialmente nefrotóxicas (que causam dano às estruturas dos rins) como furosemida, ou aminoglicosídeos, exige uma estreita monitoração da função renal (dos rins) já que se corre o risco do aumento de creatinina, diminuindo assim sua função renal.

Cefotaxima sódica não poderá ser administrada em uma mesma seringa com outros antibióticos ou em mesma solução para infusão; isto se aplica para todos os aminoglicosídeos.

Por inibir a excreção renal (eliminação através da urina), a administração simultânea de probenecida aumenta a concentração de cefotaxima sódica sérica (no sangue) e prolonga a sua duração de ação.

Medicamento-alimento
Não há dados disponíveis até o momento sobre a interação entre alimentos e cefotaxima sódica.

Medicamento-testes laboratoriais
Pacientes em uso de cefotaxima sódica podem apresentar resultados falso-positivos ao teste de Coombs (teste que detecta anticorpos). O mesmo pode ocorrer com determinações não enzimáticas de glicosúria (presença de glicose na urina).
Portanto, a glicosúria deverá ser determinada por métodos enzimáticos durante o tratamento com cefotaxima sódica.

Informe ao seu médico se você está fazendo uso de algum outro medicamento.
Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Cefotaxima sódica deve ser mantido em sua embalagem original, protegida da luz e do calor excessivo, não devendo ser conservada em temperaturas superiores a 25ºC.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Depois de preparado, este medicamento deve ser usado imediatamente.

Características do medicamento
Pó branco a branco levemente amarelado.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Preparo do produto:
Cefotaxima sódica para administração intramuscular ou intravenosa deve ser reconstituída com o diluente que acompanha a embalagem. Agite para dissolver. Antes do uso, inspecione a solução para a presença de partículas em suspensão e descoloração. Para evitar problemas de contaminação, deve-se tomar cuidado

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 9542200918154155060 3-5; Data: 20/09/2018 15:52:38
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93609-MHWD; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

durante a reconstituição para assegurar assepsia. Soluções de cefotaxima sódica variam de amarelo claro ao âmbar, dependendo da concentração, duração e condição de armazenamento. Uma coloração amarelada da solução após a reconstituição não indica alteração na eficácia do produto.

A cefotaxima sódica não deve ser misturada com outros antibióticos na mesma seringa ou no mesmo líquido de infusão, principalmente os aminoglicosídeos.

Cefotaxima sódica para infusão pode ser preparada nos seguintes fluidos de infusão: água para injetáveis, cloreto de sódio a 0,9%, dextrose 5%, solução de Ringer, lactato de sódio e poligelina.

Após a reconstituição:
Cefotaxima sódica deve ser usado imediatamente após a reconstituição.

Administração:
Administração intravenosa: para injeção intravenosa, o conteúdo de 1 frasco-ampola de Cefotaxima sódica é diluído em água para injetáveis. Após a reconstituição, a solução deve ser administrada por um período de 3 a 5 minutos.

Infusão intravenosa: se doses maiores são necessárias, pode-se administrá-las por infusão intravenosa.

Para uma infusão curta, 2 g de cefotaxima sódica são dissolvidos em 40 mL de água para injetáveis ou em soluções usuais de infusão (ex: solução salina, solução de Ringer, solução de dextrose 5%, solução de lactato sódico) e devem ser administrados durante 20 minutos.

Para infusão de gotejamento contínuo, 2 g de cefotaxima sódica são dissolvidos em 100 mL de uma das soluções de infusão citadas acima e administradas durante 50-60 minutos.

Soluções de bicarbonato de sódio não devem ser misturadas a cefotaxima sódica.

Administração intramuscular: o conteúdo de cefotaxima sódica é dissolvido em 2 ou 4 mL de água para injetáveis. A solução deverá ser injetada profundamente no músculo glúteo (nádegas). A dor causada pela administração pode ser aliviada dissolvendo-se cefotaxima sódica em quantidade similar de solução de lidocaína 1%. Isto deve ser feito somente nas administrações intramusculares. É aconselhável não administrar mais do que 4 mL de um mesmo lado da nádega. É recomendada a injeção intravenosa caso a dose diária exceda 2 g ou se cefotaxima sódica 1g for administrado mais do que duas vezes ao dia.

POSOLOGIA

Adultos e adolescentes acima de 12 anos de idade
A posologia e a via de administração devem ser determinadas pela susceptibilidade do organismo causal, gravidade da infecção e condição do paciente. A menos que prescrito de outro modo, adultos e crianças acima de 12 anos devem receber 1 a 2 g de cefotaxima sódica a cada 12 horas.

Nos casos de infecções com patógenos (micro-organismos que causam doenças) de menor susceptibilidade, pode ser necessário aumentar a dose diária (veja tabela abaixo). É recomendada a administração intravenosa caso as doses diárias excedam a 2 g. Contudo, nos casos em que a dose diária excedera 4 g, obrigatoriamente a via de administração deverá ser a intravenosa.

O seguinte esquema posológico serve como guia:

Tipo de infecção	**dose única**	**intervalo de dose**	**dose diária**
infecção típica em que um patógeno susceptível é conhecido ou suspeito	1 g	12 horas	2 g
infecção em que vários patógenos com alta a média susceptibilidade são conhecidos ou suspeitos	1-2 g	12 horas	2-4 g
infecção não identificada que não pode ser localizada, em que há risco de vida	2-3 g	8-6 horas	6-12 g

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 9542200918154155060 3-6; Data: 20/09/2018 15:52:38
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93608-NS72;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

AUROBINDO

Para o tratamento da gonorreia recomenda-se uma dose única de 0,5 g por via intramuscular (o tratamento da gonorreia causada por microrganismos menos sensíveis requer aumento da dose). Os pacientes deverão ser examinados quanto à sífilis antes de se iniciar o tratamento com cefotaxima sódica.
Para a profilaxia de infecções pós-cirúrgicas recomenda-se administrar uma dose de 1 a 2 g, 30 a 60 minutos antes do início da cirurgia. Dependendo do risco de infecção esta mesma dose pode ser repetida.

Duração do tratamento
Como na terapia com antibióticos em geral, a administração de cefotaxima sódica deve ser prolongada por um mínimo de 48 a 72 horas após abaixar a temperatura do paciente, ou após a constatação da erradicação bacteriana.

Não há estudos dos efeitos de cefotaxima sódica administrada por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via intravenosa ou intramuscular, conforme recomendado pelo médico.

Populações especiais

Recém-nascidos, bebês e crianças
Bebês e crianças até 12 anos (<50 kg) devem receber cefotaxima sódica na dose diária de 50 a 100 mg/Kg de peso corporal em intervalos de 6 a 12 h. Em casos onde ocorram infecções com risco de vida pode-se utilizara dose diária de 150 a 200 mg/Kg de peso corporal. Crianças com peso igual ou acima de 50 kg devem seguir a posologia dos adultos.

No caso de uso de cefotaxima sódica em prematuros e recém-nascidos de até 1 semana, a dose diária por via intravenosa deve ser de 50 – 100 mg/Kg de peso corporal, em intervalo de 12 horas, enquanto que para prematuros e recém-nascidos de 1 a 4 semanas deve ser de 75 – 150 mg/kg em intervalos de 8 horas.

Posologia em pacientes com insuficiência renal e em diálise
Se a depuração de creatinina for menor que 10 mL/min, a dose de manutenção deve ser reduzida para a metade da normal.
A dose inicial depende da susceptibilidade do patógeno e da severidade da infecção. Estas dosagens recomendadas foram baseadas em experiências em adultos.
Quando o clearance de creatinina não puder ser medido, pode ser calculado com referência ao nível de creatinina sérico, usando a seguinte fórmula de Cockroft em adultos:

Homens: Clcr (mL/min) = peso (kg) x (140 – idade em anos) / 72 x creatinina sérica (mg/dL) ou

Homens: Clcr (mL/min) = peso (kg) x (140 – idade em anos) / 0,814 x creatinina sérica (µmol/L)

Mulheres: Clcr (mL/min) = 0,85 x valor acima obtido

Em pacientes sob hemodiálise, administrar 1 a 2 g diariamente, dependendo da gravidade da infecção. No dia da hemodiálise, a cefotaxima sódica deve ser administrada após a sessão de diálise.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.
Não interrompa o tratamento sem o conhecimento de seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Caso haja esquecimento de administração de uma dose, esta deverá ser feita assim que possível, no entanto, se estiver próximo do horário da aplicação seguinte, deve-se esperar por este horário, respeitando sempre o intervalo determinado pela posologia. Nunca devem ser administradas duas doses ao mesmo tempo.
Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento).
Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento).
Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento).

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 9542200918154155060 3-7; Data: 20/09/2018 15:52:38
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93607-XY3J;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

AUROBINDO

Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento).
Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Infecções e Infestações
Desconhecida: superinfecção.

Distúrbios do sangue e sistema linfático
Incomum: leucopenia, eosinofilia (aumento de um tipo de leucócito no sangue chamado eosinófilo), trombocitopenia (diminuição no número de plaquetas sanguíneas).
Desconhecida: insuficiência da medula óssea, pancitopenia, neutropenia, agranulocitose (veja item "O que devo saber antes de usar este medicamento?" – Precauções), anemia hemolítica (diminuição do número de glóbulos vermelhos do sangue em decorrência da destruição prematura dos mesmos).

Distúrbios do sistema imunológico
Incomum: reação de Jarisch-Herxheimer (complicação benigna e autolimitada do tratamento antimicrobiano que apresenta os seguintes sintomas: cefaleia, febre, calafrios, mal-estar, hipotensão e sudorese, dores articulares e musculares, náusea, exacerbação de lesões de pele).
Desconhecida: reações anafiláticas (reações alérgicas graves e imediatas), angioedema (inchaço em região subcutânea ou em mucosas, geralmente de origem alérgica), broncoespasmo (contração dos brônquios e bronquíolos), choque anafilático (reação alérgica grave).

Distúrbios do Sistema Nervoso
Incomum: convulsões (contrações súbitas e involuntárias dos músculos secundárias a descargas elétricas cerebrais).
Desconhecida: encefalopatia (ex.: perda da consciência, movimentos anormais), dor de cabeça, tontura.

Distúrbios cardíacos
Desconhecida: arritmia (descompasso dos batimentos do coração) após a infusão em bolus (administração intravenosa por infusão rápida)

Distúrbios gastrointestinais
Incomum: diarreia.
Desconhecida: náusea, vômito, dor abdominal, colite pseudomembranosa (infecção do intestino causado por uma bactéria) (veja item "O que devo saber antes de usar este medicamento?" – Advertências).

Distúrbios hepatobiliares
Incomum: aumento das enzimas do fígado (AST (TGO), ALT (TGP), LDH, gamma-GT e/ou fosfatase alcalina) e/ou bilirrubina (pigmento amarelo produto da degradação da hemoglobina).
Desconhecida: hepatite (inflamação do fígado), às vezes com icterícia (cor amarelada da pele e olhos).

Distúrbios da pele e tecido subcutâneo
Incomum: rash (erupção cutânea), prurido (coceira), urticária (erupção na pele, geralmente de origem alérgica, que causa coceira).
Desconhecida: eritema multiforme (distúrbio da pele resultante de uma reação alérgica), síndrome de Stevens-Johnson (forma grave de reação alérgica caracterizada por bolhas em mucosas e em grandes áreas do corpo), necrólise epidérmica tóxica (quadro grave, onde grandes extensões de pele ficam vermelhas e morrem, resultantes principalmente de uma reação tóxica a vários medicamentos), pustulose exantematosa aguda generalizada (pequenas lesões de pele com conteúdo purulento secundárias à determinada medicação com aparecimento por todo o corpo).

Distúrbios renais e urinários
Incomum: diminuição da função dos rins/aumento da creatinina, particularmente quando coadministrado com aminoglicosídeos.
Desconhecida: falência renal aguda (veja item "O que devo saber antes de usar este medicamento?" – Precauções), nefrite intersticial (tipo de inflamação dos rins).

A administração de altas doses de antibióticos beta-lactâmicos, particularmente em pacientes com insuficiência nos rins, pode resultar em encefalopatia (disfunção do sistema nervoso central) (com prejuízo da consciência, movimentos anormais e convulsão).

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 9542200918154155060 3-8; Data: 20/09/2018 15:52:38
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93606-QE58;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

AUROBINDO

Distúrbios gerais e no local da administração
Muito comum: dor no local da aplicação (no caos de injeção intramuscular).
Incomum: febre, reações inflamatórias no local da aplicação, incluindo flebite/tromboflebite (inflamação de uma veia).
Desconhecida: reações sistêmicas à lidocaína (no caso de injeção intramuscular quando o solvente contém lidocaína)

Distúrbios hepáticos
Aumento nos níveis séricos (níveis no sangue) das enzimas hepáticas (do fígado) (AST (TGO), ALT (TGP), LDH, gammaGT e/ou fosfatase alcalina) e/ou bilirrubina (produto da degradação da hemoglobina presente nos glóbulos vermelhos) tem sido reportados.
Essas anormalidades laboratoriais, que podem ser explicadas pela infecção, raramente excedem duas vezes o limite superior normal e conclui o padrão do dano hepático (do fígado), geralmente colestático (com parada ou dificuldade da excreção da bile) e muito frequentemente assintomático (sem sintomas).

Superinfecção
Como ocorre com outros antibióticos, o uso prolongado de cefotaxima sódica pode resultar em crescimento excessivo de organismos não-susceptíveis (veja item "O que devo saber antes de usar este medicamento?" – Advertências).

Jarisch-Herxheimer
Durante tratamento para infecções causadas por espiroquetas (um tipo de micro-organismo), podem ocorrer reações de Jarisch-Herxheimer, caracterizadas por ocorrência ou piora dos sintomas gerais como: febre, calafrios, cefaleia e dores articulares.

A ocorrência de um ou mais dos seguintes sintomas tem sido relatada após várias semanas de tratamento de borreliose (infecção causada por uma espiroqueta): erupção cutânea, prurido, febre, leucopenia (redução de leucócitos no sangue), aumento das enzimas hepáticas (do fígado), dificuldade em respirar, desconforto nas articulações. Até certo ponto estas manifestações são consistentes com os sintomas da doença principal para o qual o paciente está sendo tratado.

Para administração IM (intramuscular): quando administrados em solventes contendo lidocaína, podem ocorrer reações sistêmicas especialmente:
Em casos de injeções intravenosas inadvertidas, em casos de injeções aplicadas em locais altamente vascularizados e em caso de overdose.

Visto que alguns destes sintomas (por exemplo: colite pseudomembranosa, anafilaxia e algumas alterações dos elementos sanguíneos) podem, sob certas circunstâncias trazer risco de vida, é essencial que o paciente informe ao médico qualquer reação grave.

Informe ao seu médico ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também a empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Sintomas: Assim como para outros antibióticos beta-lactâmicos, há risco de ocorrência de encefalopatia (disfunção do sistema nervoso central) reversível, em casos de administração de altas doses de cefotaxima sódica. Não existe antídoto específico.

Tratamento: O tratamento é sintomático e deve ser acompanhado das medidas de suporte do estado geral.

Aos primeiros sinais de choque anafilático (transpiração, náusea, cianose) interromper imediatamente a administração, mas deixar a cânula venosa no local ou providenciar uma canulação venosa. Além das medidas usuais de emergência, colocar o paciente na posição horizontal com as pernas elevadas e as vias aéreas desobstruídas.

Aplicar imediatamente epinefrina por via intravenosa (diluir 1 mL da apresentação comercial a 1:1000 para 10 mL).

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 9542200918154155060 3-9; Data: 20/09/2018 15:52:38
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93605-Y7J8;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

AUROBINDO

No início, injeta-se lentamente 1 mL desta solução (equivalente a 0,1 mg) de epinefrina enquanto se monitora o pulso e a pressão sangüínea (observar distúrbios do ritmo cardíaco). A administração pode ser repetida. A seguir, quando necessário, restabelecer o volume circulante com expansores de plasma por via intravenosa, como albumina humana, solução balanceada de eletrólitos, poligelina, etc.

Em seguida, aplicar glicocorticóides por via intravenosa, por exemplo, 250 a 1000 mg de metilprednisolona. Esta administração pode ser repetida.

Outras medidas terapêuticas como: respiração artificial, inalação de oxigênio, administração de anti-histamínicos podem ser empregadas a critério médico.

As dosagens recomendadas são referentes a um adulto de peso normal. Em crianças, a redução da dose deve ser feita em relação ao peso corporal.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível.
Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

MS: 1.5167.0005

Farmacêutico Responsável: Paulo Fernando Bertachini - CRF-GO nº 3.506

Fabricado por:
Aurobindo Pharma Limited
Patancheru, Telangana State – Índia

Importado por:
Aurobindo Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.
Via Principal 06E, Qd. 09, Md. 12-15, DAIA
Anápolis-Goiás
CNPJ: 04.301.884/0001-75
Indústria Brasileira

SAC 0800 702 0606
sac@aurobindo.ind.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA.

Esta bula foi atualizada conforme a Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 14/08/2014.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 9542200918154155060 3-10; Data: 20/09/2018 15:52:38
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93604-EXV8;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Histórico de alteração da Bula

Dados da Submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° Do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de Bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
16/05/2014	0380829147	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	16/05/2014	0380829147	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	16/05/2014	Atualização de texto de bula conforme bula padrão publicada no bulário. Submissão eletrônica para disponibilização do texto de bula no Bulário eletrônico da ANVISA.	VP	Pó para solução injetável 1 g
20/10/2014	0939243142	(10452) - GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	20/10/14	0939243142	(10452) - GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	20/10/14	**II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE** 3.QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 4.O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 8.QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? **II) – INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE** 4. CONTRAINDICAÇÕES 5.ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS	VP	Pó para solução injetável 1 g
11/04/2017		(10452) - GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	11/04/2017		(10452) - GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	11/04/2017	Dizeres Legais	VP	Pó para solução injetável 1 g

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **25/09/2018 17:18:16 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1080337

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **20/09/2019 16:02:40 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 95422009181541550603-1 a 95422009181541550603-10
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bdbef164dc08fb39db04e3a96f6f0d314954fbe80adb7994fb91f9b5ffbd03f80cddaa6e1ad5ba4c70c6c05db38099fa0e0586e233a178d46008bc314480a7316

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 9542200918154157091O-1; Data: 20/09/2018 15:58:45
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHN14495-6K8Z;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

25351217687201348 0242176/18-3 0308689/13-5
VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 30.222.814/0001-31 155 - GENERICO - Registro de Medicamento 25351.122340/2013-64 0249293/18-8 0173674134
WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 61.072.393/0001-33 1498 - MEDICAMENTO NOVO - Inclusão de nova forma farmacêutica no País
25351.097947/2017-06 0253329/18-4 1101518/14-7
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 61.286.647/0001-16 155 - GENERICO - Registro de Medicamento 25351.434672/2013-34 0269498/18-1 0615776/13-9
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 61.286.647/0001-16 155 - GENERICO - Registro de Medicamento 25351.347659/2015-20 0500912/15-0 0500912/15-0
JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - 51.780.468/0001-87 1460 - MEDICAMENTO NOVO - Registro de Nova Associação no País
25351.764740/2015-80 0257929/18-4 1090303/15-8
GENZYME DO BRASIL LTDA 10305 - PRODUTO BIOLÓGICO - Solicitação de Transferência de Titularidade de Registro (Incorporação de Empresa)
25351.140255/2018-92 0222715/18-1 0199814/18-5
GENZYME DO BRASIL LTDA 10305 - PRODUTO BIOLÓGICO - Solicitação de Transferência de Titularidade de Registro (Incorporação de Empresa)
25351.140342/2018-40 0221255/18-2 0199882/18-0
GENZYME DO BRASIL LTDA 10305 - PRODUTO BIOLÓGICO - Solicitação de Transferência de Titularidade de Registro (Incorporação de Empresa)
25351.140344/2018-39 0233908/18-1 0199885/18-4
GENZYME DO BRASIL LTDA 10305 - PRODUTO BIOLÓGICO - Solicitação de Transferência de Titularidade de Registro (Incorporação de Empresa)
25351.140348/2018-17 0233934/18-0 0199889/18-7
GENZYME DO BRASIL LTDA 10305 - PRODUTO BIOLÓGICO - Solicitação de Transferência de Titularidade de Registro (Incorporação de Empresa)
25351.140352/2018-85 0233756/18-8 0199894/18-3
GENZYME DO BRASIL LTDA 10305 - PRODUTO BIOLÓGICO - Solicitação de Transferência de Titularidade de Registro (Incorporação de Empresa)
25351.140387/2018-14 0233736/18-3 0199951/18-6
GENZYME DO BRASIL LTDA 10305 - PRODUTO BIOLÓGICO - Solicitação de Transferência de Titularidade de Registro (Incorporação de Empresa)
25351.140393/2018-71 0233711/18-8 0199959/18-1
TEVA FARMACÊUTICA LTDA. 1920 - PRODUTO BIOLÓGICO - Solicitação de Correção de Dados na Base
25351.014128/2007-86 0242827/18-0 0206613/18-1

RESOLUÇÃO-RE Nº 988, DE 19 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 390, de 23 de março de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos similares, genéricos, novos e biológicos sob o nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objeto de qualquer manifestação por parte da Anvisa.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações válidas no link: https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/

Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

RAZÃO SOCIAL
NOME DO PRODUTO VALIDADE DO REGISTRO
NÚMERO DO PROCESSO NÚMERO DO EXPEDIENTE
ACCORD FARMACÊUTICA LTDA
cloridrato de metformina 04/2023
25351312642200601 2109963174
AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA
besilato de anlodipino 05/2023
25351040782200745 2115306170
AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA
finasterida 05/2023
25351267433200779 2115292176
AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA
gabapentina 06/2023
25351589652200968 2115273170
Althaia S.A Indústria Farmacêutica
drospirenona + etinilestradiol 06/2023
25351695672201111 2143161172
BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA
ciprofibrato 05/2023
25351279274201129 2107972172
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A
acetato de ciproterona+etinilestradiol 05/2023
25351703022201132 2138592171
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
mesilato de imatinibe 05/2023
25351428386201280 2113436177
EMS S/A
clortalidona 05/2023
25351213161200282 2138996179
EMS S/A
cloridrato de duloxetina 06/2023
25351435299201262 2166207170
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
azitromicina 05/2023
25351000295201259 2092888172
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
cloridrato de irinotecano 05/2023
25351009968200301 2080538171
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA
fluconazol 04/2023
25351176341200276 2103107170
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
cloridrato de lidocaína 06/2023
25351002899200305 2166887176
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
fosfato de clindamicina 06/2023
25351010098200313 2166860174
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
espironolactona 06/2023
25351285917200708 2166884171
LABORATÓRIO GLOBO LTDA
loratadina 06/2023
25351143946200795 2168471175
LABORATÓRIO GLOBO LTDA
maleato de dexclorfeniramina + betametasona 04/2023
25351345461200734 2071904173
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A
naproxeno 08/2023
25351016190200389 2152395179
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A
celecoxibe 08/2023
25351425826201210 2124883174
MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
nistatina + óxido de zinco 06/2023
25351679923201498 2103487177
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
omeprazol 04/2023
25351070700200797 2080911175
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
ampicilina 05/2023
25351108822200682 2158314175
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
amoxicilina 05/2023
25351112705200613 2166893171
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
hidroclorotiazida 04/2023
25351115297200732 2108815172
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
benzoilmetronidazol 04/2023
25351141020200765 2108788171
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
loratadina 04/2023
25351209784200251 2158368174
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
fosfato sódico de prednisolona 04/2023
25351219765200232 2108813176
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
cetoconazol 04/2023
25351434605200726 2080668170
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
rabeprazol sodico 06/2023
25351372983201003 2158221171
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
cloridrato de clobutinol + succinato de doxilamina 04/2023
25351214442200252 2117260179
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
cefalexina 05/2023
25351232843200707 2110161172
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
cefalexina 04/2023
25351421153200712 2110163179
VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
sulfametoxazol+trimetoprima 05/2023
25351560842200980 2152404171
GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA
SONRIDOR 05/2023
25351212097200212 2159696174
SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
NASONEX 06/2023
25351446445200960 2107831179
BAYER S.A.
GYNERA 06/2023
25351090962200859 2107931175
BAYER S.A.
CIPRO 05/2023
25351212506200795 2168475178
BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA.
PRADAXA 07/2023
25351344662200714 2152199179
COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.
GARASONE 05/2023
25351261785201587 2117228175
COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.
DIPROSONE 05/2023
25351262485201551 2168567173
ELI LILLY DO BRASIL LTDA
PROZAC 05/2023
2500100050787 2143279171
MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
ZANIDIP 06/2023
25351649637201412 2129430175
MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA
TIENAM 05/2023
2500101801884 2077227171
OPHTHALMOS S/A
OPHTCOL 05/2023
250000096219504 2151044170
UNITED MEDICAL LTDA
VIREAD 06/2023
25351200739200231 2158190178
APSEN FARMACEUTICA S/A
MECLIN 07/2023
25351162067200258 2102611174
BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA.
TRAYENTA DUO 07/2023
25351621282201165 2143367174
COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.
BENEGRIP 05/2023
25351637663200937 2152146178
ACCORD FARMACÊUTICA LTDA
HYTAS 04/2023
25351186783200735 2109887175
ACCORD FARMACÊUTICA LTDA
TOPOTACX 04/2023
25351569497201285 2087927170
Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A
OMEPRAMIX 05/2023
25351025829002l 2152415177
Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A
CIPIDE 04/2023
25351270932201160 2107956171
BLAU FARMACÊUTICA S.A.
HIOARISTON 05/2023
25351326373201361 2122028170
CELLERA FARMACÊUTICA S.A.
TANDERALGIN 04/2023
250000026669829 2080490173
CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS, FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA
VILNE 04/2023
25351223007200219 2130635174
CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS, FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA
IDA 04/2023
25351223015200265 2130651176
CHIESI FARMACÊUTICA LTDA
PRIDECIL 06/2023
2599203510076 2152501173
CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA
MEBENIX 05/2023
2599201409872 2115829171
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
DUOMO 05/2023
25351059434200741 2159610177
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
RISS 05/2023
25351111828200637 2075380172
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
ESC 05/2023
25351426086201193 2107918178

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 9542200918154157091O-2; Data: 20/09/2018 15:58:45
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHN14494-ID1F;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED
FUNED-CAPTOPRIL 04/2023
2500002812297 2081208176
FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP
DIAZEPAM 05/2023
25351049390201293 2085886178
GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA
POSPRAND 05/2023
25351253428200789 2101537176
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
ADREN 06/2023
2500100141686 2166880179
INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
MEPENOX 04/2023
253510002520205 2130621174
LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA
PIO SECTO 04/2023
2502500230496 2158185171
LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - LAFEPE
lafepe -zidovudina + lamivudina 05/2023
2500000188899888 2129564176
LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA
SOFTDERM 05/2023
25351285637201168 2147361177
LABORATÓRIO GLOBO LTDA
SPECTOFLUX 05/2023
2535102001601l6_2131962176
LIBBS FARMACÊUTICA LTDA
GENLIBBS 05/2023
25351233268200751 2119733174
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
DEXAMETONAL 06/2023
2500100769186 2107837178
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
INIPARET 06/2023
25351429762201049 2157336171
SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA
ZOBONE 05/2023
25351686830201111 2129421176
TEVA FARMACÊUTICA LTDA.
TEVAFOLIN 05/2023
25351417728200701 2152133176
UCI - FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
GYNBEN 05/2023
253510317150137 2161516171
ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA
ZYSERTIN 08/2023
25351289676200504 2161514174
LIBBS FARMACÊUTICA LTDA
STAVIGILE 02/2023
25351045767200360 1362371/17-1
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
nimesulida 02/2023
25351196477200626 1175494/17-0
VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
FLUCONID 12/2022
25000.018543/99-17 1174799174
BLAU FARMACÊUTICA S.A
etomidato 02/2023
25351.554902/2009-26 1185119/17-8
MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
ZINPASS 02/2023
25351.677437/2014-79 1201465/17-6
UCI - FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
FENDICAL 02/2023
25000.030680/98-68 1244775/17-7
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
LISINOPRIL 01/2023
25351.181912/2002-94 1255401/17-4
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A
ampicilina 01/2023
25351.535244/2011-52 1299711/17-1
Althaia S.A Indústria Farmacêutica
MALEATO DE TRIMEBUTINA 01/2023
25351.299206/2011-34 1319674/17-0
Althaia S.A Indústria Farmacêutica
IRRITRATIL 01/2023
25351.679820/2011-18 1319678/17-2
CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA
LEVOFLOXACINO 02/2023
25351.563046/2010-05 1331951/17-5
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
FUROSEMIDA 02/2023
25351.044774/2007-78 1328755/17-9
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
sulfato de efedrina 02/2023
25351.188392/2011-29 1328752/17-4
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A
TIMONEO 02/2023
25351.538837/2011-77 1331831/17-4
PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A
cloridrato de ranitidina 02/2023
25351.390460/2010-19 1362390/17-7
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
citalopram 02/2023
25351.189193/2002-50 1381568/17-7
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
PONDERA 01/2023
25000.012208/97-90 1394374/17-0
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A
DIUREMIDA 03/2023
25351222854200266 1381443/17-5
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
GINNA 01/2023
25351004370201125 1394156/17-9
NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
TIOXIN 01/2023
25351.372091/2007-16 1394341/17-3
CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA
fluconazol 02/2023
25351.117215/2007-94 1426304/17-1
LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA
alfaestradiol 01/2023
25351.475740/2010-14 1421539/17-0
CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA
NARIX 02/2023
25992.017967/62 1426160/17-0
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
PANTOCAL 01/2023
25000.006609/97-56 1426993/17-7
LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA
FEMIGESTROL 01/2023
25000.002097/97-02 1421534/17-9
LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA
ALOZEX 01/2023
25351.193585/2010-39 1421533/17-1
MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
LOSARTEC 01/2023
25000.010058/97-06 1421519/17-5
MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
AIXA 03/2023
25351.696698/2014-17 1425505/17-7
THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA
sulfato de salbutamol 02/2023
25351.202393/2002-13 1444720/17-7
TEVA FARMACÊUTICA LTDA
TEVACARBO 02/2023
25351.466780/2006-00 1048468/17-0
MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
LOZEPREL 02/2023
25000.035110/98 0831741/17-1
MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
DORSANOL 01/2023
25025.052772/00 0796465/17-0
MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
FORMYN 01/2023
25351.024467/01-87 0823734/17-4
NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
AZEUS 12/2022
25351.317794/2007-73 1023970/17-7
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
metronidazol 01/2023
25351.199836/2007-88 0928350/17-1
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
butilbrometo de escopolamina 01/2023
25351.192267/2002-35 0928300/17-5
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
dropropizina 11/2022
25351.200169/2002-89 0960528/17-2
AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA
cefazolina sódica 01/2023
25351.202371/2002-45 1106660/17-1
MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
alprazolam 01/2023
25351.664163/2014-09 0936754/17-3
MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
rosuvastatina calcica 01/2023
25351.688634/2014-04 0895632/17-4
MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
cetoconazol + dipropionato de betametasona + sulfato de neomicina 01/2023
25351.683031/2014-67 0936776/17-4
MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
cetoconazol + dipropionato de betametasona + sulfato de neomicina 01/2023
25351.678006/2014-53 0936150/17-2
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
GLAUB 11/2022
25351336905200660 0960513/17-4
MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
cetoconazol 02/2023
25351.688786/2014-50 1086241/17-2
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
captopril 01/2023
25351.194790/2002-04 1168812/17-2
AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA
cefotaxima sódica 02/2023
25351.202381/2002-81 1106636/17-9
CIPLA BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
TOPLANINA 03/2023
25351.336933/2017-94 1139347/17-5
CIPLA BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ONCOBINE 12/2022
25351.336954/2017-57 1139324/17-6
ACTAVIS FARMACEUTICA LTDA
cloridrato de sertralina 03/2023
25351.483289/2005-54 1167835/17-6
ACTAVIS FARMACEUTICA LTDA
gabapentina 05/2023
25351.336803/2006-44 0971793/17-5
ACCORD FARMACÊUTICA LTDA
citarabina 12/2022
25351313767200600 0895353/17-8
GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - 33.247.743/0001-10
TWINRIX 04/2023
25000.007943/97-63 1308714/17-2
ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A - 55.980.684/0001-27
CONDROFLEX 04/2023
25351.016310/01-60 1576158/17-4
SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - 02.685.377/0001-57
PEDIACEL 04/2023
25351.295398/2008-69 1708890/17-9
CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 62.969.589/0001-98
BERIBUMIN 04/2023
25992.010720/63 1839184/17-2
MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA - 45.987.013/0001-34
ROTATEQ 04/2023
25351.328282/2005-71 1885059/17-6
MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA - 45.987.013/0001-34
ZOSTAVAX 04/2023
25351.479826/2006-42 1885796/17-5
ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA. - 15.800.545/0001-50
HUMIRA 04/2023
25351.068850/2014-78 1915715/17-1
NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - 82.277.955/0001-55
GLUCAGEN 04/2023
25000.007777/95-24 2017048/17-3
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A - 56.994.502/0001-30
SIMULECT 04/2023
25000.035664/97-16 2063031/17-0

RESOLUÇÃO-RE Nº 989, DE 19 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 390, de 23 de março de 2018, aliado ao disposto no Art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016 e, visando o adequado cumprimento da Lei nº 13.411/16, resolve:

Art. 1º Prorrogar por até 40 dias do prazo original, no caso de petições prioritárias, e por até 122 dias do prazo original no caso de petições ordinárias, nos termos do § 5º do art. 17-A da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, o(s) prazo(s) para publicação de decisão referente às petições de registro listadas no ANEXO:

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
NUMERO DE EXPEDIENTE DATA DO PROTOCOLO
EMS S/A 57507378000365
1604674179 31/07/2017
BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA 08.002.360/0001-34
0210538/18-1 16/03/2018
Samsung Bioepis br Pharmaceutical ltda. 24.563.776/0001-88
0118839/18-9 15/02/2018
VERTEX FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA. 21.798.065/0001-02
2167472/17-5 01/11/2017
VERTEX FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA. 21.798.065/0001-02
2217482/17-9 20/11/2017
millidock produtos médicos e farmacêuticos ltda - me 25.210.463/0001-09
2304082/17-3 20/12/2017
LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA 42.374.207/0001-76
0000185/18-6 29/12/2017

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/09/2018 11:28:11 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1080299

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **20/09/2019 16:02:40 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 95422009181541570910-1 a 95422009181541570910-2
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5ff726ee17f6e554b723311d07aec846d0d0fdd5bcaf911a3990335efdfaf5a9cddaa6e1ad5ba4c70c6c05db3
8099fa0f0bf0fe09f705e656bc0fbbb1d9a939e

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

piperacilina sódica + tazobactam sódico

Aurobindo Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.

Pó para solução injetável

2,25g e 4,5 g

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 954220091815415502 45-1; Data: 20/09/2018 15:51:44
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93555-PIKM;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular

AUROBINDO

piperacilina sódica + tazobactam sódico

Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999.

I) IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

piperacilina sódica + tazobactam sódico
Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999.

APRESENTAÇÕES
Piperacilina + tazobactam 2,25g: cada frasco-ampola contém 2g de piperacilina e 0,25g de tazobactam na forma de pó para solução injetável. Embalagem contendo 1 frasco-ampola.
Piperacilina + tazobactam 4,5g: cada frasco-ampola contém 4g de piperacilina e 0,5g de tazobactam na forma de pó para solução injetável. Embalagem contendo 1 frasco-ampola.

EXCLUSIVAMENTE PARA USO INTRAVENOSO

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada frasco-ampola de dose única de piperacilina sódica + tazobactam sódico 2,25g contém:
piperacilina sódica..... 2,0849 g*
tazobactam sódico..... 268,29mg**
*Cada 2,0849g de piperacilina sódica é equivalente a 2g de piperacilina.
**Cada 268,29mg de tazobactam sódico é equivalente a 250mg de tazobactam.

Cada frasco-ampola de dose única de piperacilina sódica + tazobactam sódico 4,5g contém:
piperacilina sódica..... 4,1698 g*
tazobactam sódico..... 536,58mg**
*Cada 4,1698g de piperacilina sódica é equivalente a 4g de piperacilina.
**Cada 536,58mg de tazobactam sódico é equivalente a 500mg de tazobactam.

O produto não contém excipientes ou conservantes.

II) INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Piperacilina sódica + tazobactam sódico é indicado para o tratamento das seguintes infecções bacterianas:

Pessoas adultas
1. Infecções do aparelho respiratório inferior (pneumonias).
2. Infecções das vias urinárias (complicada ou não complicada).
3. Infecções intra-abdominais.
4. Infecções da pele e tecidos moles.
5. Infecção generalizada bacteriana.
6. Infecções ginecológicas, incluindo infecção da parede interna do útero no pós-parto e doença inflamatória do aparelho reprodutor feminino.
7. Infecções neutropênicas febris, em associação a um antibiótico aminoglicosídeo.
8. Infecções dos ossos e articulações.
9. Infecções polimicrobianas (mais de um microrganismo causador).

Crianças
1. Infecções febris em pacientes pediátricos, que apresentem baixa quantidade de células sanguíneas responsáveis pela defesa do organismo (neutrófilos) em associação a um aminoglicosídeo (classe de antibiótico como amicacina).
2. Infecções intra-abdominais em crianças com 2 anos ou mais.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 954220091815415502 45-2; Data: 20/09/2018 15:51:44
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93554-739Q;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

Piperacilina sódica + tazobactam sódico é indicado para garantir ampla cobertura e mantê-lo eficaz em debelar as infecções causadas pelas bactérias sensíveis á **piperacilina sódica + tazobactam sódico.**
Converse com o seu médico e se oriente para que tipo de infecção você está recebendo esse medicamento.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

Piperacilina sódica + tazobactam sódico é uma associação antibacteriana injetável que consiste de um antibiótico, a piperacilina sódica, utilizada contra as principais bactérias sensíveis a este antibiótico causadoras de infecção, e um ácido, tazobactam sódico, que age inibindo a resistência que algumas bactérias adquirem ao antibiótico piperacilina. A sua ação farmacológica inicia-se imediatamente após a sua entrada no sangue.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Este medicamento não deve ser usado em pacientes alérgicos ao antibiótico ou a um dos componentes do produto. Informe seu médico caso tenha tido alguma reação alérgica ou pouco comum a algum medicamento antibiótico.

Não utilizar o antibiótico sem antes conversar com o seu médico, se for diabético, se estiver em dieta com restrição de sal ou se estiver tomando outros medicamentos.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Antes do início do tratamento com **piperacilina sódica + tazobactam sódico**, seu médico deve questioná-lo se você já teve alguma vez qualquer tipo de reação alérgica a algum medicamento, pois reações alérgicas podem acontecer e essas reações são mais comuns em pessoas com história de alergia a vários tipos de alérgenos, incluindo medicamentos.

O medicamento genérico piperacilina sódica + tazobactam sódico apresenta incompatibilidade para administração com os aminoglicosídeos e diluição com soro Ringer Lactato, além de ser instável quimicamente em soluções que contenham somente bicarbonato de sódio.

Ocorreram hemorragias (sangramento) em alguns pacientes tratados com antibióticos beta-lactâmicos (classe de medicamento da **piperacilina sódica + tazobactam sódico**). Essas reações são, às vezes, associadas a anormalidades nos testes de coagulação (capacidade do organismo de parar um sangramento). Se essas reações ocorrerem, o médico deve ser informado.

Leucopenia (redução de células de defesa no sangue) e neutropenia (diminuição de um tipo de células de defesa no sangue: neutrófilos) podem ocorrer, principalmente durante tratamento prolongado. Converse com seu médico sobre essas situações.

Como em qualquer outro tratamento com penicilina (tipo de antibiótico como a **piperacilina sódica + tazobactam sódico**), complicações neurológicas na forma de convulsões podem ocorrer quando altas doses são administradas, especialmente em pacientes com insuficiência renal.

Como qualquer outro antibiótico, o uso dessa droga pode resultar em um aumento do crescimento de organismos não suscetíveis, incluindo fungos. Os pacientes devem ser monitorados cuidadosamente durante o tratamento. Se ocorrer superinfecção, medidas apropriadas devem ser tomadas.

Embora **piperacilina sódica + tazobactam sódico** possua características de baixa toxicidade do grupo das penicilinas, recomenda-se fazer exames periódicos para a avaliação das funções orgânicas dos rins, fígado e medula óssea quando o medicamento for usado por tempo prolongado.

Como com qualquer antibiótico, deve-se considerar a possibilidade de aparecimento de microrganismos resistentes, que podem causar superinfecções, principalmente durante tratamento prolongado. Poderá ser necessário efetuar acompanhamento microbiológico a fim de detectar qualquer superinfecção importante. Caso isto ocorra, seu médico estará tomando as medidas necessárias para controlar esta superinfecção.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 954220091815415502 45-3; Data: 20/09/2018 15:51:44
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93553-SSAX;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular

Como com outras penicilinas, se doses maiores que as recomendadas forem administradas por via intravenosa (principalmente em pacientes com insuficiência renal), podem ocorrer excitabilidade neuromuscular (espécies de tremores) ou convulsões.

Como com outras penicilinas semi-sintéticas, o tratamento com piperacilina tem sido associado com um aumento na incidência de febre e vermelhidão em pacientes com fibrose cística.

Este produto pode aumentar a quantidade total de sódio do paciente, portanto, isto deve ser considerado caso o paciente necessite de restrição de sal em sua dieta (como em pacientes hipertensos, por exemplo).

Também pode ocorrer diminuição de potássio em pacientes com baixas reservas de potássio ou que recebem medicamentos concomitantes que podem diminuir os níveis de potássio; recomenda-se a determinação periódica de eletrólitos nesses pacientes.

O uso de antibióticos em altas doses por curto período de tempo para tratar gonorreia pode mascarar ou atrasar os sintomas iniciais da sífilis. Portanto, antes do tratamento, os pacientes com gonorreia também devem ser avaliados para sífilis. Converse com seu médico em caso de qualquer lesão suspeita de alguma dessas doenças.

Reações cutâneas graves, tais como síndrome de Stevens-Johnson e necrólise epidérmica tóxica, tem sido relatadas em pacientes recebendo **piperacilina sódica + tazobactam sódico**. Se você desenvolver erupções cutâneas, o médico deverá ser informado.

Antes de iniciar o tratamento com piperacilina sódica + tazobactam sódico você deve informar ao seu médico se tiver ou estiver em uma das seguintes condições: insuficiência renal, gravidez e lactação.

Não foram realizados estudos que avaliam os efeitos do medicamento sobre a capacidade de dirigir ou operar máquinas.

Gravidez – piperacilina sódica + tazobactam sódico atravessa a placenta. Mulheres grávidas devem ser tratadas apenas se os benefícios previstos superarem os possíveis riscos à mulher e ao feto.

Lactação – piperacilina sódica + tazobactam sódico é excretado em baixas concentrações no leite materno. As mulheres lactantes devem ser tratadas apenas se os benefícios previstos superarem os possíveis riscos à mulher e à criança.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Interações Medicamentosas
Informe ao seu médico se estiver utilizando outros medicamentos concomitantemente com a piperacilina sódica + tazobactam sódico.

Interações com Testes Laboratoriais
Piperacilina sódica + tazobactam sódico pode interferir com resultados de alguns exames laboratoriais. Converse com o seu médico sobre essa situação.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Conservar o medicamento em temperatura ambiente (entre 15ºC e 30ºC) antes da reconstituição.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 954220091815415502454; Data: 20/09/2018 15:51:44
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93552-QIIR;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular

Após preparo (reconstituição), manter em temperatura ambiente (entre 15ºC e 30ºC) por 24 horas ou manter sob refrigeração (temperatura entre 2ºC e 8ºC) por 48 horas.

Se a solução não for usada imediatamente, o tempo e as condições de armazenagem antes da administração serão responsabilidades do usuário. As soluções não utilizadas deverão ser descartadas.

Piperacilina sódica + tazobactam sódico é um pó cristalino branco a quase branco. Após reconstituição, **piperacilina sódica + tazobactam sódico** apresenta-se como uma solução incolor a amarelo claro livre de partículas não dissolvidas.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Piperacilina sódica + tazobactam sódico é um pó para solução injetável, compacto, branco ou quase branco que deve ser reconstituído antes de sua aplicação.

Piperacilina sódica + tazobactam sódico é para ser usado injetável, por via intravenosa. Deve ser utilizado em ambiente apropriado, manipulado por pessoal da área de saúde e sob recomendação do médico prescritor.

INSTRUÇÕES PARA RECONSTITUIÇÃO E DILUIÇÃO PARA USO INTRAVENOSO

Piperacilina sódica + tazobactam sódico deve ser administrado em infusão intravenosa lenta (p.ex., de 20-30 minutos).

Duração do Tratamento

A duração do tratamento deve ser definida com base na gravidade da infecção e nos progressos clínico e bacteriológico do paciente.

Injeção Endovenosa

Reconstituir cada frasco-ampola conforme o quadro abaixo, usando um dos diluentes compatíveis para reconstituição. Agitar até dissolver. Quando agitado constantemente, a reconstituição geralmente ocorre dentro de 5 a 10 minutos.

Frasco-ampola (piperacilina sódica + tazobactam sódico)	Volume do diluente a ser adicionado ao frasco-ampola
2,25 g (2 g/0,25 g)	10 mL
4,50 g (4 g/0,5 g)	20 mL

Após a reconstituição de **piperacilina sódica + tazobactam sódico** 2,25 g com 10 mL de diluente, espera-se um volume final aproximado de 11,5 mL de solução dentro do frasco. Da mesma forma, após a adição de 20 mL de diluente para reconstituição de **piperacilina sódica + tazobactam sódico** 4,5 g espera-se um volume final aproximado de 23 mL.

As soluções sabidamente compatíveis com piperacilina sódica + tazobactam sódico para reconstituição são:

- solução de cloreto de sódio a 0,9% (solução fisiológica)
- água estéril para injeção
- solução glicosada a 5% (solução de dextrose a 5%)

ATENÇÃO: A solução de Ringer Lactato é incompatível para a reconstituição de piperacilina sódica e tazobactam sódico.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 954220091815415502455; Data: 20/09/2018 15:51:44
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93551-UHB4;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular

Infusão Endovenosa
Cada frasco-ampola de **piperacilina sódica + tazobactam** sódico 2,25 g deverá ser reconstituído com 10 mL de um dos diluentes acima. Após a reconstituição, espera-se um volume final aproximado de 11,5 mL de solução dentro do frasco.

Cada frasco-ampola de **piperacilina sódica + tazobactam sódico** 4,5 g deverá ser reconstituído com 20 mL de um dos diluentes acima. Após a reconstituição, espera-se um volume final aproximado de 23 mL de solução dentro do frasco.
A solução reconstituída deve ser retirada do frasco-ampola com seringa. Quando reconstituído como recomendado, o conteúdo do frasco-ampola retirado com a seringa fornecerá a quantidade prevista de piperacilina e tazobactam.

A solução de **piperacilina sódica + tazobactam sódico** reconstituída pode ainda ser diluída ao volume desejado (p. ex., de 50 mL a 150 mL) com um dos solventes compatíveis para uso intravenoso mencionados a seguir:

- solução de cloreto de sódio a 0,9% (solução fisiológica)
- água estéril para injeção*
- solução glicosada a 5% (solução de dextrose a 5%)

* Volume máximo recomendado de água estéril para injeção por dose é 50 mL

Antes de utilizar **piperacilina sódica + tazobactam sódico**, deve-se ler com atenção o item **"4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?".** Converse com o seu médico a respeito desses itens.

POSOLOGIA

Adultos e Crianças Acima de 12 Anos
Em geral, a dose diária total recomendada é de 12 g de piperacilina + 1,5 g de tazobactam divididos em doses a cada 6 ou 8 horas. Podem ser usadas doses tão elevadas quanto 18 g de piperacilina + 2,25 g de tazobactam por dia em doses divididas em caso de infecções graves.

Neutropenia Pediátrica
Em crianças com função renal normal e menos de 50 kg, a dose deve ser ajustada para 80 mg de piperacilina + 10 mg de tazobactam por kg a cada 6 horas e utilizada em associação à dose adequada de um aminoglicosídeo.

Em crianças com mais de 50 kg, seguir a posologia para adultos e utilizar em associação à dose adequada de um aminoglicosídeo.

Infecções Intra-Abdominais Pediátricas
Para crianças entre 2 e 12 anos, com até 40 kg e função renal normal, a dose recomendada é de 112,5 mg/kg a cada 8 horas (100 mg de piperacilina + 12,5 mg de tazobactam).

Para crianças entre 2 e 12 anos, com mais de 40 kg e função renal normal, seguir a orientação posológicapara adultos. Recomenda-se tratamento mínimo de 5 dias e máximo de 14 dias, considerando que a administração da dose continue por, no mínimo, 48 horas após a resolução dos sinais clínicos e sintomas.

Uso em Pacientes Idosos
Piperacilina sódica + tazobactam sódico pode ser administrado nas mesmas dosagens usadas em adultos, à exceção dos casos de insuficiência renal (ver abaixo).

Uso em Pacientes com Insuficiência Renal
Em pacientes com insuficiência renal ou em hemodiálise, as doses intravenosas e os intervalos entre as doses devem ser ajustados para o grau de insuficiência renal.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 954220091815415502 45-6; Data: 20/09/2018 15:51:44
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93550-H6A6;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

AUROBINDO

As doses diárias recomendadas são as seguintes:

Programa de dosagem intravenosa para adultos com disfunção renal

***Clearance* de Creatinina *(mL/min)**	**Dose Recomendada de Piperacilina + tazobactam**
maior que 40	Não é necessário nenhum ajuste
20 – 40	12 g/1,5 g/dia em doses divididas 4 g/500 mg a cada 8 horas
menor que 20	8 g/1 g/dia em doses divididas 4 g/500 mg a cada 12 horas

*Exame para medir a função renal

Para pacientes em hemodiálise, a dose diária máxima é 8 g/1 g de **piperacilina sódica + tazobactam sódico.** Além disso, uma vez que a hemodiálise remove 30% - 50% de piperacilina em 4 horas, uma dose adicional de 2 g/250 mg de **piperacilina sódica + tazobactam sódico** deve ser administrada após cada sessão de diálise. Para pacientes com insuficiência renal e hepática (insuficiência da função do fígado), medidas dos níveis séricos (sanguíneos) de **piperacilina sódica + tazobactam sódico**, quando disponíveis, poderão fornecer informações adicionais para o ajuste de dose.

Insuficiência Renal em Crianças Pesando Menos que 50 kg
Para crianças pesando menos de 50 kg, com insuficiência renal, a dosagem endovenosa deverá ser ajustada até o grau da insuficiência renal conforme indicado a seguir:

***Clearance* de Creatinina *(mL /min)**	**Dose Recomendada de piperacilina/tazobactam**
40 – 80	90 mg/kg (80 mg piperacilina/10 mg tazobactam) a cada 6 horas.
20 - 40	90 mg/kg (80 mg piperacilina/10 mg tazobactam) a cada 8 horas.
menor que 20	90 mg/kg (80 mg piperacilina/10 mg tazobactam) a cada 12 horas.

*Exame para medir a função renal

Para crianças pesando menos de 50 kg, submetidas à hemodiálise, a dose recomendada é de 45 mg/kg a cada 8 horas.

Uso em Pacientes com Insuficiência Hepática
Não é necessário ajustar a dose de **piperacilina sódica + tazobactam sódico** em pacientes com doença hepática.

Administração Concomitante de piperacilina sódica + tazobactam sódico com Aminoglicosídeos
Devido à inativação *in vitro* (fora do corpo humano) do aminoglicosídeo pelos antibióticos beta-lactâmicos (classe de antibiótico da **piperacilina sódica + tazobactam sódico**), recomenda-se que a **piperacilina sódica + tazobactam sódico** e o aminoglicosídeo sejam administrados separadamente. A **piperacilina sódica + tazobactam sódico** e o aminoglicosídeo devem ser reconstituídos e diluídos separadamente quando a terapia concomitantecom os aminoglicosídeos é indicada (ver **Incompatibilidades Farmacêuticas**).
Nas circunstâncias em que houver preferência da administração concomitante, a formulação de **piperacilina sódica + tazobactam sódico** fornecida em frascos-ampolas é compatível para administração concomitante simultânea via infusão por equipo em Y, apenas com os seguintes aminoglicosídeos e nas seguintes condições:

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 954220091815415502 45-7; Data: 20/09/2018 15:51:44
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93549-9EJI;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

Aminoglicosídeo	Dose de piperacilina sódica + tazobactam sódico (g)	Volume do Diluente da Dose de piperacilina sódica + tazobactam sódico (mL)	Intervalo de Concentração do Aminoglicosídeo ‡ (mg/mL)	Diluentes Aceitáveis
amicacina	2,25; 3,375; 4,5	50, 100, 150	1,75 - 7,5	cloreto de sódio 0,9% ou dextrose 5%
gentamicina	2,25; 3,375; 4,5	50, 100, 150	0,7 - 3,32	cloreto de sódio 0,9% ou dextrose 5%

‡A dose do aminoglicosídeo deve se basear no peso do paciente, no status da infecção (séria ou potencialmente fatal) e na função renal (depuração de creatinina).

A compatibilidade da **piperacilina sódica + tazobactam sódico** com outros aminoglicosídeos não foi estabelecida. Apenas a concentração e os diluentes da amicacina e da gentamicina com as doses de **piperacilina sódica + tazobactam sódico** apresentadas na tabela acima foram estabelecidas como compatíveis para administração concomitante por infusão em equipo em Y. A administração concomitante simultânea via equipo em Y de qualquer maneira diferente da mencionada acima pode resultar em inativação do aminoglicosídeo pela **piperacilina sódica + tazobactam sódico**.

Incompatibilidades Farmacêuticas
Sempre que **piperacilina sódica + tazobactam sódico** for utilizado concomitantemente a outro antibiótico (p. ex., aminoglicosídeos, que não amicacina e gentamicina nas especificações recomendadas), os medicamentos devem ser administrados separadamente. A mistura de **piperacilina sódica + tazobactam sódico** com um aminoglicosídeo *in vitro* pode inativar consideravelmente o aminoglicosídeo. (ver **POSOLOGIA**).

Piperacilina sódica + tazobactam sódico não deve ser misturado com outros medicamentos na mesma seringa ou no mesmo frasco de infusão, pois ainda não foi estabelecida a compatibilidade.

A solução de Ringer Lactato é incompatível com piperacilina sódica + tazobactam sódico.

Devido à instabilidade química, piperacilina sódica + tazobactam sódico não deve ser usado em soluções que contenham somente bicarbonato de sódio.

Piperacilina sódica + tazobactam sódico não deve ser adicionado a sangue e derivados ou a hidrolisados de albumina.

Se a solução não for usada imediatamente, o tempo e as condições de armazenagem antes da administração serão responsabilidades do usuário. As soluções não usadas deverão ser descartadas.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Se você esquecer de utilizar **piperacilina sódica + tazobactam** sódico no horário estabelecido pelo seu médico, utilize-o assim que lembrar. Entretanto, se já estiver perto do horário de utilizar a próxima dose, pule a dose esquecida e tome a próxima, continuando normalmente o esquema de doses recomendado pelo seu médico. Neste caso, não utilize o medicamento em dobro para compensar doses esquecidas.

O esquecimento de dose pode comprometer a eficácia do tratamento.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 954220091815415502 45-8; Data: 20/09/2018 15:51:44
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93548-E3CX;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

AUROBINDO

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR?

Classe de Sistema Corpóreo	Muito Comum (ocorre em mais de 10% dos paciente que utilizam este medicamento)	Comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento)	Incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam Este medicamento)	Raro (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento)	Muito Raro (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento)	Frequência Desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis)
Infecções e Infestações		Candidíase*				
Desordens do sistema linfático e sanguíneo		Trombocito-penia (diminuição das células de coagulação do sangue: plaquetas), anemia* (diminuição da quantidade de células vermelhas no sangue: hemácias), teste de Coombs direto positivo (exame realizado para avaliar a presença de anticorpos nos glóbulos vermelhos do sangue), prolonga-mento do tempo de tromboplasti-na parcial ativada (resultado de exame que indica diminuição na velocidade	Leucope-nia (redução das células de defesa no sangue), prolonga-mento do tempo de protrombi-na (resultado de exame que indica diminuiçã o no tempo de coagula-ção do sangue)	Agranulocitose (ausência de células de defesa: neutrófilos, basófilos e eosinófilos), epistaxe (sangramento nasal)		Pancitopenia* (diminuição de todas as células do sangue), neutropenia (diminuição de um tipo de célula de defesa no sangue: neutrófilos), púrpura (cor vermelha ou arroxeada na pele), prolongamento do tempo de sangramento, anemia hemolítica*,(di-minuição do número de glóbulos vermelhos por destruição dos mesmos), eosinofilia* (aumento do número de um tipo de célula de defesa do sangue chamado eosinófilo), trombocitose* (aumento da quantidade de plaquetas – célula de coagulação – no

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 954220091815415502 45-9; Data: 20/09/2018 15:51:44
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93547-NZJG;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

		de coagulação do sangue)				sangue acima do normal)
Desordens do sistema Imunológico						Reação anafilactoide* (reação alérgica grave), reação anafilática* (reação alérgica grave), choque anafilactoide*, choque anafilático*, hipersensibilidade*
Desordens do sistema Nutriocional e metabolismo		Diminuição da albumina sanguínea (tipo de proteína), diminuição da proteína total	Hipocalemia (potássio sanguíneo baixo), diminuição da glicose sanguínea			
Desordens do sistema nervoso		Cefaleia (dor de cabeça), insônia				
Desordens vasculares			Hipotensão (pressão baixa), flebite (inflamação da veia), Tromboflebite (inflamação da veia com formação de coágulos), Rubor (vermelhidão na pele)			
Desordens gastrintestinais	Diarreia	Dor abdominal, náusea (enjôo), vômitos, constipação (prisão de ventre),		Colite pseudomembranosa (infecção do intestino por bactéria da espécie *C. dificille)*, estomatite		

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93546-TBJN;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Cód. Autenticação: 954220091815415502 45-10; Data: 20/09/2018 15:51:44
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

		dispepsia (má digestão)		(inflamação da mucosa da boca)		
Desordens Hepatobi-liares		Aumento da aspartato aminotrans-ferase (AST ou TGO: enzima do fígado), aumento da alanina Aminotrans-ferase (ALT ou TGP: enzima do fígado), aumento da alcalino fosfatase sanguínea (enzima encontrada em diversos órgãos e tecidos)	Aumento da bilirrubina sanguinea (substân-cia resultante da destruição e metaboli-zação da célula sanguínea)			Hepatite* (inflamação do fígado), icterícia (coloração amarelada da pele e mucosas por acúmulo de pigmentos biliares), aumento da gama-glutamiltrans-ferase (tipo de enzima principalmente do fígado)
Desordens do sistema subcutâneo e pele		Erupções (lesões), prurido (coceira)	Eritema multifor-me* (manchas vermelhas, bolhas e ulcerações em todo o corpo), urticária (alergia da pele), erupção maculopa-pular* (pequenas lesões vermelhas arredon-dadas e/ou manchas vermelhas na pele) erupções	Necrólise epidérmica tóxica* (descamação grave da camada superior da pele)		Síndrome de Stevens Johnson* (reação alérgica grave com bolhas na pele e mucosas), dermatite bolhosa (inflamação da pele com presença de bolhas)
Desordens do tecido conectivo Músculo esquelético e ósseo			Artralgia (dor nas Articula-ções), mialgia (dor			

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 954220091815415502 45-11; Data: 20/09/2018 15:51:44
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93545-Z5EI;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

			muscular)			
Desordens dos sistemas renal urinário		Aumento da creatinina sanguínea (substância eliminada pela urina cujo aumento no sangue indica que há algum problema no funcionamen -to dos rins), aumento da ureia sanguínea				Insuficiência renal (diminuição da função renal), nefrite Tubulointersti-cial* (tipo de inflamação nos rins)
Desordens gerais e condições no local de administra-ção		Pirexia (febre), reação no local da injeção	Calafrios			

*Reações adversas ao medicamento identificadas pós-comercialização

O tratamento com piperacilina está associado ao aumento da incidência de febre e erupções cutâneas em pacientes com fibrose cística (doença genética que afeta principalmente o sistema respiratório).

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA GRANDE QUANTIDADE DESTE MEDICAMENTO DE UMA SÓ VEZ?

Os pacientes podem apresentar excitabilidade neuromuscular (espécie de tremores) ou convulsões se forem administradas doses acima das recomendadas por via intravenosa (particularmente na presença de insuficiência renal).

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

M.S. - 1.5167.0024

Farmacêutico Responsável: Paulo Fernando Bertachini - CRF-GO nº 3.506

Fabricado por:
Aurobindo Pharma Limited
Hyderabad, Andhra Pradesh – Índia

Importado por:
Aurobindo Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.
Via Principal 06E, Qd. 09, Md. 12-15, DAIA
Anápolis-Goiás
CNPJ: 04.301.884/0001-75
Indústria Brasileira

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 954220091815415502 45-12; Data: 20/09/2018 15:51:44
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93544-MKY5;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

AUROBINDO

SAC 0800 702 0606
sac@aurobindo.ind.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 954220091815415502 45-13; Data: 20/09/2018 15:51:44
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93543-IG53;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Histórico de alteração da Bula

Dados da Submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula					Dados das alterações de bulas	
Data do expediente	**N° expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° Do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de Bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
23/01/2014		10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	Não Aplicável	Não Aplicável	Não Aplicável	Não Aplicável	Atualização de texto de bula conforme bula padrão publicada no bulário. Submissão eletrônica para disponibilização do texto de bula no Bulário eletrônico da ANVISA. Identificação do Medicamento; Apresentações; Composição; Para Quê esse medicamento é indicado?; Como este medicamento funciona?; Quando não devo usar este medicamento?; O que devo saber antes de usar este medicamento?; Onde, como e por quanto tempo posso guardar este medicamento?; Como devo usar este medicamento?; O que devo fazer quando eu me esquecer de usar este medicamento?; Quais os males que este medicamento pode me causar?; O que fazer se alguém usar uma quantidade maior do que a indicada deste medicamento?.	VP	Pó para solução injetável 2,25g e 4,5g

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 954220091815415502 45-14; Data: 20/09/2018 15:51:44
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM93542-8DKH;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/09/2018 09:56:38 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1080343

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **20/09/2019 16:02:40 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 95422009181541550245-1 a 95422009181541550245-14
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5ff726ee17f6e554b723311d07aec846c6fabf38969e4f8e133e3b0bc8888d20cddaa6e1ad5ba4c70c6c05db38099fa01c64224311c8c59ddf80c8c745cc92cc

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 9542200918154157020 3-1; Data: 20/09/2018 15:56:44
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHN14470-QSS3;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

456 Alteração de Rotulagem
ÓLEO DE MICROALGAS SCHIZOCHYTRIUM SP. COM ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) EM CÁPSULAS - MORANGO 100MG SÃO PAULO/SP
25351.739586/2014-61 6.6122.0010.004-6
METALICA 02 Ano(s)
PLASTICA 02 Ano(s)
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
DHA ALGAE / DHA ENFA / DHASUPRE / NATURALIS ENFADHA
456 Alteração de Rotulagem
ÓLEO DE MICROALGAS SCHIZOCHYTRIUM SP. COM ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) EM CÁPSULAS - LARANJA 200MG SÃO PAULO/SP
25351.739586/2014-61 6.6122.0010.005-4
METALICA 02 Ano(s)
PLASTICA 02 Ano(s)
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
DHA ALGAE / DHA ENFA / DHASUPRE / NATURALIS ENFADHA
456 Alteração de Rotulagem
ÓLEO DE MICROALGAS SCHIZOCHYTRIUM SP. COM ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) EM CÁPSULAS - MORANGO 200MG SÃO PAULO/SP
25351.739586/2014-61 6.6122.0010.006-2
METALICA 02 Ano(s)
PLASTICA 02 Ano(s)
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
DHA ENFA / DHASUPRE / NATURALIS / ENFADHA
DHA ALGAE
456 Alteração de Rotulagem

GERÊNCIA-GERAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS BIOLÓGICOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 217, DE 25 DE JANEIRO DE 2018

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Publicar o cancelamento de registro a pedido dos medicamentos similares, genéricos e novos, sob o nº de expedientes constantes do anexo desta Resolução, nos termos do art. 51 da Lei nº. 9.784 de 1999.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

RAZÃO SOCIAL CNPJ
N° PROCESSO EXPEDIENTE CANCELAMENTO MARCA COMERCIAL M.S.
BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA 49.475.833/0001-06
25351360481201464 2138399175 CIAVOR 109740226
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A 05.161.069/0001-10
25351451014201523 0019395180 cloridrato de dobutamina 155840476
25351555630201142 2015735175 NEOBUTAMINA 155840262
25351536441200946 2194009176 PLAKETNEO 155840426
DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A 33.112.665/0001-46
25351164302200226 2085898171 MEPI-LEVO 101770029
ELI LILLY DO BRASIL LTDA 43.940.618/0001-44
25351578546200951 2141613173 ADCIRCA 112600184
EMS S/A 57.507.378/0003-65
2599200825770 2232120179 ACETOFLUX 102350036
25351771719201043 2189792171 cloridrato de amorolfina 102351085
25351539149200937 2181612173 metronidazol 102351084
EMS SIGMA PHARMA LTDA 00.923.140/0001-31
25351372578200791 2081720177 cloridrato de venlafaxina 135690478
25351280068201199 2149317171 LEMIDA 135690664
25351061724200674 2105094175 MALENA 135690476
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. 61.190.096/0001-92
250000012089990 2185809178 EBASTEL D 100430759
GERMED FARMACEUTICA LTDA 45.992.062/0001-65
25351181364200626 2189015173 amoxicilina 105830528
25351267292201110 2187962171 leflunomida 105830764
25351177148201256 1896603179 PARKI 105830761
GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA 33.247.743/0001-10
25351427879200769 2202560170 ALTARGO 101070270
ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA 02.281.006/0001-00
25351636448201001 2006650173 METROBACTER 151700029
JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL LTDA. 59.748.988/0001-14
2599200546066 1915898170 RESPRIN 157210002
LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA 61.282.661/0001-41
25351700726201115 2074951171 DAFLUBYN 106460198
25351521867201131 2074940176 fosfato de fludarabina 106460197
250000254149803 2074982171 NUOVODOX 106460168
LABORATÓRIOS PFIZER LTDA 46.070.868/0036-99
25351531676200950 2166829179 atorvastatina cálcica 102160220
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 05.044.984/0001-26
25351276798201110 2194683173 ARTGRAN 167730386
25351800321201050 2164607174 cloridrato de amorolfina 167730384
25351437104200700 2160861170 cloridrato de terbinafina 167730009
25351441147200781 2081650172 cloridrato de venlafaxina 167730068
25351270943201117 2104551178 leflunomida 167730385
LIBBS FARMACÊUTICA LTDA 61.230.314/0001-75
25351223038200270 2143423179 MUVINOR 100330113
25351009033002 1 2143404172 NAPRIX D 100330094
MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA 10.588.595/0007-97
25351677345201428 2150976170 TRIDERM 183260258
MERCK S/A 33.069.212/0001-84
25351033032200474 2158620179 cloridrato de ciprofloxacino 100890315
25351035345200386 2158197175 cloridrato de paroxetina 100890317
25351025606003 6 2157626172 cloridrato de ticlopidina 100890276
25351057264200507 2158954172 LOSARTION 100890323
MYLAN LABORATORIOS LTDA 11.643.096/0001-22
25351329753201131 2187862175 ampicilina 188300012
NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A 72.593.791/0001-11
25351328042201121 2171181170 cloridrato de amorolfina 126750169
OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA 38.909.503/0001-57
25351729425201459 2188671177 colistimetato de sódio 127480031
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA 73.856.593/0001-66
25351169337200251 2145686171 nitrato de miconazol 125680057
25351601199200802 2145833172 RINAFEN 125680203
SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 03.560.974/0001-18
25351374238201423 2119212170 temozolomida 101710201
TEVA FARMACÊUTICA LTDA. 05.333.542/0001-08
25351427779201286 2067491171 oxaliplatina 155730023
THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA 06.597.801/0001-62
250000108678945 2104419178 BENZOBEN 109630040
TORRENT DO BRASIL LTDA 33.078.528/0001-32
25351855624200846 2191720175 gabapentina 105250046
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A 60.665.981/0001-18
25351490397201101 2147192174 aciclovir 104970022
25351022490200305 1944490177 DEXANOM 104971301
25351220161200743 2193604178 tiabendazol 104971348
WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 61.072.393/0001-33
25351567070201157 2104230176 alendronato de sódio 121100314
25351106659201144 2104196172 ALENOST 121100317
25351310353201276 2104294172 atenolol + clortalidona 121100313
25351574453201127 2104329179 ATEPLUS 121100312
25351128343201287 2104360174 BREMETIX 121100333
25351128320201266 2104412171 bromoprida 121100327
25351610561201139 2097200178 BRONSECUR 121100318
25351742391201122 2104471176 cetoprofeno 121100310
25351302744201168 2104521176 CICLOXX 121100284
25351194683201151 2104556179 CIPROZER 121100301
25351567044201114 2104618172 cloridrato de ciprofloxacino 121100302
25351297272201214 2104798177 cloridrato de dorzolamida + maleato de timolol 121100326
25351687043201141 2104661171 cloridrato de memantina 121100305
25351128094201271 2105181170 dipirona 121100328
25351340589201117 2097639179 DUOQUEL 121100304
25351715453201140 2105097170 flumazenil 121100343
25351715461201110 2105118176 FLUZANTIC 121100332
25351687060201104 2098196171 hemifumarato de quetiapina 121100306
25351687039201194 2115390176 lamotrigina 121100323
25351398536201105 2115388174 LAMOZER 121100329
25351687057201170 2112778176 levofloxacino 121100339
25351194680201173 2115418170 MEMONTIL 121100303
25351128065201245 2112774173 METAGESIC 121100330
25351663345201219 2112763178 midazolam 121100331
25351675664201235 2097445171 montelucaste de sódio 121100315
25351567052201171 2104145178 oxalato de escitalopram 121100338
25351380447201211 2115336171 PLACITAM 121100340
25351073488201113 2098807179 PLENITUS 121100319
25351679252201226 2115413179 TRACTERA 121100374
25351420364201121 2115416173 VANIXOL 121100342
ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A 55.980.684/0001-27
25351178952200763 2006649170 PAMIGEN 122140079
ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA 05.254.971/0001-81
25351526490201161 2212297174 HERPESINE 156510046

RESOLUÇÃO-RE Nº 218, DE 25 DE JANEIRO DE 2018

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA 04301884000175
piperacilina sódica + tazobactam sódico 25351.147327/2006-99 01/2022
11040 RDC 73/2016 - GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTO ESTÉRIL 1126867/17-1
1.5167.0024.001-6 24 Meses
2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 30ML
1.5167.0024.002-4 24 Meses
4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 40ML
1.5167.0024.003-2 24 Meses
2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30ML
1.5167.0024.004-0 24 Meses
2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS X 30ML
1.5167.0024.005-9 24 Meses
2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 30ML
1.5167.0024.006-7 24 Meses
2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 100 FA VD TRANS X 30ML
1.5167.0024.007-5 24 Meses
4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 40ML
1.5167.0024.008-3 24 Meses
4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS X 40ML
1.5167.0024.009-1 24 Meses
4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 40ML
1.5167.0024.010-5 24 Meses
4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 100 FA VD TRANS X 40ML

EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. 61190096000192
ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL
25351.010214/2007-10 01/2023
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1329715/17-5
1.0043.0986.001-4 24 Meses
150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML
1.0043.0986.002-2 24 Meses
150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC)
1.0043.0986.003-0 24 Meses
150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC)
TINIDAZOL + MICONAZOL
CREVAGIN 25351.069251/2007-34 12/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0765578/17-9
1.0043.0991.001-1 48 Meses
30 MG/G +20MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G +7 APLIC
1.0043.0991.002-1 48 Meses
30 MG/G +20MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G +7 APLIC
1.0043.0991.003-8 48 Meses
30 MG/G +20MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G +14 APLIC
PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO
25351.179300/2002-31 12/2022
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0906249/17-1
1.0043.0810.001-6 24 Meses
2 G + 250 MG PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS
1.0043.0810.002-4 24 Meses
2 G + 250 MG PÓ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS
1.0043.0810.003-2 24 Meses
2 G + 250 MG PÓ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS
1.0043.0810.004-0 24 Meses
4 G + 500 MG PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS
1.0043.0810.005-9 24 Meses
4 G + 500 MG PÓ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS
1.0043.0810.006-7 24 Meses
4 G + 500 MG PÓ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS
1.0043.0810.007-5 24 Meses
2 G + 250 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS
1.0043.0810.008-3 24 Meses

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/09/2018 11:22:56 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1080313

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **20/09/2019 16:02:40 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 95422009181541570203-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5ff726ee17f6e554b723311d07aec8464a93eb73ac2d8dd245556202477aa5bdcddaa6e1ad5ba4c70c6c05
db38099fa04c2f7a83b191e414159a88ffbbcd9fbe

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.
ICP Brasil

CM HOSPITALAR S.A.
12.420.164/0009-04
ROD DF 290, KM7 LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA
CEP: 72578000 - BRASILIA / DF

ANEXO III – DO EDITAL
CARTA PROPOSTA

À SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES – SUPEL/RO
PREGÃO ELETÔNICO 371/2018 – PROCESSO Nº 0036.189686/2018-07

Prezados Senhores:

Apresentamos a V. Sª., nossa proposta de preços de fornecimento de medicamentos soluções injetáveis I para atendimento as necessidades e demandas das unidades de saúde hospitalares e ambulatoriais estaduais, pelo preço global de R$ R$ 3.692.330,00 (TRES MILHÕES SEISCENTOS E NOVENTA E DOIS MIL, TREZENTOS E TRINTA REAIS), nos termos do Edital e seus Anexos, conforme quadro abaixo:

Item	Descrição	Marca	Procedência	Embal.	Qtde	Un	Vl.Unit.	Vl.Total
025	CANCIDAS 50MG F/A VD INC MSD VLR.UNIT: NOVECENTOS E DEENOVE REAIS E DEZESSETE CENTAVOS VLR.TOTAL: DOIS MILHÕES TREZENTOS E OITENTA E NOVE MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS	MERCK SHARP E DOHME RMS: 1002900330017	IMPORTADO	C/01	2.600	F/A	919,17	2.389.842,00
026	CANCIDAS 70MG F/A MSD VLR.UNIT: UM MIL, CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS E OITO CENTAVOS VLR.TOTAL: UM MILHÃO TREZENTOS E DOIS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E OITO REAIS	MERCK SHARP E DOHME RMS: 1002900330025	IMPORTADO	C/01	1.100	F/A	1.184,08	1.302.488,00

A Licitante declara que:

- Aceita todas as condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos;
- Que o preço apresentado abrange todas as despesas incidentes sobre o objeto da licitação (a exemplo de impostos, taxas, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e gastos com transporte), bem como os descontos porventura concedidos;
- Que se compromete a efetuar as entregas dos produtos no preço vencedor e no prazo estipulado no edital;
- Solicitamos, por gentileza, que observem as quantidades das embalagens e se adequem às mesmas, pois na qualidade de distribuidores atacadistas não podemos fracioná-las
- Tratando-se de entrega parcelada e Registro de Preços, com fundamento na Lei Nº 8.666/93 (Arts. 60 à 64, Parágrafo 3º deste último) e 10.520/02 e suas alterações: em face deste certame possuir negociações específicas para o mesmo para aquisição de produtos ofertados que por ventura nos sagrarmos vencedores, junto aos respectivos fabricantes necessitamos com brevidade dos seguintes documentos: contrato assinado, Aut. Fornecimento/Nota de Empenho com as devidas informações para o correto atendimento das exigências editalícias.

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R$ 3.692.330,00 (TRES MILHÕES SEISCENTOS E NOVENTA E DOIS MIL, TREZENTOS E TRINTA REAIS)

1. Prazo de validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.
2. Prazo de entrega: 30 (trinta) dias.
3. Local de entrega: **Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF1, Rua Aparício de Moraes nº 4338 – Bairro: Industrial – CEP: 76.821-240 – Porto Velho/RO**
4. Prazo de garantia: 12 (doze) meses.

Observação 1 : Havendo omissão das informações acima considerar-se-ão os prazos previstos neste edital como aceitos.
Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.
Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

Brasília/ DF, 11 de Outubro de 2018

Crislaine Jamarino
Gestora de Mercado Público
R.G: 27.181.260-6 – CPF: 265.923.708-58
Fone: 016-2101 9401 – Fax: 016-2101 9503
E-mail: crislaine.jamarino@mafrahospitalar.com.br

Detalhe do Produto : CANCIDAS

Nome da Empresa:	MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ:	45.987.013/0001-34	**Autorização:**	1000290
Nome Comercial:	CANCIDAS		
Classe Terapêutica:	ANTI-FUNGICOS		
Registro:	100290033		
Processo:	25351.024646/00-15		
Vencimento do Registro:	05/2021		

Apresentação	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC	PO LIOFILO INJETAVEL	1	07/05/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1002900330017
Princípio Ativo:	ACETATO DE CASPOFUNGINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais LABORATOIRES MERCK SHARP & DOHME - CHIBRET - FRANÇA		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR)		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
70 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC	PO LIOFILO INJETAVEL	2	07/05/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1002900330025
Princípio Ativo:	ACETATO DE CASPOFUNGINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais LABORATOIRES MERCK SHARP & DOHME - CHIBRET - FRANÇA		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR)		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		

Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação [* INATIVA ***]**	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD INC	PO LIOFILO INJETAVEL	3	07/05/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1002900330033
Princípio Ativo:			
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais TMSD - MERCK & CO., INC. (UNIDADE FABRIL DE WEST POINT) - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA		
Via de Administração:	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR)		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação [* INATIVA ***]**	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
70 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD INC	PO LIOFILO INJETAVEL	4	07/05/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1002900330041
Princípio Ativo:			
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais TMSD - MERCK & CO., INC. (UNIDADE FABRIL DE WEST POINT) - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA		
Via de Administração:	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR)		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

VOLTAR

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

COMERCIAL VALFARMA EIRELI.

R. HERBENE 455 – MESSEJANA – CEP 60.842-120 – FONE : (85) 3036-9090 FORTALEZA/CEARÁ
CNPJ: 02.600.770/0001-09 CGF: 06.267.857-4 EMAIL: licitacao.valfarma@gmail.com

Fortaleza, 10 de Outubro de 2018

A
GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL
REF.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018
DATA DE ABERTURA: 10/10/2018 ÀS 09:30HS
OBJETO: Contratação de material de consumo (medicamentos soluções injetáveis I) para atendimento as necessidades e demandas das unidades de saúde hospitalares e ambulatoriais estaduais.

PROPOSTA DE PRECOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.		P. TOTAL	
1	ADENOSINA, DOSAGEM 3MG/ML, AMPOLA 2ML **OFERECEMOS: ADENOSINA - HIPOLABOR** **APRESENTAÇÃO: CX C/ 50** **MS: 113430182** **VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS** **VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES.**	AMP	3.400	10,58	DEZ REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS	35.972,00	TRINTA E CINCO MIL, NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS.
10	AMPICILINA SÓDICA, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G + DILUENTE 5ML FRASCO/AMPOLA **OFERECEMOS: CILINON - BLAU** **APRESENTAÇÃO: CX C/ 100** **MS: 116370098** **VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS** **VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES.**	F/A	66.500	3,78	TRÊS REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS	251.370,00	DUZENTOS E CINQUENTA E UM MIL E TREZENTOS E SETENTA REAIS
11	AMPICILINA SÓDICA, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG + DILUENTE 5ML FRASCO/AMPOLA **OFERECEMOS: CILINON - BLAU** **APRESENTAÇÃO: CX C/ 100** **MS: 116370098** **VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS** **VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES.**	F/A	29.700	3,00	TRÊS REAIS	89.100,00	OITENTA E NOVE MIL E CEM REAIS
17	BENZILPENICILINA POTÁSSICA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5.000.000UI FRASCO AMPOLA **OFERECEMOS: ARICILINA - BLAU** **APRESENTAÇÃO: CX C/ 50** **MS:116370108** **VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS** **VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES.**	F/A	21.700	8,27	OITO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS	179.459,00	CENTO E SETENTA E NOVE MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS
45	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SÓDICO, 125MG, PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL **OFERECEMOS: METILPREDNISOLONA - NOVAFARMA** **APRESENTAÇÃO: CX C/ 25** **MS: 114020063** **VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS** **VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES.**	F/A	9.400	8,40	OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS	78.960,00	SETENTA E OITO MIL, NOVECENTOS E SESSENTA REAIS
46	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SÓDICO, 500MG, PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL **OFERECEMOS: METILPREDNISOLONA - NOVAFARMA** **APRESENTAÇÃO: CX C/ 25** **MS: 114020063** **VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS** **VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES.**	F/A	7.400	17,56	DEZESSETE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS	129.944,00	CENTO E VINTE E NOVE MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA = R$ 764.805,00

COMERCIAL VALFARMA EIRELI.

R. HERBENE 455 – MESSEJANA – CEP 60.842-120 – FONE : (85) 3036-9090 FORTALEZA/CEARÁ
CNPJ: 02.600.770/0001-09 CGF: 06.267.857-4 EMAIL: licitacao.valfarma@gmail.com

SETECENTOS E SESSENTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E CINCO REAIS

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias, conforme o edital.
PRAZO DE ENTREGA: 30 (trinta) dias, conforme o edital.
LOCAL DE ENTREGA: na Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF1, sito a Rua Aparício de Moraes nº 4338 – Bairro: Industrial – CEP: 76.821-240 – Porto Velho/RO
VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES.
PROCEDÊNCIA DOS PRODUTOS: NACIONAL.

O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

O licitante declara que assume inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual, e que serão iniciados a partir da data de recebimento da Ordem de Compra.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 2937-8 CONTA CORRENTE 128900-4

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:
RICARDO LIRA PIMENTEL
SÓCIO-PROPRIETÁRIO
RG 90002056840 - CPF. 245.806.943-68

ISSN 1677-7042

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO
República Federativa do Brasil - Imprensa Nacional
Em circulação desde 1º de outubro de 1862

SEÇÃO 1

Suplemento ao Nº 136

Brasília - DF, segunda-feira, 20 de julho de 2015

Sumário

PÁGINA

Ministério da Saúde 1

Ministério da Saúde

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
DIRETORIA DE AUTORIZAÇÃO E REGISTRO SANITÁRIOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.020, DE 16 DE JULHO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidenta da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Portaria nº 504, de 27 de abril de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I, § 1º, do art. 6º e no inciso I do art. 36 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria n.º 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF
PRINCIPIO ATIVO
CLASS/CAT DESCRIÇÃO
MARCA OU REFERÊNCIA NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO
DESTINAÇÃO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
NOME COMERCIAL
ASSUNTO DESCRIÇÃO
ACCORD FARMACÊUTICA LTDA 1.05537-7
FLUORURACILA
ANTINEOPLASICO
Referência - FLUORO-URACIL 25351.324266/2008-51 08/2020
COMERCIAL 1.5537.0021.001-4 18 Meses
50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.5537.0021.002-2 18 Meses
50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.5537.0021.003-0 18 Meses
50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML
Não informado

TABELA DE PREÇOS DE JORNAIS AVULSOS				
Páginas	Distrito Federal		Demais Estados	
de 02 a 28	R$	0,30	R$	1,80
de 32 a 76	R$	0,50	R$	2,00
de 80 a 156	R$	1,10	R$	2,60
de 160 a 250	R$	1,50	R$	3,00
de 254 a 500	R$	3,00	R$	4,50
- Acima de 500 páginas = preço de tabela mais excedente de páginas multiplicado por R$ 0,0107				

143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
FLUORURACILA
ANTINEOPLASICO
Referência - FLUORO-URACILA 25351.402280/2010-07 11/2020
COMERCIAL 1.5537.0022.001-1 18 Meses
50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5ML
NEUGRAST
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
RESTRITO A HOSPITAIS 1.5537.0022.002-8 18 Meses
50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10ML
NEUGRAST
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
RESTRITO A HOSPITAIS 1.5537.0022.003-6 18 Meses
50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20ML
NEUGRAST
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
RESTRITO A HOSPITAIS 1.5537.0022.004-4 18 Meses
50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100ML
NEUGRAST
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. 1.00573-9
CETOCONAZOL
ANTIMICOTICO
Referência - NIZORAL 25351.246163/2009-56 10/2020
COMERCIAL 1.0573.0393.001-1 24 Meses
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0393.002-1 24 Meses
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0393.003-8 24 Meses
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0393.004-6 24 Meses
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0393.005-4 24 Meses
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0393.006-2 24 Meses
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL
GLICOCORTICOIDES TOPICOS - ASSOCIACAO MEDICAMENTOSA
Referência - QUADRIDERM 25351.501665/2009-39 12/2020
COMERCIAL 1.0573.0394.001-7 24 Meses
0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0394.002-5 24 Meses
0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT 6 BG AL X 15 G
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0394.003-3 24 Meses
0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0394.004-1 24 Meses
0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0394.005-1 24 Meses
0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT 6 BG AL X 20 G
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0394.006-8 24 Meses
0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 20 G (EMB HOSP)
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0394.007-6 24 Meses
0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0394.008-4 24 Meses
0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT 6 BG AL X 30 G
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0394.009-2 24 Meses
0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 45 G
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0394.010-6 24 Meses
0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT 6 BG AL X 45 G
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
ACTAVIS FARMACEUTICA LTDA. 1.00492-9
CARBONATO DE LÍTIO
ANTIDEPRESSIVOS
Referência - CARBOLITIUM 25351.052132/2005-81 01/2021
1.0492.0162.001-2 24 Meses
300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.0492.0162.003-9 24 Meses
300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.0492.0162.005-5 24 Meses
300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
CLORIDRATO DE PAROXETINA
ANTIDEPRESSIVOS
Referência - AROPAX 25351.088462/2005-12 10/2020
1.0492.0161.001-7 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20
Não informado

COMERCIAL 1.0465.0430.003-6 24 Meses
500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP)
Não informado
1429 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0465.0430.004-4 24 Meses
500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 160 (EMB HOSP)
Não informado
1429 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
ÁCIDO FÓLICO
ANTIANEMICOS
NEO FÓLICO 25351.518611/2008-16 03/2014
COMERCIAL 1.0465.0494.001-9 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20
Não informado
1883 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0465.0494.002-7 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500
Não informado
1883 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 1.06773-8
DIMETICONA + GOMA XANTANA + METILBROMETO DE HOMATROPINA
ADSORVENTES E ANTIFISETICOS INTESTINAIS SIMPLES
ESPASMD FLATOL 25351.640.080/2010-95 03/2013
COMERCIAL 1.6773.0170.001-1 24 Meses
80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML
Não Informado
1999 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.6773.0170.002-1 24 Meses
80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML
Não Informado
1999 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.6773.0170.003-8 24 Meses
80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML
Não Informado
1999 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
TRIAMCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA
GLICOCORTICOIDES TOPICOS - ASSOCIACAO MEDICAMENTOSA
ONCILEG 25351.655692/2010-26 08/2015
COMERCIAL 1.6773.0171.001-7 24 Meses
1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI POM DERM CT BG AL X 30 G
Não Informado
1999 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.6773.0171.002-5 24 Meses
1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI CREM DERM CT BG AL X 30 G
Não Informado
1999 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA + CETOCONAZOL
GLICOCORTICOIDES TOPICOS - ASSOCIACAO MEDICAMENTOSA
CELOCORT 25351.656867/2010-22 01/2015
COMERCIAL 1.6773.0172.001-2 24 Meses
0,5 MG/G+2,5 MG/G+20,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G
Não Informado
1999 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
LEVONORGESTREL
ANTICONCEPCIONAIS
PREVVOL-2 25351.671769/2010-50 05/2013
COMERCIAL 1.6773.0173.001-8 24 Meses
0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2
Não Informado
1999 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
PREDNISONA
GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
PREDINIS 25351.735467/2010-90 10/2011
COMERCIAL 1.6773.0174.001-3 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20
Não Informado
1999 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.6773.0174.002-1 36 Meses
20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10
Não Informado
1999 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA

RESOLUÇÃO - RE Nº 128, DE 14 DE JANEIRO DE 2011

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República e a Portaria GM/MS nº 3.177, de 29 de dezembro de 2008, tendo em vista o disposto no inciso X, do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, resolve:

Art. 1º Deferir registro de medicamento, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

EMS S/A 1.00235-1
ENTACAPONA
ANTIPARKINSONIANOS
Referência - COMTAN 25351.320982/2010-13 01/2016
COMERCIAL 1.0235.1014.001-1 24 Meses
200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.1014.002-1 24 Meses
200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.1014.003-8 24 Meses
200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 40
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.1014.004-6 24 Meses
200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.1014.005-4 24 Meses
200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.1014.006-2 24 Meses
200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.1014.007-0 24 Meses
200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.1014.008-9 24 Meses
200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.1014.009-7 24 Meses
200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.1014.010-0 24 Meses
200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
EMS SIGMA PHARMA LTDA 1.03569-5
VALSARTANA
ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Referência - DIOVAN 25351.249107/2010-31 01/2016
COMERCIAL 1.3569.0584.007-0 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL AL X 15
BRASART
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3569.0584.008-9 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL AL X 30
BRASART
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3569.0584.009-7 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL AL X 60 (EMB HOSP)
BRASART
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3569.0584.010-0 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP)
BRASART
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3569.0584.011-9 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL AL X 120 (EMB HOSP)
BRASART
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3569.0584.012-7 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL AL X 15
BRASART
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3569.0584.013-5 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL AL X 30
BRASART
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3569.0584.014-3 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL AL X 60 (EMB HOSP)
BRASART
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3569.0584.015-1 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP)
BRASART
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3569.0584.016-0 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL AL X 120 (EMB HOSP)
BRASART
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3569.0584.017-8 24 Meses
160 MG COM REV CT BL AL AL X 15
BRASART
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3569.0584.018-6 24 Meses
160 MG COM REV CT BL AL AL X 30
BRASART
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3569.0584.019-4 24 Meses
160 MG COM REV CT BL AL AL X 60 (EMB HOSP)
BRASART
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3569.0584.020-8 24 Meses
160 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP)
BRASART
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3569.0584.021-6 24 Meses
160 MG COM REV CT BL AL AL X 120 (EMB HOSP)
BRASART
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3569.0584.022-4 24 Meses
320 MG COM REV CT BL AL AL X 15
BRASART
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3569.0584.023-2 24 Meses
320 MG COM REV CT BL AL AL X 30
BRASART
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3569.0584.024-0 24 Meses
320 MG COM REV CT BL AL AL X 60 (EMB HOSP)
BRASART
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3569.0584.025-9 24 Meses
320 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP)
BRASART
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.3569.0584.026-7 24 Meses
320 MG COM REV CT BL AL AL X 120 (EMB HOSP)
BRASART
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
GERMED FARMACEUTICA LTDA 1.00583-3
VALSARTANA
ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Referência - DIOVAN 25351.261669/2010-24 01/2016
COMERCIAL 1.0583.0708.007-1 24 Meses
40MG COM REV CT BL AL AL X 15
COSARTAN
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0583.0708.008-8 24 Meses
40MG COM REV CT BL AL AL X 30
COSARTAN
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0583.0708.009-6 24 Meses
40MG COM REV CT BL AL AL X 60 (EMB HOSP)
COSARTAN
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0583.0708.010-1 24 Meses
40MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP)
COSARTAN
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0583.0708.011-8 24 Meses
40MG COM REV CT BL AL AL X 120 (EMB HOSP)
COSARTAN
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0583.0708.019-3 24 Meses
80MG COM REV CT BL AL AL X 15
COSARTAN
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0583.0708.020-7 24 Meses
80MG COM REV CT BL AL AL X 30
COSARTAN
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0583.0708.021-5 24 Meses
80MG COM REV CT BL AL AL X 60 (EMB HOSP)
COSARTAN
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0583.0708.022-3 24 Meses
80MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP)
COSARTAN
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0583.0708.023-1 24 Meses
80MG COM REV CT BL AL AL X 120 (EMB HOSP)
COSARTAN
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0583.0708.031-2 24 Dias
160MG COM REV CT BL AL AL X 15
COSARTAN
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

COMERCIAL 1.0583.0708.032-0 24 Dias
160MG COM REV CT BL AL AL X 30
COSARTAN
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0583.0708.033-9 24 Dias
160MG COM REV CT BL AL AL X 60 (EMB HOSP)
COSARTAN
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0583.0708.034-7 24 Dias
160MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP)
COSARTAN
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0583.0708.035-5 24 Dias
160MG COM REV CT BL AL AL X 120 (EMB HOSP)
COSARTAN
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0583.0708.043-6 24 Meses
320MG COM REV CT BL AL AL X 15
COSARTAN
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0583.0708.044-4 24 Meses
320MG COM REV CT BL AL AL X 30
COSARTAN
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0583.0708.045-2 24 Meses
320MG COM REV CT BL AL AL X 60 (EMB HOSP)
COSARTAN
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0583.0708.046-0 24 Meses
320MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP)
COSARTAN
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0583.0708.047-9 24 Meses
320MG COM REV CT BL AL AL X 120 (EMB HOSP)
COSARTAN
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA 1.01343-0
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA
ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS
BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM BRASIL) 25351.380833/2009-18 01/2016
COMERCIAL 1.1343.0181.001-6 24 Meses
10 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20ML
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1343.0181.002-4 24 Meses
10 MG/ML CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP)
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA
ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Referência - FERID 25351.405710/2007-58 10/2014
COMERCIAL 1.1343.0172.001-7 24 Meses
5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 10 G
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.1343.0172.002-5 24 Meses
5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 15 G
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.1343.0172.003-3 24 Meses
5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 20 G
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.1343.0172.004-1 24 Meses
5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.1343.0172.005-1 24 Meses
5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 15 G (EMB HOSP)
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.1343.0172.006-9 24 Meses
5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP)
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
ADENOSINA
OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO
Referência - ADENOCARD 25351.669437/2009-43 01/2016
COMERCIAL 1.1343.0182.001-1 24 Meses
3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1343.0182.002-1 24 Meses
3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1343.0182.003-8 24 Meses
3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
MEIZLER BIOPHARMA S.A. 1.02581-9
PACLITAXEL
ANTINEOPLASICO
Referência - TAXOL 25351.229810/2009-63 01/2016
COMERCIAL 1.2361.0075.001-9 24 Meses
6 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML
PACLIMEIZ
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.2361.0075.002-7 24 Meses
6 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 5 ML
PACLIMEIZ
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.2361.0075.003-5 24 Meses
6 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 5 ML
PACLIMEIZ
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.2361.0075.004-3 24 Meses
6 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 16,67 ML
PACLIMEIZ
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.2361.0075.005-1 24 Meses
6 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 16,67 ML
PACLIMEIZ
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.2361.0075.006-1 24 Meses
6 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 16,67 ML
PACLIMEIZ
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
TORRENT DO BRASIL LTDA 1.00525-3
GABAPENTINA
ANTICONVULSIVANTES
Referência - NEURONTIN 25351.855624/2008-46 01/2016
COMERCIAL 1.0525.0046.001-7 24 Meses
300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0525.0046.002-5 24 Meses
300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0525.0046.003-3 24 Meses
300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 60
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0525.0046.004-1 24 Meses
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0525.0046.005-1 24 Meses
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0525.0046.006-8 24 Meses
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 60
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 141, DE 14 DE JANEIRO DE 2011

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República e a Portaria GM/MS nº 3.177, de 29 de dezembro de 2008, tendo em vista o disposto no inciso X, do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir registro de medicamento, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

BUNKER IND FTCA LTDA 1.00577-3
NICOTINAMIDA + PANTOTENATO DE CÁLCIO + MONONITRATO DE TIAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + RIBOFLAVINA
POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS
COMPLEVITAN DRG 25351.104418/2010-66
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
DRG CT FR VD AMB X 30
COMPLEVITAN DRG
1577 ESPECÍFICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
CIFARMA CIENTIFICA FARMACÊUTICA LTDA 1.01560-1
ACETATO DE DEXAMETASONA
GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
Referência - dexason 25351.261979/2007-16
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
EMS S/A 1.00235-1
INDAPAMIDA
DIURETICOS SIMPLES
Referência - Natrilix 25351.166546/2009-35
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 20
Não informado
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 300 (EMB. HOSP.)
Não informado
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15
Não informado
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60
Não informado
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP)
Não informado
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30
Não informado
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB. FRAC.)
Não informado
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10
Não informado
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
EMS SIGMA PHARMA LTDA 1.03569-5
INDAPAMIDA
DIURETICOS SIMPLES
Referência - Natrilix 25351.168257/2009-57
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 300 (EMB. HOSP.)
Não informado
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60
Não informado
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB. FRAC.)
Não informado
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 20
Não informado
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30
Não informado
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 200 (EMB. HOSP.)
Não informado
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10
Não informado
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

Adenosina

Hipolabor Farmacêutica Ltda.

Solução Injetável

3mg/mL

adenosina
Medicamento genérico Lei 9.787, de 1999

NOME GENÉRICO:
adenosina

FORMA FARMACÊUTICA:
Solução Injetável

APRESENTAÇÃO:
3mg/mL – Caixa contendo 50 ampolas de 2mL

USO ADULTO – USO I.V

COMPOSIÇÃO:
Cada mL de solução injetável contém:
adenosina.....3mg
Veículo q.s.p 1mL
(cloreto de sódio, ácido clorídrico, hidróxido de sódio, água para injetáveis)

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
No tratamento da taquicardia paroxística supraventricular (TPSV) ao ritmo sinusal, incluindo a associada à síndrome de Wolff-Parkinson-White, visando a reversão ao ritmo sinusal.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Estudos controlados desenvolvidos nos Estados Unidos avaliaram doses de 3mg, 6mg, 9mg e 12mg de adenosina e demonstraram que 60% dos pacientes com TPSV foram revertidos ao ritmo sinusal dentro de um minuto após a aplicação do medicamento em *bolus* venoso de 6mg (alguns, já com a dose de 3mg, que foi substituída sequencialmente por 6mg em caso de falha). Cumulativamente, 92% dos pacientes reverteram após uma dose de 12mg em *bolus* venoso. As respostas foram observadas em pacientes usando digoxina ou não, em caso de Wolff-Parkinson-White e independentemente de gênero ou etnia.
Estudo desenvolvido por Lauer MR (1994) demonstrou a eficácia da adenosina em pacientes com taquicardia reciprocante ou reentrante, independentemente da influência catecolaminérgica.
No estudo de Camaiti A (1998), 107 pacientes foram avaliados. A adenosina demonstrou eficácia e segurança tanto nos subgrupos acima como abaixo de 70 anos de idade.
Estudos observacionais não controlados demonstraram a capacidade da adenosina de coibir episódios de TPSV. Tais análises iniciais levaram ao desenvolvimento de estudos clínicos específicos randomizados, prospectivos e controlados por placebo.
Dois estudos, envolvendo 37 centros de pesquisa, incluíram pacientes acima de 18 anos com episódios de TPSV de duração superior a cinco minutos. No primeiro estudo, os pacientes foram randomizados para utilizar adenosina (em doses progressivas de 3mg, 6mg, 9mg e 12mg, em dois segundos, por via venosa) ou placebo. Se o episódio não fosse revertido em dois minutos, o paciente receberia a próxima dose mais elevada. Após o máximo de quatro doses, o protocolo da pesquisa previa a abertura e análise dos resultados. Caso não houvesse resposta à adenosina, o paciente seria tratado de acordo com a decisão do médico. Aqueles, no entanto, que não respondessem ao placebo seriam direcionados para utilizar doses sequenciais de adenosina. O objetivo principal do estudo foi avaliar o índice de conversão ao ritmo sinusal. Foram avaliados 201 pacientes; 137 receberam adenosina e 64, placebo. Pacientes com arritmia de origem ventricular, identificados posteriormente (29 no total), foram excluídos da análise de eficácia. O perfil clínico dos subgrupos foi bastante homogêneo. O sucesso cumulativo da adenosina em reverter a TPSV ao ritmo sinusal, tanto no grupo original como entre os que foram redirecionados para a adenosina, foi, respectivamente, 35,2%, 62,3%, 80,2% e 91,4% para as doses de 3mg, 6mg, 9mg e 12mg. Apenas 16,1% dos pacientes do grupo placebo reverteram ao ritmo sinusal. A diferença global, favorável à adenosina (91,4% *versus* 16,1%), alcançou significância estatística ($p < 0, 001$).
Em estudo prospectivo e randomizado de comparação direta, a adenosina e o verapamil foram avaliados em pacientes com TPSV, entre os quais alguns reverteram ao ritmo sinusal durante a infusão de solução salina em dois minutos, previamente à medicação ativa. No total, 64 pacientes utilizaram verapamil e 61, adenosina por via injetável. Incluindo-se todos os participantes (análise por intenção de tratar), 93,4% dos pacientes do grupo adenosina e 90,6% dos randomizados para verapamil reverteram ao ritmo sinusal ($p = NS$). Tanto episódios de reentrada nodal como de taquicardia AV reciprocante responderam bem ao tratamento oferecido.
O verapamil, por via injetável, apresenta risco de induzir hipotensão arterial prolongada e grave, o que pode ser facilmente contornável com a opção preferencial pela adenosina.
Em estudo retrospectivo ($n = 20$; 32 episódios), Sellers e Di Marco (1985) relataram 100% de reversão de TPSV com adenosina e 90% com verapamil.
Em análise que incluiu estudo eletrofisiológico, Garratt (1989) demonstrou reversão da TPSV em 20 pacientes que utilizaram adenosina e em 19 que foram selecionados para verapamil.

Em estudo clínico brasileiro (1996) com avaliação de 50 pacientes, Ferreira demonstrou que a adenosina, em comparação ao verapamil injetável, reverteu crises de TPSV em 30 segundos em média, contra 248 segundos do verapamil, e concluiu que a adenosina é mais segura em pacientes com disfunção ventricular.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

A adenosina é um medicamento com ação no miocárdio e sistema de condução cujo princípio ativo é a adenosina, nucleosídeo endógeno presente em todas as células do organismo, quimicamente denominada 6-amino-9-beta-D-ribofuranosila-9-H-purina, com peso molecular 267,24 e fórmula empírica $C_{10}H_{13}N_5O_4$.

A adenosina não está quimicamente relacionada a outros fármacos antiarrítmicos.

A adenosina é uma solução injetável estéril e apirogênica para injeção intravenosa em *bolus*.

Entre seus efeitos farmacológicos incluem-se vasodilatação coronária e atividade adrenérgica. Reduz o tempo de condução através do nó AV, pode interromper a atividade reentrante através do nó AV e restaurar o ritmo sinusal em pacientes com TPSV, incluindo a taquicardia associada à síndrome de Wolff-Parkinson-White. As metilxantinas são antagonistas competitivas da adenosina, e os bloqueadores do transporte de nucleosídeos são agentes que potencializam seus efeitos. Não sofre bloqueio pela atropina.

As doses usuais de 6mg ou 12mg de adenosina não costumam produzir efeitos hemodinâmicos significativos e duradouros. Quando são usadas doses maiores por infusão, ocorre queda da pressão arterial devido à diminuição da resistência periférica.

Quando administrada intravenosamente, a adenosina é removida da circulação muito rapidamente. Após *bolus* intravenoso, é absorvida pelos eritrócitos e células do endotélio vascular.

A adenosina é rapidamente metabolizada pela adenosinoquinase para adenosina monofosfato (AMP), via fosforilação, ou pela adenosinodesaminase à inosina, via desaminação. Como a adenosinoquinase tem K_m e $V_{máx}$ menor do que a adenosinodesaminase, a desaminação assume o papel principal somente quando a adenosina citosólica satura a via de fosforilação. A inosina formada por desaminação da adenosina pode sair da célula intacta ou ser degradada em hipoxantina, xantina e finalmente em ácido úrico. Já a AMP formada por fosforilação é diretamente incorporada ao *pool* de fosfato de alta energia. A meia--vida estimada é inferior a dez segundos.

Como adenosina não é ativado ou inativado por via hepática ou renal, não se esperam alterações de sua eficácia ou tolerabilidade em caso de insuficiência hepática ou renal.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Bloqueio AV de segundo e terceiro graus (exceto em pacientes com marca-passo artificial funcionante); doença do nó sinusal ou bradicardia sintomática (exceto em pacientes com marca-passo artificial funcionante); hipersensibilidade à adenosina ou aos componentes de sua formulação. Doença pulmonar broncoconstritiva conhecida ou suspeita (e.g. asma).

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Apesar de a administração intravenosa de adenosina não ter ocasionado exacerbação severa de asma em indivíduos que apresentam essa afecção, deve-se alertar quanto à possibilidade de ocorrência de broncoconstrição, tendo em vista os relatos sobre este tipo de evento clínico pela inalação de adenosina por pacientes asmáticos. Foi observado comprometimento respiratório durante infusão da adenosina em pacientes com doença pulmonar obstrutiva, não associada à broncoconstrição (como enfisema e bronquite). A adenosina deve ser descontinuada no caso de o paciente desenvolver dificuldades respiratórias.

A adenosina pode provocar bloqueio AV de curta duração, de primeiro, segundo ou terceiro grau. Não devem ser administradas doses adicionais do medicamento em pacientes que tenham desenvolvido bloqueio AV avançado após uso de adenosina. Por causa da meia-vida curta da adenosina, esses efeitos são, geralmente, autolimitados.

Casos extremos resultaram em assistolia transitória ou prolongada e, raramente, em fibrilação ventricular. Quando necessária, deve ser instituída terapia emergencial apropriada. Na maioria dessas ocorrências, os casos foram associados ao uso concomitante de digoxina e, menos frequentemente, ao uso concomitante de digoxina e verapamil.

Na conversão ao ritmo sinusal, podem surgir, no eletrocardiograma, uma série de novos ritmos que duram somente poucos segundos, sem necessidade de intervenção, manifestos na forma de contrações ventriculares ou atriais prematuras, bradicardia ou taquicardia sinusal e bloqueio AV de diversos graus. Essas ocorrências foram observadas em cerca de 55% dos pacientes.

Uso em idosos: os estudos clínicos realizados não incluíram número suficiente de pacientes com idade de 65 anos ou mais, portanto, não foi possível a confirmação de uma resposta diferencial em relação aos pacientes mais jovens. No geral, adenosina deve ser utilizado com cautela em pacientes idosos, uma vez que essa população pode apresentar função cardíaca deprimida, disfunção nodal, doenças ou terapias concomitantes que podem alterar a função hemodinâmica e produzir bradicardia severa ou bloqueio AV.

Teratogenicidade, mutagenicidade e reprodução: estudos em animais não foram realizados para avaliação do potencial carcinogênico da adenosina. Os resultados para potencial mutagênico foram negativos para a adenosina em *Salmonella* (teste Ames) e teste com microssomas de mamíferos. A adenosina, assim como outros nucleosídeos, em concentrações milimolares presentes em culturas celulares por muito tempo pode produzir uma variedade de alterações cromossomais. Em ratazanas e camundongos, a administração intraperitoneal de adenosina uma vez ao dia, por cinco dias, a 50mg/kg, 100mg/kg e 150mg/kg, produziu diminuição da espermatogênese e aumento do número de espermatozoides anormais, o que revelou a possibilidade da adenosina de provocar dano cromossômico.

Mulheres grávidas: Categoria de risco na gravidez: C.

Não existem estudos de reprodução animal realizados com a adenosina; não há estudos realizados em mulheres grávidas. O medicamento somente deve ser administrado nesse período quando estritamente necessário, pois, apesar de não serem previstos efeitos fetais, a adenosina é amplamente distribuída pelo organismo.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Não foram observadas interações com outros fármacos cardioativos como quinidina, agentes betabloqueadores, bloqueadores dos canais de cálcio e inibidores de enzimas da conversão de angiotensina.

O uso concomitante de adenosina com digoxina e verapamil foi raramente associado à fibrilação ventricular, devido ao potencial aditivo ou sinérgico dos efeitos depressores desses agentes sobre os nós AS e AV. Embora não tenha sido estabelecida nenhuma relação causal ou de interação medicamentosa, a adenosina deve ser utilizada com cautela em pacientes sob uso de digoxina ou digoxina e verapamil simultaneamente. O uso de adenosina e digitálicos pode ser raramente associado à fibrilação ventricular.

O dipiridamol potencializa os efeitos da adenosina, sendo assim, doses menores de adenosina podem ser efetivas na sua presença.

Há relatos sobre a ação da carbamazepina no aumento do grau do bloqueio AV ocasionado por outros agentes. Como a adenosina exerce seu efeito primário por meio da redução da condução do nó AV, quando na presença de carbamazepina, podem ocorrer graus maiores de bloqueio AV.

Deve-se orientar o paciente a evitar ingestão de café, chá e bebidas contendo cafeína. As metilxantinas, como cafeína e teofilina, antagonizam os efeitos da adenosina. Quando estão presentes, são necessárias doses maiores ou mesmo pode resultar em ineficácia da adenosina.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (15°C a 30°C).

Aspectos físicos: ampola de vidro âmbar contendo 2mL.

Características organolépticas: solução incolor, de odor característico.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação impressa na embalagem.

A adenosina não apresenta conservante em sua formulação, a quantidade não utilizada deve ser descartada.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

- Dosagem

Inicial: 6mg (uma ampola) administrados rapidamente em *bolus* intravenoso em um a dois segundos.

Administração subsequente: podem ser administradas uma segunda ou terceira dose de 12mg (duas ampolas) após intervalo de um a dois minutos, em caso de persistência da taquicardia. Doses únicas superiores a 12mg não são recomendadas. Uma recomendação alternativa consiste de uma dose inicial de 3mg (meia ampola) administrada em *bolus* intravenoso rápido por dois segundos seguido de uma segunda dose de 6mg (uma ampola) dentro de um a dois minutos e então uma terceira dose de 12mg (duas ampolas) dentro de um a dois minutos, se a taquicardia persistir.

Quando clinicamente adequado, antes da utilização de adenosina, devem ser utilizadas manobras vagais, como por exemplo, a manobra de Valsalva.

A adenosina não converte o flutter atrial em fibrilação atrial, nem a taquicardia ventricular ao ritmo sinusal.

Em caso de flutter atrial ou fibrilação atrial, uma redução modesta e transitória da resposta ventricular pode ocorrer imediatamente após a administração do medicamento.

Todo medicamento destinado à aplicação parenteral, antes de sua administração, deve ser inspecionado visualmente para verificação da formação de material particulado e do aspecto da solução. A adenosina é para aplicação única, qualquer quantidade não utilizada deve ser descartada.

- Risco de uso por via de administração não recomendada: este medicamento deve ser administrado somente pela via intravenosa.

Modo de usar

POSIÇÃO ADEQUADA PARA ABERTURA DA AMPOLA COM ANEL DE RUPTURA (VIBRAC)

Deixar ampola na posição de aproximadamente 45° (minimizando o risco de que partículas caiam dentro da ampola).

Com a ponta do dedo polegar fazer apoio no estrangulamento. Com o dedo indicador envolver a parte superior da ampola (balão), pressionando-a para trás.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Reações muito comuns (≥ 10%): rubor facial (*flushing*) e respiração ofegante/dispneia; cefaleia; desconfortos gastrintestinais; atordoamento, tontura, dor de cabeça e na região do pescoço.

Reações comuns (≥ 1% e < 10%): pressão no peito; náuseas; bloqueio AV de primeiro ou segundo grau; parestesia, hipotensão, nervosismo.

Reações incomuns (≥ 0,1% e < 1%): dor nas costas, fraqueza, I.M. não fatal, arritmia ventricular, bradicardia, palpitação, alterações da onda T no ECG, hipertensão, instabilidade emocional, tremor, tosse, boca seca, gosto metálico, congestão nasal, escotomas, desconforto na língua.

Relatos pós-comercialização: assistolia prolongada, taquicardia e fibrilação ventricular, hipertensão transitória, bradicardia, fibrilação atrial e broncoespasmo; reação no local da aplicação, convulsões, perda da consciência, náusea e vômito, parada respiratória.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/-hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Sendo a meia-vida da adenosina inferior a dez segundos, os efeitos adversos são, geralmente, autolimitados e de curta duração. O tratamento de qualquer reação adversa prolongada deve ser feito de forma individualizada e direcionado especificamente ao efeito. As metilxantinas, como cafeína e teofilina, são antagonistas competitivos da adenosina.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

MS: 1.1343.0182
Farm. Resp.: Dr. Renato Silva
CRF-MG: n° 10.042

HIPOLABOR FARMACÊUTICA Ltda.
Rod BR 262 - Km 12,3 Borges /Sabará - MG
CEP: 34.735-010
SAC 0800 031 1133
CNPJ: 19.570.720/0001-10
Indústria Brasileira

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

USO RESTRITO A HOSPITAIS

Rev.01

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/ notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**No. expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
02/03/2011	184846/11-1	PETIÇÃO MANUAL 10269 –GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de bula – Adequação à RDC 47/2009	NA	NA	NA	NA	Atualização conforme RDC 47/2009	VPS	3mg/mL - ct contendo 2 ampolas x 2mL - cx contendo 50 ampolas x 2mL - cx contendo 100 ampolas x 2mL.
24/08/2011	735319/11-7	PETIÇÃO MANUAL 1418- GENÉRICO – Notificação da Alteração de Texto de Bula	NA	NA	NA	NA	Adequação à RDC 60/2010 e a bula padrão.	VPS	3mg/mL - cx contendo 50 ampolas x 2mL - cx contendo 100 ampolas x 2mL.
03/09/2018	NA – objeto de pleito desta notificação eletrônica	10459 – GENÉRICO – Inclusão inicial de texto de bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Harmonização do texto de bula conforme bula padrão. - Composição	VPS	3 mg/mL - cx contendo 50 ampolas x 2mL.

RESOLUÇÃO- RE Nº 3.103, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: AstraZeneca Pharmaceuticals LP		
Endereço: 4601 Highway 62 East, Mount Vernon, Indiana (IN) 47620		
País: Estados Unidos da América		
Empresa solicitante: Bristol-Myers Squibb Farmacêutica LTDA.		**CNPJ:** 56.998.982/0001-07
Autorização de Funcionamento: 1.00.180-0	**Expediente(s):** 1621775/16-6	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Baxter Oncology GmbH		
Endereço: Kantstraße 2, 33790 Halle/Westfalen		
País: Alemanha		
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	**Expediente(s):** 2387911/16-4	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis citotóxicos (granel): pós liofilizados.		

Empresa Fabricante: Bayer Weimar GmbH und Co. KG		
Endereço: Döbereinerstrasse 20 99427 Weimar		
País: Alemanha		
Empresa solicitante: Schering do Brasil, Química e Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 56.990.534/0001-67
Autorização de Funcionamento nº: 1.00020-8		**Expediente(s) nº: 1799027/16-1**
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos.		

Empresa: Fundação Ezequiel Dias- FUNED - Unidade II		**CNPJ:** 17.503.475/0001-01
Endereço: Rua Conde Pereira Carneiro, 80, Gameleira		
Município: Belo Horizonte	**UF:** MG	**CEP:** 30510-010
Autorização de Funcionamento: 1.01.209-9	**Expediente(s):** 2266080/16-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.		

Empresa Fabricante: IDT Biologika GmbH.		
Endereço: Am Pharmapark 06861 Dessau Rosslau.		
País: Alemanha.		
Empresa solicitante: Teva Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 05.333.542/0001-08
Autorização de Funcionamento: 1.05.573-1		**Expediente:** 1693544/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis (granel): soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		

Empresa Fabricante: Ivers-Lee AG.		
Endereço: Kirchbergstrasse 160, 3400 Burgdorf.		
País: Suiça.		
Empresa solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.		**CNPJ:** 33.009.945/0001-23
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4		**Expediente(s):** 1325960/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: embalagem secundária.		

Empresa: Onefarma Indústria Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 48.113.906/0005-72
Endereço: Avenida Coronel Armando Rubens Storino, 2750, Edificio 50, Jardim Paraíso		
Município: Pouso Alegre	**UF:** MG	**CEP:** 37550-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.481-0	**Expediente(s):** 2384962/16-2	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos.		

Empresa Fabricante: Rottapharm Limited.		
Endereço: Damastown Industrial Park, Mulhuddart, Dublin 15		
País: Irlanda		
Empresa solicitante: Meda Pharma Importação e Exportação de Produtos Farmacêuticos Ltda.		**CNPJ:** 13.651.943/0001-26
Autorização de Funcionamento: 1.09.298-7	**Expediente(s):** 1392232/16-7	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: pós e pós efervescentes.		

Empresa: União Química Farmacêutica Nacional S/A.		**CNPJ:** 60.665.981/0007-03
Endereço: Trecho 1 Conjunto 11 Lotes 6 A 12 - Polo de Desenvolvimento JK.		
Município: Santa Maria.	**UF:** DF	**CEP:** 70310-500
Autorização de Funcionamento: 1.00.497-7	**Expediente(s):** 1457672/16-4, 1458107/16-8 e 1458014/16-4	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, cápsulas moles, comprimidos, comprimidos revestidos, comprimidos efervescentes, granulados efervescentes e pós. **Sólidos não estéreis contendo microrganismos vivos:** cápsulas e pós. **Semissólidos não estéreis:** cremes, géis, pastas e pomadas. **Líquidos não estéreis:** colutórios, elixires, emulsões, óleos, soluções, suspensões e xaropes.		

Empresa Fabricante: Zhejiang Huahai Pharmaceutical Co., Ltd		
Endereço: Chuannan Duqiao Linhai Zhejiang		
País: China		
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2		**Expediente(s):** 2076598/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas.		

RESOLUÇÃO- RE Nº 3.104, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: F. Hoffmann - La Roche Ltd		
Endereço: 4303 Kaiseraugust		
País: Suíça		
Empresa solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.		**CNPJ:** 33.009.945/0001-23
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4		**Expediente(s):** 1808478/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		

Empresa: Fundação Oswaldo Cruz - Instituto de Tecnologia em Fármacos - Farmanguinhos (JPA)		**CNPJ:** 33.781.055/0049-80
Endereço: Avenida Comandante Guaranys, 447, Jacarepaguá		
Município: Rio de Janeiro	**UF:** RJ	**CEP:** 22775-903
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3	**Expediente(s):** 1542136/16-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. **Sólidos não estéreis penicilínicos:** cápsulas, comprimidos revestidos e pós.		

Empresa: Theraskin Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 61.517.397/0001-88
Endereço: Marginal Direita da Via Anchieta, Km 13,5 - Rudge Ramos		
Município: São Bernardo do Campo	**UF:** SP	**CEP:** 09696-005
Autorização de Funcionamento: 1.00.191-9	**Expediente(s):** 1768737/16-3; 1768790/16-0 e 1768617/16-2	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos. **Semissólidos não estéreis:** cremes e géis. **Líquidos não estéreis:** emulsões, soluções e xaropes.		

RESOLUÇÃO- RE Nº 3.108, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, II e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

considerando a Declaração de Cooperação firmada em 27 de novembro de 2012 entre as Autoridades Regulatórias participantes do Programa de Auditoria Única em Produtos para a Saúde (MDSAP - Medical Device Single Audit Program);

considerando o Art. 7° da Lei n°9.782, de 26 de janeiro de 1999 alterado pelo Art. 128 da Lei n°13.097, de 19 de janeiro de 2015;

considerando o Parágrafo Único do Art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, alterado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 15, de 28 de março de 2014;

considerando o parecer da área técnica emitido com base em relatório válido de auditoria realizada por organismo auditor terceiro reconhecido pela Anvisa para realizar auditorias regulatórias em estabelecimentos fabris de Produtos para Saúde;

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

C

AN

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: ADENOSINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.669437/2009-43	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	17/01/2011
Nome Comercial	ADENOSINA	**Registro**	113430182	**Vencimento do Registro**	01/2021
Princípio Ativo	ADENOSINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820011	SOLUÇAO INJETAVEL	17/01/2011	24meses
2	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820021	SOLUÇAO INJETAVEL	17/01/2011	24meses
3	3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820038	SOLUÇAO INJETAVEL	17/01/2011	24meses

Voltar

RESOLUÇÃO-RE N° 567, DE 1° DE MARÇO DE 2017

A Gerente-Geral de Toxicologia Substituta no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 920, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Aprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise, em cumprimento a decisão judicial proferida nos autos da ação ordinária nº 0005802-18-2017-4.01.000 que determinou que a Anvisa procedesse a avaliação toxicológica do produto COPA.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JEANE JAQUELINE FRANÇOISE

DE ALMEIDA FONSECA

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - SUBSTITUTA - GGTOX
DEFERIMENTOS
PROCESSO
EMPRESA
CNPJ
MARCA COMERCIAL
CÓDIGO DE ASSUNTO
CLASSIFICAÇÃO
25351.018888/2013-28
BRA DEFENSIVOS AGRÍCOLAS LTDA
07.057.944/0001-44
COPA
5065 - PRODUTO FORMULADO COM BASE EM PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE
CLASSE III - MEDIANAMENTE TÓXICO

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

RESOLUÇÃO - RE N° 550, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Astrazeneca UK Limited	
Endereço: Silk Road Business Park, Macclesfield, Cheshire SK10 2NA	
País: Reino Unido	
Empresa solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.433.631/0001-20
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8	Expediente(s): 2596380/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Chiesi Farmaceutici S.p.A.	
Endereço: Via San Leonardo 96 - 43122 Parma (PR)	
País: Itália	
Empresa solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.363.032/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0	Expediente(s): 2267553/16-1 e 2267566/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos e pós. Líquidos não estéreis: soluções aerossóis, suspensões e suspensões aerossóis.	

Empresa Fabricante: Cipla Limited	
Endereço: Plot nos. A-2, A-33 & A-37/2/2, M.I.D.C., Patalganga, Raigad 410220 Maharashtra State	
País: Índia	
Empresa solicitante: Medley Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 10.588.595/0007-97
Autorização de Funcionamento: 1.08.326-7	Expediente(s): 2058846/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).	

Empresa Fabricante: Cipla Ltd.	
Endereço: D-7, M.I.D.C., Industrial Area, Kurkumbh, Tal.: Daund Pune 413802 Maharashtra State	
País: Índia	
Empresa solicitante: Actavis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 33.150.764/0001-12
Autorização de Funcionamento: 1.00.492-9	Expediente(s): 2187994/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos (granel).	

Empresa Fabricante: GP Grenzach Produktions GmbH	
Endereço: Emil-Barell-Strasse 7 - D 79639, Grenzach - Wyhlen	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Bayer S.A.	CNPJ: 18.459.628/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8	Expediente(s): 2098636/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: cremes.	

Empresa Fabricante: Merck Sharp & Dohme Corp.	
Endereço: 4633 Merck Road, Wilson, North Carolina (NC) 27893.	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Expediente(s): 2137331/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Schering-Plough Labo NV.	
Endereço: Industriepark 30, Heist-op-den-Berg, 2220.	
País: Bélgica.	
Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1	Expediente(s): 2058864/16-0, 2059026/16-1 e 2058856/16-9.
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas e comprimidos revestidos. Sólidos não estéreis citotóxicos: cápsulas (embalagem primária e secundária). Líquidos não estéreis: suspensões. Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa: União Química Farmacêutica Nacional S/A		CNPJ: 60.665.981/0005-41
Endereço: Avenida Prefeito Olavo Gomes de Oliveira, 4.550, São Cristóvão		
Município: Pouso Alegre	UF: MG	CEP: 37550-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.497-7	Expediente(s): 1999522/16-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica) e suspensões (com preparação asséptica).		

RESOLUÇÃO - RE N° 551, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Alembic Pharmaceuticals Limited	
Endereço: At- Panelav, Tal-Halol, City: Panelav, Dist. Panchmahal, Gujarat State	
País: Índia.	
Empresa solicitante: Actavis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 33.150.764/0001-12
Autorização de Funcionamento: 1.00.492-9	Expediente(s): 2245921/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: AndersonBrecon (UK) Limited.	
Endereço: Units 2 - 7, Wye Valley Business Park, Brecon Road, Hay-on-Wye, Hereford, HR3 5PG.	
País: Reino Unido.	
Empresa solicitante: Mundipharma Brasil Produtos Médicos e Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 15.127.898/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.09.198-1	Expediente(s): 1950701/16-1 e 1950601/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (embalagem primária e secundária). Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: AndersonBrecon Inc.	
Endereço: 4545 Assembly Drive, Rockford, Illinois (IL) 61109	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 2150307/16-9

CILINON®

Blau Farmacêutica S.A.
Pó injetável
500 mg ou 1000 mg

MODELO DE BULA PROFISSIONAIS DE SAÚDE RDC 47/09

CILINON ®
ampicilina sódica

APRESENTAÇÕES
Pó injetável de 500 mg ou 1000 mg. Embalagem contendo 1 frasco-ampola + 1 ampola de diluente ou 100 frascos-ampola.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA OU INTRAMUSCULAR

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada frasco-ampola de 500 mg contém:
ampicilina sódica..... 500 mg

Cada frasco-ampola de 1000 mg contém:
ampicilina sódica..... 1000 mg

Cada ampola de diluente contém:
água para injetáveis..... 5 mL

I) INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

INDICAÇÕES
A ampicilina é um antibiótico indicado no tratamento de infecções por microrganismos sensíveis.
É indicada em infecções causadas por germes Gram-positivos e Gram-negativos, sensíveis à ampicilina, tais como: bronquite aguda ou crônica, adenoidite, amigdalite, faringite, otite, sinusite, mastoidite, septicemias, endocardite bacteriana, meningite, febres tifoide e paratifoide, shiguelose, infecções dos tratos urinário e ginecológico, broncopneumonia.

CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
A atividade bactericida da ampicilina depende da capacidade de alcançar e de se ligar a proteínas específicas que têm afinidade por penicilinas (PBP1 e PBP3), localizadas na membrana citoplasmática. Após a ligação com a membrana citoplasmática, a ampicilina inibe a septação e a síntese da parede celular, provavelmente por acetilação das transpeptidases da membrana impedindo a ligação cruzada das cadeias de peptidoglicano, necessárias para rigidez da parede bacteriana. Desta forma, ocorre a lise e o alongamento das bactérias sensíveis. Bactérias com rápida divisão celular são as mais sensíveis à ação das penicilinas.
A ampicilina, após absorvida, difunde-se rapidamente na maioria dos tecidos e fluidos do organismo. A penetração no líquor e no cérebro, entretanto, somente ocorre na presença de inflamação meníngea. Os níveis séricos obtidos após injeção intramuscular são proporcionais à dose administrada. Níveis de aproximadamente 40 mcg/mL foram alcançados meia hora após a injeção de 1000 mg, por via IM, em indivíduos adultos. Níveis mais elevados podem ser obtidos com a administração intravenosa, dependendo da dose e da velocidade de infusão. A concentração inibitória mínima para organismos sensíveis Gram-positivos é de 0,02 a 6 mcg/mL e para Gram-negativos sensíveis, é de 0,02 a 8 mcg/mL. Apresenta excreção renal, tanto por filtração com por secreção tubular. Pequenas quantidades são excretadas pela bile e no leito materno. O clearance renal está diminuído nos recém-nascidos e nos pacientes portadores de insuficiência renal, exigindo, portanto, reajustes nas doses. Administrada oralmente, a ampicilina é estável na presença de suco gástrico, sendo bem absorvida pelo trato gastrintestinal. Níveis séricos de 2 mcg/mL foram alcançados 1 a 2 horas após a administração oral de 250 mg em adultos. Níveis significativos foram detectados por 6 horas.

CONTRAINDICAÇÕES
O uso deste medicamento é contraindicado a pacientes com hipersensibilidade conhecida a ampicilina sódica.
Este medicamento é contraindicado para pacientes alérgicos às penicilinas ou cefalosporinas.

ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Recomenda-se a realização de testes de sensibilidade bacteriológica antes da instituição da medicação antibiótica.
Têm sido descritos casos de indivíduos com história de hipersensibilidade às penicilinas que apresentaram reações intensas quando tratados com cefalosporinas. Verificar cuidadosamente a sensibilidade do paciente, pois podem ocorrer reações anafiláticas que exigem tratamento de emergência.
Uma alta porcentagem de pacientes com mononucleose infecciosa ou leucemia linfática que receberam ampicilina desenvolveu erupção cutânea. Portanto, a administração de ampicilina não é recomendada em pacientes com mononucleose.
O uso do produto por tempo prolongado pode ocasionar o surgimento de superinfecções por germes resistentes. Como com qualquer droga potente, no tratamento prolongado deve-se avaliar periodicamente o funcionamento dos sistemas renal, hepático e hematopoiético. Doses elevadas em recém-nascidos ou em pacientes com uremia podem levar à convulsões.
A ampicilina sódica fornece 61,9 mg (2,7 mEq) de sódio em 1000 mg. Pacientes com tendência à hipernatremia devem ser monitorados quanto aos eletrólitos sanguíneos.

Gravidez e lactação
A indicação do produto durante a gravidez ou amamentação deve levar em conta a relação risco/benefício, pois a segurança do uso do produto neste casos não está completamente estabelecida.

Categoria de risco na gravidez: C.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Pacientes idosos
O produto pode ser usado por pacientes com idade acima de 65 anos, desde que se observem as precauções necessárias.

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Pacientes que fazem uso concomitante de alopurinol e ampicilina têm maior incidência de erupções cutâneas em comparação aos pacientes que fazem uso isolado da ampicilina.

Cloranfenicol, eritromicina, sulfonamidas e tetraciclina podem interferir com o efeito bactericida da ampicilina.
Anticoncepcionias orais estrogênicos podem ter sua eficácia diminuída devido à estimulação do metabolismo dos estrógenos ou à redução da circulação enterohepática dos estrógenos.
É aconselhável o uso de outros métodos anticoncepcionais durante o uso da ampicilina.

CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Conservar este medicamento em temperatura ambiente entre 15ºC e 30ºC e proteger da umidade.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

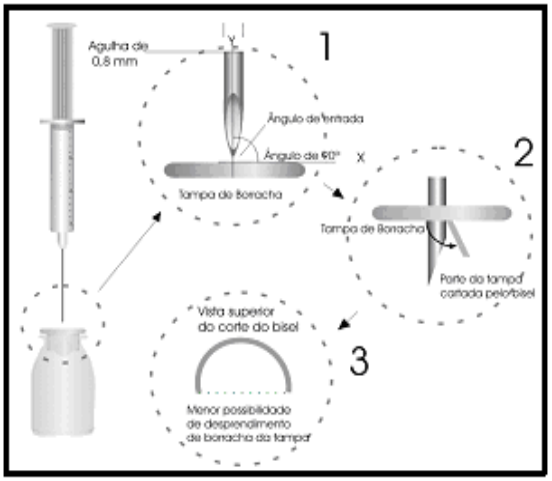
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas e organolépticas
Antes da reconstituição o produto apresenta-se como um pó cristalino branco a quase branco, inodoro a praticamente inodoro e higroscópico.
Após a reconstituição o produto apresenta-se como uma solução límpida incolor a levemente amarelada, isenta de partículas visíveis.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Cuidados especiais de manuseio e armazenamento
Inspecione visualmente a solução reconstituída antes da administração. Não utilize o produto se houver mudança de coloração ou presença de material particulado, ou qualquer outra alteração que possa comprometer a eficácia e a segurança do medicamento.
Os frascos-ampola não devem ser abertos, uma vez que são estéreis. O produto deve ser utilizado imediatamente após a reconstituição.

Com a finalidade de evitar o aparecimento de partículas de borracha após a inserção da agulha no frasco-ampola, proceder da seguinte forma:
1. Encaixar uma agulha de injeção de no máximo 0,8 mm de calibre;
2. Encher a seringa com o diluente apropriado;
3. Segurar a seringa verticalmente à borracha;
4. Perfurar a tampa dentro da área marcada, deixando o frasco-ampola firmemente na posição vertical;
5. É recomendado não perfurar mais de 4 vezes na área marcada. (ISO 7864)



Recomenda-se a critério médico, e de acordo com a maior ou menor gravidade da infecção, a seguinte posologia:

• Infecções do trato gastrintestinal: 500 mg a cada 6 horas para adultos, e 50-100 mg/kg/dia em doses iguais a cada 6 a 8 horas para crianças;
• Infecções das vias respiratórias: 250-500 mg a cada 6 horas para adultos, e 25-50 mg/kg/dia em doses iguais a cada 6 a 8 horas para crianças;
• Infecções da vias geniturinárias (inclui as infecções geniturinárias causadas por *Neisseria gonorrhoeae*): 500 mg a cada 6 horas para adultos, e 50-100 mg/kg/dia em doses iguais a cada 6 a 8 horas para crianças;
• Meningite bacteriana: 8 a 14 g a cada 24 horas para adultos, e 100-200 mg/kg/dia para crianças.

Nos adultos, podem ser necessárias doses maiores de acordo com a gravidade do caso.
O tratamento deve prolongar-se por 48 a 72 horas após cessarem os sintomas ou tornarem-se negativas as culturas**.**

Administração Intramuscular: Diluir com o diluente (água para injetáveis) o conteúdo do frasco-ampola e aplicar em injeção intramuscular profunda.
Administração Intravenosa Direta: Diluir com o diluente (água para injetáveis) o conteúdo do frasco-ampola e aplicar diretamente na veia, lentamente, de 3 a 5 minutos (500 mg) e 10 minutos (1000 mg).
Administração Intravenosa Contínua: Reconstituir o conteúdo de 1 frasco-ampola com fluido para infusão (soro fisiológico ou glicosado a 5% ou 10%) obtendo uma concentração entre 2 a 30 mg/mL e aplicar em 4 a 8 horas de infusão contínua.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Reações alérgicas podem ocorrer principalmente em pessoas sensíveis às penicilinas e/ou naquelas com asma, eczema e febre do feno.
As seguintes reações adversas podem ser atribuídas ao uso da ampicilina:

• Reações de hipersensibilidade: eritema maculopapular, eritema multiforme, urticária, dermatite esfoliativa e anafilaxia. A anafilaxia é a mais séria reação que pode ocorrer e, em geral, tem sido associada com as formas parenterais. Urticária, outras erupções cutâneas e reações semelhantes à doença do soro podem ser controladas com anti-histamínicos e, se necessário, corticosteroides sistêmicos. Sempre que tais reações ocorrerem, a administração de ampicilina deve ser interrompida, a menos que, na opinião do médico, a condição que está sendo tratada seja de risco de vida e responsiva somente à terapia com ampicilina. Reações anafiláticas graves necessitam do uso imediato de epinefrina, oxigênio e esteroides intravenosos;
• Reações gastrintestinais: glossite, estomatite, náusea, vômito, enterocolite, colite pseudomembranosa e diarreia;
• Hematológicas e linfáticas: anemia, trombocitopenia, púrpura trombocitopênica, eosinofilia, leucopenia e agranulocitose;
• Hepáticas: elevação moderada na TGO tem sido ocasionalmente relatada, particularmente em crianças, porém o significado desta descoberta é desconhecido.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE
As penicilinas apresentam baixa toxicidade direta no homem. O risco da administração de altas doses é o possível efeito irritante sobre o Sistema Nervoso Central e Periférico, podendo causar ataque epileptiforme. A ampicilina é removível por hemodiálise, mas não por diálise peritoneal.
A ampicilina sódica fornece 61,9 mg (2,7 mEq) de sódio em 1000 mg. Pacientes com tendência à hipernatremia devem ser monitorados quanto aos eletrólitos sanguíneos.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

II) DIZERES LEGAIS
Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito – CRF-SP n° 10.878
Reg. MS nº 1.1637.0098

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares Km 30,5 n° 2833 - Prédio 100
CEP 06705-030 – Cotia – SP
Indústria Brasileira
www.blau.com.br

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0013-01
Rua Adherbal Stresser, 84.
CEP 05566-000 – São Paulo – SP
Indústria Brasileira

SAC 0800-7016399
sac@blau.com.br

QUALIDADE Blau

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

7003647-01

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
17/08/2016	-	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	17/08/2016	-	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	17/08/2016	Todos	VP/VPS	Todas

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.971, DE 21 DE JULHO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Cancelar o registro sanitário de medicamentos e produtos biológicos, ou de apresentações, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor a partir da data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A 05161069000110
NISTATINA
NISTATINA 25.000 UI/G 25351.534933/2011-76 05/2018
10833 GENÉRICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 1244502/16-9
1.5584.0098.003-6 24 Meses
25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC
1.5584.0098.004-4 24 Meses
25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP)
NISTATINA 25351.535239/2011-76 07/2020
10833 GENÉRICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 1244514/16-2
1.5584.0111.001-9 24 Meses
100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT
1.5584.0111.002-7 24 Meses
100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML + 50 CGT (EMB HOSP)

EMS S/A 57507378000365
Tinidazol + nitrato de miconazol 25351.139099/2004-11 09/2019
1410 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO 0930047/17-3
1.0235.0706.001-0 24 Meses
30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC
1.0235.0706.003-7 24 Meses
30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC

GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A 03485572000104
LAMOTRIGINA 25351.452206/2015-57 10/2020
10088 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA 1445651/17-6
1.5423.0219.001-8 24 Meses
25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30
1.5423.0219.002-6 24 Meses
50 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30
1.5423.0219.003-4 24 Meses
100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30
1.5423.0219.004-2 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
1.5423.0219.005-0 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
1.5423.0219.006-9 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
LAMOTRIGINA
EXAFOB 25351.452216/2015-92 10/2020
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA 1445452/17-1
1.5423.0220.001-3 24 Meses
25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30
1.5423.0220.002-1 24 Meses
50 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30
1.5423.0220.003-1 24 Meses
100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30
1.5423.0220.004-8 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
1.5423.0220.005-6 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
1.5423.0220.006-4 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15

MYLAN LABORATORIOS LTDA 11643096000122
CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
CELLTRIAXON 25351.329946/2011-16 11/2020
10080 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA 1318942/17-5
1.8830.0016.001-5 24 Meses
1 G PÓ SOL INJ IM CT 5 FA VD TRANS

INSTITUTO BUTANTAN 61821344000156
Imunoglobulina Heteróloga + imunoglobulina anti-rábica
Soro Anti-rábico 25351.191448/2002-44 02/2018
1613 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO 1320043/17-7
1.2234.0010.002-6 36 Meses
200 UI/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML
Imunoglobulina Heterólogа contra veneno de Bothrops sp
Soro Antibotrópico 25351.191451/2002-68 02/2018
1613 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO 1319666/17-9
1.2234.0007.002-1 36 Meses
5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML
imunoglobulina heteróloga contra veneno de Crotalus sp
Soro Anticrotálico 25351.191459/2002-24 02/2018
1613 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO 1319468/17-2
1.2234.0013.002-2 36 Meses
1,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.972, DE 21 DE JULHO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indeferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

BAYER S.A. 18459628000115
ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL
MESIGYNA 25351.091837/2008-66 06/2020
1488 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO 2163545/16-5
1.7056.0043.001-5 48 Meses
50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER VD TRANS X 1 ML + AGU
CLOTRIMAZOL
CANESTEN 25351.212365/2007-19
1317 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL 2449649/16-1
0000000000 24 Meses
500 MG COM VAG CT BL AL/AL 1 + APLIC + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G
gino - canesten

BRASTERAPICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 46179008000168
GINKGO BILOBA L.
MEMOBILOBA 25351.873987/2016-00
1697 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1275043/16-3
0000000000 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20
0000000000 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30
0000000000 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60

LABORATÓRIOS LIBRA DO BRASIL LTDA 94869054000131
CLARITROMICINA
CLARILIB 25351.020574/01-45 07/2017
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0021043/17-4
1.2069.0036.001-9 24 Meses
500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X 20 ML
1.2069.0036.002-7 24 Meses
500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP)

MYLAN LABORATORIOS LTDA 11643096000122
CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
CELLTRIAXON 25351.329946/2011-16 11/2020
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0393196/15-0
1.8830.0016.002-3 24 Meses
1 G PÓ SOL INJ IV CT 100 FA VD TRANS
1.8830.0016.003-1 24 Meses
1 G PÓ SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS
1.8830.0016.004-1 24 Meses
1 G PÓ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS

ORIENT MIX FITOTERÁPICOS DO BRASIL LTDA. 73657876000189
UNCARIA TOMENTOSA DC.
UNHA DE GATO ORIENT 25351.134701/2005-13 06/2020
1780 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO 0080566/15-1
1.2397.0026.001-7 24 Meses
400 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 15
1.2397.0026.002-5 24 Meses
400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A 60665981000118
CETAZ 25000.001918/94-51 11/2020
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0388772/15-3
1.0497.0174.001-7 18 Meses
1 G PO LIOF CT FA VD TRANS + DIL X 10 ML
1.0497.0174.002-5 18 Meses
1 G PO LIOF CT 50 FA VD TRANS + DIL X 10 ML

SM EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA 1.01284-7
METOTREXATO 25351.241184/2013-94
001
08/2019 15.1284.0007.002-4 18 Meses
10311 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - ALTERAÇÃO DE PRAZO DE VALIDADE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente

LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA 07207572000195
FATOR VIII DE COAGULAÇÃO
FACTANE 25351.010760/2006-70 07/2021
1922 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DE NOVA INDICAÇÃO TERAPÊUTICA 1083422/15-2
1.6307.0002.001-8 36 Meses
250 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 2,5 ML
1.6307.0002.002-6 36 Meses
500 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 5,0 ML
1.6307.0002.003-4 36 Meses
1000 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 10 ML
1.6307.0002.004-2 36 Meses
250 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 2,5 ML + DISP TRANSF FLTR
1.6307.0002.005-0 36 Meses
500 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 5 ML + DISP TRANSF FLTR
1.6307.0002.006-9 36 Meses
1000 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 10 ML + DISP TRANSF FLTR

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.973, DE 21 DE JULHO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA 56998701000116
CLORIDRATO DE MEBEVERINA
DUSPATALIN 25351.261055/2011-13 08/2018
10210 MEDICAMENTO NOVO - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO 1442470/16-3
1.0553.0353.001-7 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 30
1.0553.0353.002-5 24 Meses

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017072400011

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 14
1.0553.0353.003-3 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 20
1.0553.0353.004-1 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 60
cloridrato de mebeverina 25351.451082/2014-10 12/2019
10506 GENÉRICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 1638637/16-0
(10210 MEDICAMENTO NOVO - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO - 1442470/16-3 - 25351.261055/2011-13)
1.0553.0359.001-1 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 30
1.0553.0359.002-8 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 14
1.0553.0359.003-6 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 20
1.0553.0359.004-4 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 60
CLORIDRATO DE MEBEVERINA
RUBENTI 25351.669661/2015-90 04/2021
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 1756257/16-1
(10210 MEDICAMENTO NOVO - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO - 1442470/16-3 - 25351.261055/2011-13)
1.0553.0374.001-1 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 30
1.0553.0374.002-1 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 14
1.0553.0374.003-8 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 20
1.0553.0374.004-6 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 60

ACCORD FARMACÊUTICA LTDA 64171697000146
MONTELUCASTE de SÓDIO
MONTY 25351.398235/2015-66 11/2020
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 1559546/16-3
(10217 GENÉRICO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE - 1549282/16-6 - 25351.615535/2011-96)
1.5537.0046.001-0 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 3
1.5537.0046.002-9 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 7
1.5537.0046.003-7 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 14
1.5537.0046.004-5 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 28
1.5537.0046.005-3 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 100
1.5537.0046.006-1 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 3
1.5537.0046.007-1 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 7
1.5537.0046.008-8 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 14
1.5537.0046.009-6 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 28
1.5537.0046.010-1 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 100
CARVEDILOL 25351.558520/2009-72 12/2021
10217 GENÉRICO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE 1549293/16-1
1.5537.0025.001-6 48 Meses
25 MG COM CT BL AL AL X 14
1.5537.0025.002-4 48 Meses
25 MG COM CT BL AL AL X 15
1.5537.0025.003-2 48 Meses
25 MG COM CT BL AL AL X 28
1.5537.0025.004-0 48 Meses
25 MG COM CT BL AL AL X 30
1.5537.0025.005-9 48 Meses
25 MG COM CT BL AL AL X 140
1.5537.0025.006-7 48 Meses
25 MG COM CT BL AL AL X 300
MONTELUCASTE de SÓDIO
MONTELUCASTE DE SODIO 25351.615535/2011-96 09/2020
10217 GENÉRICO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE 1549282/16-6
1.5537.0044.001-1 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 3
1.5537.0044.002-8 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 7
1.5537.0044.003-6 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 14
1.5537.0044.004-4 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 28
1.5537.0044.005-2 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 100
1.5537.0044.006-0 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 3
1.5537.0044.007-9 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 7
1.5537.0044.008-7 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 14
1.5537.0044.009-5 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 28
1.5537.0044.010-9 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 100

APSEN FARMACEUTICA S/A 62462015000129
ETODOLACO
FLANCOX 25000.012344/97-06 06/2018
1317 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL 2621105/16-2
1.0118.0146.014-0 36 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5
1.0118.0146.015-9 36 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7

AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA 04301884000175
cloridrato de paroxetina 25351.020503/2008-16 06/2019
10217 GENÉRICO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE 2256058/16-1
1.5167.0035.001-6 48 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 10
1.5167.0035.002-4 48 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 20
1.5167.0035.003-2 48 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30

Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A 60659463002992
CLORIDRATO DE ISOTIPENDIL
ANDANTOL 25351.067252/2003-11 02/2019
10211 SIMILAR - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO 2158944/16-5
1.0573.0324.001-5 24 Meses
7,5 MG/G GEL CT BG AL X 20 G
1.0573.0324.002-3 24 Meses
7,5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G

BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA 53162095000106
BROMIDRATO DE GALANTAMINA 25351.788264/2015-66 07/2022
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1126188/15-9
1.1213.0489.001-9 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7
1.1213.0489.002-7 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7
1.1213.0489.003-5 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7
1.1213.0489.005-1 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.1213.0489.006-1 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.1213.0489.007-8 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1213.0489.008-6 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56
1.1213.0489.009-4 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84
1.1213.0489.010-8 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.1213.0489.011-6 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.1213.0489.012-4 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1213.0489.013-2 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56
1.1213.0489.014-0 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84
1.1213.0489.015-9 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.1213.0489.016-7 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.1213.0489.017-5 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1213.0489.018-3 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56
1.1213.0489.019-1 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84

BLAU FARMACÊUTICA S.A. 58430828000160
AMPICILINA SÓDICA
CILINON 25351.323688/2013-41 09/2018
1628 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 1385307/16-4
1.1637.0098.001-6 24 Meses
500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML (EMB HOSP)
1.1637.0098.002-4 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML (EMB HOSP)
1.1637.0098.003-2 24 Meses
500 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML
1.1637.0098.004-0 24 Meses
1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML
1.1637.0098.005-9 24 Meses
500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)
1.1637.0098.006-7 24 Meses
1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)
1.1637.0098.007-5 24 Meses
500MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML
1.1637.0098.008-3 24 Meses
500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP)
1.1637.0098.009-1 24 Meses
1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5ML
1.1637.0098.010-5 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP)
TROMETAMOL CETOROLACO 25351.541299/2010-16 07/2022
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 712004/10-4
1.1637.0145.001-0 24 Meses
30 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML
1.1637.0145.002-9 24 Meses
30 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML
1.1637.0145.003-7 24 Meses
30 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML

BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A 05161069000110
Cloridrato de Olopatadina 25351.718749/2013-44 03/2020
10245 GENÉRICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE 0173210/17-1
1.5584.0463.001-3 24 Meses
1,11 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML
nistatina 25351.788007/2015-84 07/2022
10488 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 1125842/15-0
(1999 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) - 756399/11-0 - 25351.539107/2011-57)
1.5584.0547.001-1 24 Meses
100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR
1.5584.0547.002-8 24 Meses
100.000 UI SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML + 50 CGT
1.5584.0547.003-6 24 Meses
25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC
1.5584.0547.004-4 24 Meses
25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC

COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. 61082426000207
NIMESULIDA BETACICLODEXTRINA
MAXSULID 25351.651509/2009-62 06/2018
1488 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO 2128827/16-5
1.7817.0098.005-5 24 Meses
400 MG COM CT BL AL AL X 10
1.7817.0098.006-3 24 Meses
400 MG COM CT BL AL AL X 30
1.7817.0098.007-1 24 Meses
400 MG COM CT BL AL AL X 6
1.7817.0098.008-1 24 Meses
400 MG COM CT BL AL AL X 4

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. 44734671000151
ISOFLURANO
ISOFORINE 25000.016670/93-60 03/2019
10116 SIMILAR - ALTERAÇÃO DA ROTA DE SÍNTESE DO FÁRMACO 2080810/16-1
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0690722/12-9
1971 SIMILAR - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 2080782/16-1
1.0298.0130.001-0 24 Meses
1ML/ML SOL INAL CX FR VD AMB X 100 ML
1.0298.0130.002-2 24 Meses
1ML/ML SOL INAL CX FR VD AMB X 240 ML
PREDNISONA
CRISPRED 25001.004910/86 01/2021
10170 SIMILAR - ALTERAÇÃO MODERADA DO PROCESSO DE PRODUÇÃO 916216/11-0
10206 SIMILAR - ALTERAÇÃO MAIOR DE EXCIPIENTE 847117/11-7
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0678870/15-0
1971 SIMILAR - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 1970725/16-8
1.0298.0151.003-5 36 Meses
5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200
1.0298.0151.004-3 36 Meses
20 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200
1.0298.0151.005-1 36 Meses
5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC)

EMS S/A 57507378000365
Tinidazol + nitrato de miconazol 25351.139099/2004-11 09/2019
1364 GENERICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 2135758/16-7
1404 GENERICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 2135749/16-8
1.0235.0706.002-9 24 Meses
30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC
CLORIDRATO DE METILFENIDATO 25351.258690/2016-28 07/2022
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 2146162/16-7
1.0235.1224.001-3 24 Meses
10 MG COM CT BL AL AL X 10
1.0235.1224.002-1 24 Meses

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.971, DE 21 DE JULHO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Cancelar o registro sanitário de medicamentos e produtos biológicos, ou de apresentações, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor a partir da data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A 05161069000110
NISTATINA
NISTATINA 25.000 UI/G 25351.534933/2011-76 05/2018
10833 GENÉRICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 1244502/16-9
1.5584.0098.003-6 24 Meses
25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC
1.5584.0098.004-4 24 Meses
25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP)
NISTATINA 25351.535239/2011-76 07/2020
10833 GENÉRICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 1244514/16-2
1.5584.0111.001-9 24 Meses
100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT
1.5584.0111.002-7 24 Meses
100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML + 50 CGT (EMB HOSP)

EMS S/A 57507378000365
Tinidazol + nitrato de miconazol 25351.139099/2004-11 09/2019
1410 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO 0930047/17-3
1.0235.0706.001-0 24 Meses
30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC
1.0235.0706.003-7 24 Meses
30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC

GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A 03485572000104
LAMOTRIGINA 25351.452206/2015-57 10/2020
10088 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA 1445651/17-6
1.5423.0219.001-8 24 Meses
25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30
1.5423.0219.002-6 24 Meses
50 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30
1.5423.0219.003-4 24 Meses
100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30
1.5423.0219.004-2 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
1.5423.0219.005-0 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
1.5423.0219.006-9 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
LAMOTRIGINA
EXAFOB 25351.452216/2015-92 10/2020
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA 1445452/17-1
1.5423.0220.001-3 24 Meses
25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30
1.5423.0220.002-1 24 Meses
50 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30
1.5423.0220.003-1 24 Meses
100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30
1.5423.0220.004-8 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
1.5423.0220.005-6 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
1.5423.0220.006-4 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15

MYLAN LABORATORIOS LTDA 11643096000122
CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
CELLTRIAXON 25351.329946/2011-16 11/2020
10080 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA 1318942/17-5
1.8830.0016.001-5 24 Meses
1 G PÓ SOL INJ IM CT 5 FA VD TRANS

INSTITUTO BUTANTAN 61821344000156
Imunoglobulina Heteróloga + imunoglobulina anti-rábica
Soro Anti-rábico 25351.191448/2002-44 02/2018
1613 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO 1320043/17-7
1.2234.0010.002-6 36 Meses
200 UI/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML
Imunoglobulina Heteróloga contra veneno de Bothrops sp
Soro Antibotrópico 25351.191451/2002-68 02/2018
1613 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO 1319666/17-9
1.2234.0007.002-1 36 Meses
5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML
imunoglobulina heteróloga contra veneno de Crotalus sp
Soro Anticrotálico 25351.191459/2002-24 02/2018
1613 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO 1319468/17-2
1.2234.0013.002-2 36 Meses
1,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.972, DE 21 DE JULHO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indeferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

BAYER S.A. 18459628000115
ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL
MESIGYNA 25351.091837/2008-66 06/2020
1488 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO 2163545/16-5
1.7056.0043.001-5 48 Meses
50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER VD TRANS X 1 ML + AGU
CLOTRIMAZOL
CANESTEN 25351.212365/2007-19
1317 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL 2449649/16-1
0000000000 24 Meses
500 MG COM VAG CT BL AL/AL 1 + APLIC + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G
gino - canesten

BRASTERAPICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 46179008000168
GINKGO BILOBA L.
MEMOBILOBA 25351.873987/2016-00
1697 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1275043/16-3
0000000000 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20
0000000000 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30
0000000000 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60

LABORATÓRIOS LIBRA DO BRASIL LTDA 94869054000131
CLARITROMICINA
CLARILIB 25351.020574/01-45 07/2017
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0021043/17-4
1.2069.0036.001-9 24 Meses
500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X 20 ML
1.2069.0036.002-7 24 Meses
500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP)

MYLAN LABORATORIOS LTDA 11643096000122
CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
CELLTRIAXON 25351.329946/2011-16 11/2020
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0393196/15-0
1.8830.0016.002-3 24 Meses
1 G PÓ SOL INJ IV CT 100 FA VD TRANS
1.8830.0016.003-1 24 Meses
1 G PÓ SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS
1.8830.0016.004-1 24 Meses
1 G PÓ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS

ORIENT MIX FITOTERÁPICOS DO BRASIL LTDA. 73657876000189
UNCARIA TOMENTOSA DC.
UNHA DE GATO ORIENT 25351.134701/2005-13 06/2020
1780 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO 0080566/15-1
1.2397.0026.001-7 24 Meses
400 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 15
1.2397.0026.002-5 24 Meses
400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A 60665981000118
CETAZ 25000.001918/94-51 11/2020
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0388772/15-3
1.0497.0174.001-7 18 Meses
1 G PO LIOF CT FA VD TRANS + DIL X 10 ML
1.0497.0174.002-5 18 Meses
1 G PO LIOF CT 50 FA VD TRANS + DIL X 10 ML

SM EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA 1.01284-7
METOTREXATO 25351.241184/2013-94
001
08/2019 15.1284.0007.002-4 18 Meses
10311 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - ALTERAÇÃO DE PRAZO DE VALIDADE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente

LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA 07207572000195
FATOR VIII DE COAGULAÇÃO
FACTANE 25351.010760/2006-70 07/2021
1922 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DE NOVA INDICAÇÃO TERAPÊUTICA 1083422/15-2
1.6307.0002.001-8 36 Meses
250 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 2,5 ML
1.6307.0002.002-6 36 Meses
500 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 5,0 ML
1.6307.0002.003-4 36 Meses
1000 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 10 ML
1.6307.0002.004-2 36 Meses
250 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 2,5 ML + DISP TRANSF FLTR
1.6307.0002.005-0 36 Meses
500 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 5 ML + DISP TRANSF FLTR
1.6307.0002.006-9 36 Meses
1000 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 10 ML + DISP TRANSF FLTR

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.973, DE 21 DE JULHO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA 56998701000116
CLORIDRATO DE MEBEVERINA
DUSPATALIN 25351.261055/2011-13 08/2018
10210 MEDICAMENTO NOVO - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO 1442470/16-3
1.0553.0353.001-7 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 30
1.0553.0353.002-5 24 Meses

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017072400011

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 14
1.0553.0353.003-3 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 20
1.0553.0353.004-1 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 60
cloridrato de mebeverina 25351.451082/2014-10 12/2019
10506 GENÉRICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 1638637/16-0
(10210 MEDICAMENTO NOVO - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO - 1442470/16-3 - 25351.261055/2011-13)
1.0553.0359.001-1 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 30
1.0553.0359.002-8 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 14
1.0553.0359.003-6 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 20
1.0553.0359.004-4 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 60
CLORIDRATO DE MEBEVERINA
RUBENTI 25351.669661/2015-90 04/2021
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 1756257/16-1
(10210 MEDICAMENTO NOVO - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO - 1442470/16-3 - 25351.261055/2011-13)
1.0553.0374.001-1 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 30
1.0553.0374.002-1 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 14
1.0553.0374.003-8 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 20
1.0553.0374.004-6 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 60

ACCORD FARMACÊUTICA LTDA 64171697000146
MONTELUCASTE de SÓDIO
MONTY 25351.398235/2015-66 11/2020
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 1559546/16-3
(10217 GENÉRICO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE - 1549282/16-6 - 25351.615535/2011-96)
1.5537.0046.001-0 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 3
1.5537.0046.002-9 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 7
1.5537.0046.003-7 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 14
1.5537.0046.004-5 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 28
1.5537.0046.005-3 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 100
1.5537.0046.006-1 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 3
1.5537.0046.007-1 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 7
1.5537.0046.008-8 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 14
1.5537.0046.009-6 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 28
1.5537.0046.010-1 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 100
CARVEDILOL 25351.558520/2009-72 12/2021
10217 GENÉRICO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE 1549293/16-1
1.5537.0025.001-6 48 Meses
25 MG COM CT BL AL AL X 14
1.5537.0025.002-4 48 Meses
25 MG COM CT BL AL AL X 15
1.5537.0025.003-2 48 Meses
25 MG COM CT BL AL AL X 28
1.5537.0025.004-0 48 Meses
25 MG COM CT BL AL AL X 30
1.5537.0025.005-9 48 Meses
25 MG COM CT BL AL AL X 140
1.5537.0025.006-7 48 Meses
25 MG COM CT BL AL AL X 300
MONTELUCASTE de SÓDIO
MONTELUCASTE DE SODIO 25351.615535/2011-96 09/2020
10217 GENÉRICO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE 1549282/16-6
1.5537.0044.001-1 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 3
1.5537.0044.002-8 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 7
1.5537.0044.003-6 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 14
1.5537.0044.004-4 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 28
1.5537.0044.005-2 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 100
1.5537.0044.006-0 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 3
1.5537.0044.007-9 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 7
1.5537.0044.008-7 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 14
1.5537.0044.009-5 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 28
1.5537.0044.010-9 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 100

APSEN FARMACEUTICA S/A 62462015000129
ETODOLACO
FLANCOX 25000.012344/97-06 06/2018
1317 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL 2621105/16-2
1.0118.0146.014-0 36 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5
1.0118.0146.015-9 36 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7

AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA 04301884000175
cloridrato de paroxetina 25351.020503/2008-16 06/2019
10217 GENÉRICO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE 2256058/16-1
1.5167.0035.001-6 48 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 10
1.5167.0035.002-4 48 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 20
1.5167.0035.003-2 48 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30

Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A 60659463002992
CLORIDRATO DE ISOTIPENDIL
ANDANTOL 25351.067252/2003-11 02/2019
10211 SIMILAR - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO 2158944/16-5
1.0573.0324.001-5 24 Meses
7,5 MG/G GEL CT BG AL X 20 G
1.0573.0324.002-3 24 Meses
7,5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G

BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA 53162095000106
BROMIDRATO DE GALANTAMINA 25351.788264/2015-66 07/2022
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1126188/15-9
1.1213.0489.001-9 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7
1.1213.0489.002-7 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7
1.1213.0489.003-5 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7
1.1213.0489.005-1 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.1213.0489.006-1 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.1213.0489.007-8 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1213.0489.008-6 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56
1.1213.0489.009-4 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84
1.1213.0489.010-8 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.1213.0489.011-6 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.1213.0489.012-4 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1213.0489.013-2 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56
1.1213.0489.014-0 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84
1.1213.0489.015-9 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.1213.0489.016-7 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.1213.0489.017-5 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1213.0489.018-3 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56
1.1213.0489.019-1 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84

BLAU FARMACÊUTICA S.A. 58430828000160
AMPICILINA SÓDICA
CILINON 25351.323688/2013-41 09/2018
1628 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 1385307/16-4
1.1637.0098.001-6 24 Meses
500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML (EMB HOSP)
1.1637.0098.002-4 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML (EMB HOSP)
1.1637.0098.003-2 24 Meses
500 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML
1.1637.0098.004-0 24 Meses
1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML
1.1637.0098.005-9 24 Meses
500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)
1.1637.0098.006-7 24 Meses
1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)
1.1637.0098.007-5 24 Meses
500MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML
1.1637.0098.008-3 24 Meses
500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP)
1.1637.0098.009-1 24 Meses
1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5ML
1.1637.0098.010-5 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP)
TROMETAMOL CETOROLACO 25351.541299/2010-16 07/2022
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 712004/10-4
1.1637.0145.001-0 24 Meses
30 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML
1.1637.0145.002-9 24 Meses
30 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML
1.1637.0145.003-7 24 Meses
30 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML

BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A 05161069000110
Cloridrato de Olopatadina 25351.718749/2013-44 03/2020
10245 GENÉRICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE 0173210/17-1
1.5584.0463.001-3 24 Meses
1,11 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML
nistatina 25351.788007/2015-84 07/2022
10488 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 1125842/15-0
(1999 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) - 756399/11-0 - 25351.539107/2011-57)
1.5584.0547.001-1 24 Meses
100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR
1.5584.0547.002-8 24 Meses
100.000 UI SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML + 50 CGT
1.5584.0547.003-6 24 Meses
25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC
1.5584.0547.004-4 24 Meses
25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC

COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. 61082426000207
NIMESULIDA BETACICLODEXTRINA
MAXSULID 25351.651509/2009-62 06/2018
1488 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO 2128827/16-5
1.7817.0098.005-5 24 Meses
400 MG COM CT BL AL AL X 10
1.7817.0098.006-3 24 Meses
400 MG COM CT BL AL AL X 30
1.7817.0098.007-1 24 Meses
400 MG COM CT BL AL AL X 6
1.7817.0098.008-1 24 Meses
400 MG COM CT BL AL AL X 4

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. 44734671000151
ISOFLURANO
ISOFORINE 25000.016670/93-60 03/2019
10116 SIMILAR - ALTERAÇÃO DA ROTA DE SÍNTESE DO FÁRMACO 2080810/16-1
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0690722/12-9
1971 SIMILAR - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 2080782/16-1
1.0298.0130.001-0 24 Meses
1ML/ML SOL INAL CX FR VD AMB X 100 ML
1.0298.0130.002-2 24 Meses
1ML/ML SOL INAL CX FR VD AMB X 240 ML
PREDNISONA
CRISPRED 25001.004910/86 01/2021
10170 SIMILAR - ALTERAÇÃO MODERADA DO PROCESSO DE PRODUÇÃO 916216/11-0
10206 SIMILAR - ALTERAÇÃO MAIOR DE EXCIPIENTE 847117/11-7
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0678870/15-0
1971 SIMILAR - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 1970725/16-8
1.0298.0151.003-5 36 Meses
5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200
1.0298.0151.004-3 36 Meses
20 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200
1.0298.0151.005-1 36 Meses
5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC)

EMS S/A 57507378000365
Tinidazol + nitrato de miconazol 25351.139099/2004-11 09/2019
1364 GENERICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 2135758/16-7
1404 GENERICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 2135749/16-8
1.0235.0706.002-9 24 Meses
30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC
CLORIDRATO DE METILFENIDATO 25351.258690/2016-28 07/2022
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 2146162/16-7
1.0235.1224.001-3 24 Meses
10 MG COM CT BL AL AL X 10
1.0235.1224.002-1 24 Meses

nº expediente 0027307/18-4
data: 01/12/2018.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

CÓPIA

PETIÇÃO

(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: BLAU FARMACÊUTICA S.A.	
CNPJ: 58.430.828/0001-60	
Identifique a Modalidade de Petição: ☐ Petição Primária ☒ Petição Secundária	**Nº do Processo:** (Somente para petição secundária) 25351.3236688/2013-41
Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no sítio eletrônico da ANVISA, quando couber) 142 – SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (Excluída esta folha de rosto) 76 folhas + CD-ROM	**Nº do Expediente :** (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: Gerência Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos - GGMED Gerência de Avaliação de Tecnologia de Pós-Registro de Medicamentos Sintéticos - GEPRE	

Observações:

Ref.: SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento

Produto: Cilinon® (ampicilina sódica)

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Presencial
UNIAP Recebido em: 11/01/2018
201801110029PR
Responsável: Maria Elizangela Oliveira Da Sil

BLAU FARMACÊUTICA S.A.
Gabriela Corrêa Miotti
Diretora de Assuntos Regulatórios
Representante Legal

Cotia, 10/01/2018		
Local e data	**Nome do Responsável Legal ou Representante Legal**	**Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal**

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 81860407181513040085-1; Data: 04/07/2018 15:20:47
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD25298-8JE9; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2

APRESENTAÇÃO

A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ORGÃO DE V.S.)

B NÚMERO DO PROCESSO ORIGEM

01 | 2 | 5 | 3 | 5 | 1 | 3 | 2 | 3 | 6 | 8 | 8 | 20 | 13 | 41

PROT. 02 (DIA / MÊS / ANO)

NÚMERO DE APRESENTAÇÕES 21 DE

G IMPORTANTE

AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO OU ESPECIAL).

H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)

01 | 1 | 4 | 2 SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento

02

03

04

I DADOS DO FABRICANTE

FABRICANTE
22 BLAU FARMACÊUTICA S.A.

NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO
23 | 1 | 0 | 1 | 6 | 3 | 7 | 7

MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO
24 SÃO PAULO

U.F. DE FABRICAÇÃO
25 | S | P

CÓDIGO MUNICÍPIO
26 | 5 | 0 | 3 | 0 | 8

J DADOS DE APRESENTAÇÃO

NÚMERO DE REGISTRO
27 | 1 | 1 | 6 | 3 | 7 | 0 | 0 | 9 | 8 | 0 | 0 | 5 | 9

28 DESTINAÇÃO DO PRODUTO
[ ] 1 INSTITUCIONAL [ ] 2 INDUST. / PROFISSIONAL
[X] 3 COMERCIAL [ ] 4 RESTRITO A HOSPITAIS

TEMPO DE VALIDADE
29 | 2 | 4 [ ] 1 DIAS OU [X] 2 MESES OU [ ] 3 ANOS

NOME DO PRODUTO
30 A|M|P|I|C|I|L|I|N|A| |S|Ó|D|I|C|A

COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA
31 C|I|L|I|N|O|N

No. DA APRES. NA FÓRMULA
32 | 0 | 0 | 3

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
33 5|0|0| |M|G| |P|O| |I|N|J| |C|X| |1|0|0| |F|A| |V|D| |T|R|A
N|S| |(|E|M|B| |H|O|S|P|)

FORMA FÍSICA / FARMACÊUTICA
34 | 1 | 0 | 8 | 0 | 7 | 3 PÓ INJETÁVEL

RESTRIÇÃO DE USO / VENDA
35 | 1 | 2 SOB PRESCRIÇAO MEDICA

CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
36 | 0 | 3 | 1 | 1 Conservar em temperatura ambiente (Entre 15 e 30 Graus C). Proteger da umidade.

ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA
37 | 0 | 5 | 5 | 8 FRASCO-AMPOLA VIDRO TRANSPARENTE

EMBALAGEM EXTERNA
38 | 1 | 5 | 9 CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA

MS/SNVS/SAG/CMI

FP4-12/07/00

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-001 - www.cartorioazevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-1404 - Fax: (83) 3244-5404
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 81860407181513040085-2; Data: 04/07/2018 15:20:47
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD25297-0YR7; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

9

L TERMO DE RESPONSABILIDADE

ASSUMIMOS, CIVIL E CRIMINALMENTE, INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS (INCLUSIVE PELA DESCRIÇÃO DOS COMPONENTES DA FÓRMULA E DAS APRESENTAÇÕES EM ANEXO), BEM ASSIM PELA QUALIDADE DO PRODUTO (INCLUINDO-SE, NOS CASOS CABÍVEIS, SUA ESTERILIDADE E OU APIROGENICIDADE) CUJO CADASTRAMENTO OU REGISTRO, OU AS MODIFICAÇÕES DESTE, TENHAMOS SOLICITADO ATRAVÉS DESTA PETIÇÃO.

REPRESENTANTE LEGAL (ASSINATURA E CARIMBO)

BLAU FARMACÊUTICA S.A.
GABRIELA CORRÊA MIOTTI
Diretora Regulatória
Representante Legal

TÉCNICO RESPONSÁVEL (ASSINATURA E CARIMBO)

BLAU FARMACÊUTICA S.A.
ELIZA YUKIE SAITO
Farmacêutica Responsável
CRF-SP: 10.878

M USO DO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

FP4-12/07/90

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-001 - www.cartorioazevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5434 - Fax: (83) 3244-5434
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 818604071815130400 85-3; Data: 04/07/2018 15:20:47
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD25296-XR2U;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

MINISTÉRIO DA SAÚDE

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2

APRESENTAÇÃO

A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ORGÃO DE V.S.)

B NÚMERO DO PROCESSO ORIGEM

01 | 2 | 5 | 3 | 5 | 1 | 3 | 2 | 3 | 6 | 8 | 8 | 20 | 13 | 41

PROT. 02 (DIA / MÊS / ANO)

NÚMERO DE APRESENTAÇÕES 21 DE

G IMPORTANTE

AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO OU ESPECIAL).

H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)

01 | 1 | 4 | 2 SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento

02

03

04

I DADOS DO FABRICANTE

FABRICANTE

22 BLAU FARMACÊUTICA S.A.

NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO

23 | 1 | 0 | 1 | 6 | 3 | 7 | 7

MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO

24 SÃO PAULO

U.F. DE FABRICAÇÃO

25 S | P

CÓDIGO MUNICÍPIO

26 | 5 | 0 | 3 | 0 | 8

J DADOS DE APRESENTAÇÃO

NÚMERO DE REGISTRO

27 | 1 | 1 | 6 | 3 | 7 | 0 | 0 | 9 | 8 | 0 | 0 | 6 | 7

28 DESTINAÇÃO DO PRODUTO

[ ] 1 INSTITUCIONAL [ ] 2 INDUST. / PROFISSIONAL

[X] 3 COMERCIAL [ ] 4 RESTRITO A HOSPITAIS

TEMPO DE VALIDADE

29 | 2 | 4 [ ] 1 DIAS OU [X] 2 MESES OU [ ] 3 ANOS

NOME DO PRODUTO

30 A | M | P | I | C | I | L | I | N | A | | S | Ó | D | I | C | A

COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA

31 C | I | L | I | N | O | N

No. DA APRES. NA FÓRMULA

32 | 0 | 0 | 4

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO

33 1 | 0 | 0 | 0 | M | G | P | O | | I | N | J | C | X | 1 | 0 | 0 | F | A | V | D | T | R

A | N | S | (| E | M | B | H | O | S | P |)

FORMA FÍSICA / FARMACÊUTICA

34 | 1 | 0 | 8 | 0 | 7 | 3 PÓ INJETÁVEL

RESTRIÇÃO DE USO / VENDA

35 | 1 | 2 SOB PRESCRIÇAO MEDICA

CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO

36 | 0 | 3 | 1 | 1 Conservar em temperatura ambiente (Entre 15 e 30 Graus C). Proteger da umidade.

ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA

37 | 0 | 5 | 5 | 8 FRASCO-AMPOLA VIDRO TRANSPARENTE

EMBALAGEM EXTERNA

38 | 1 | 5 | 9 CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA

FP4-12/07/90

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-001 - www.cartorioazevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-1434 - Fax: (83) 3244-5434
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 818604071815130400 85-4; Data: 04/07/2018 15:20:47
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD25295-O2YH; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

L TERMO DE RESPONSABILIDADE

ASSUMIMOS, CIVIL E CRIMINALMENTE, INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS (INCLUSIVE PELA DESCRIÇÃO DOS COMPONENTES DA FÓRMULA E DAS APRESENTAÇÕES EM ANEXO), BEM ASSIM PELA QUALIDADE DO PRODUTO (INCLUINDO-SE, NOS CASOS CABÍVEIS, SUA ESTERILIDADE E OU APIROGENICIDADE) CUJO CADASTRAMENTO OU REGISTRO, OU AS MODIFICAÇÕES DESTE, TENHAMOS SOLICITADO ATRAVÉS DESTA PETIÇÃO.

REPRESENTANTE LEGAL (ASSINATURA E CARIMBO)

BLAU FARMACÊUTICA S.A.
GABRIELA CORRÊA MIOTTI
Diretora Regulatória
Representante Legal

TECNICO RESPONSAVEL (ASSINATURA E CARIMBO)

BLAU FARMACÊUTICA S.A.
ELIZA YUKIE SAITO
Farmacêutica Responsável
CRF-SP: 10.878

M USO DO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

FP4-12/07/90

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-906 - www.cartorioazevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5434 - Fax: (83) 3244-5434
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 818604071815130400 85-5; Data: 04/07/2018 15:20:47
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD25294-IFJ5;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

MINISTÉRIO DA SAÚDE

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2

APRESENTAÇÃO

A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ORGÃO DE V.S.)

B NÚMERO DO PROCESSO ORIGEM

01 | 2 | 5 | 3 | 5 | 1 | 3 | 2 | 3 | 6 | 8 | 8 | 20 | 13 | 41

PROT. 02 (DIA / MÊS / ANO)

NÚMERO DE APRESENTAÇÕES 21 DE

G IMPORTANTE

AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO OU ESPECIAL).

H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)

01 | 1 | 4 | 2 SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento

02

03

04

I DADOS DO FABRICANTE

FABRICANTE

22 BLAU FARMACÊUTICA S.A.

NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO

23 | 1 | 0 | 1 | 6 | 3 | 7 | 7

MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO

24 SÃO PAULO

U.F. DE FABRICAÇÃO

25 | S | P

CÓDIGO MUNICÍPIO

26 | 5 | 0 | 3 | 0 | 8

J DADOS DE APRESENTAÇÃO

NÚMERO DE REGISTRO

27 | 1 | 1 | 6 | 3 | 7 | 0 | 0 | 9 | 8 | 0 | 0 | 7 | 5

28 DESTINAÇÃO DO PRODUTO

[ ] 1 INSTITUCIONAL [ ] 2 INDUST. / PROFISSIONAL

[X] 3 COMERCIAL [ ] 4 RESTRITO A HOSPITAIS

TEMPO DE VALIDADE

29 | 2 | 4 [ ] 1 DIAS OU [X] 2 MESES OU [ ] 3 ANOS

NOME DO PRODUTO

30 | A | M | P | I | C | I | L | I | N | A | | S | Ó | | D | I | C | A

COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA

31 | C | I | L | I | N | O | N

No. DA APRES. NA FÓRMULA

32 | 0 | 0 | 1

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO

33 | 5 | 0 | 0 | M | G | | P | Ó | | I | N | J | C | T | | F | A | | V | D | | T | R | A | N | S | + | A | M | P | | D | I | L | | P | L | A | S | | X | 5 | | M | L

FORMA FÍSICA / FARMACÊUTICA

34 | 4 | 1 | 4 | 0 | 6 | 9 PÓ INJETÁVEL + DILUENTE

RESTRIÇÃO DE USO / VENDA

35 | 1 | 2 SOB PRESCRIÇAO MEDICA

CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO

36 | 0 | 3 | 1 | 1 Conservar em temperatura ambiente (Entre 15 e 30 Graus C). Proteger da umidade.

ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA

37 | 0 | 5 | 5 | 8 FRASCO-AMPOLA VIDRO TRANSPARENTE

EMBALAGEM EXTERNA

38 | 1 | 7 | 5 CARTUCHO DE CARTOLINA

MS/SNVS/SAG/CMI

FP4-12/07/90

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-001 - www.cartorioazevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-1404 - Fax: (83) 3244-5404

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 818604071815130400 85-6; Data: 04/07/2018 15:20:47

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD25293-3KC7;
Valor Total do Ato: R$ 4,23

Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

11

L | TERMO DE RESPONSABILIDADE

ASSUMIMOS, CIVIL E CRIMINALMENTE, INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS (INCLUSIVE PELA DESCRIÇÃO DOS COMPONENTES DA FÓRMULA E DAS APRESENTAÇÕES EM ANEXO), BEM ASSIM PELA QUALIDADE DO PRODUTO (INCLUINDO-SE, NOS CASOS CABÍVEIS, SUA ESTERILIDADE E OU APIROGENICIDADE) CUJO CADASTRAMENTO OU REGISTRO, OU AS MODIFICAÇÕES DESTE, TENHAMOS SOLICITADO ATRAVÉS DESTA PETIÇÃO.

REPRESENTANTE LEGAL (ASSINATURA E CARIMBO)
BLAU FARMACÊUTICA S.A.
GABRIELA CORRÊA MIOTTI
Diretora Regulatória
Representante Legal

TÉCNICO RESPONSÁVEL (ASSINATURA E CARIMBO)
BLAU FARMACÊUTICA S.A.
ELIZA YUKIE SAITO
Farmacêutica Responsável
CRF-SP: 10.878

M | USO DO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

FP4-12/07/90

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-001 - www.cartorioazevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5434 - Fax: (83) 3244-5434
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 818604071815130400 85-7; Data: 04/07/2018 15:20:47
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD25292-DJ90;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2

APRESENTAÇÃO

A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ORGÃO DE V.S.)

B NÚMERO DO PROCESSO ORIGEM

01 | 2 | 5 | 3 | 5 | 1 | 3 | 2 | 3 | 6 | 8 | 8 | 20 | 13 | 41

PROT. (DIA / MÊS / ANO) 02 _____ NÚMERO DE APRESENTAÇÕES 21 _____ DE _____

G IMPORTANTE

AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO OU ESPECIAL).

H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)

01 | 1 | 4 | 2 SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento

02 _____

03 _____

04 _____

I DADOS DO FABRICANTE

FABRICANTE
22 BLAU FARMACÊUTICA S.A.

NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO
23 | 1 | 0 | 1 | 6 | 3 | 7 | 7

MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO
24 SÃO PAULO

U.F. DE FABRICAÇÃO
25 | S | P

CÓDIGO MUNICÍPIO
26 | 5 | 0 | 3 | 0 | 8

J DADOS DE APRESENTAÇÃO

NÚMERO DE REGISTRO
27 | 1 | 1 | 6 | 3 | 7 | 0 | 0 | 9 | 8 | 0 | 0 | 9 | 1

28 DESTINAÇÃO DO PRODUTO
[ ] 1 INSTITUCIONAL [ ] 2 INDUST. / PROFISSIONAL
[X] 3 COMERCIAL [ ] 4 RESTRITO A HOSPITAIS

TEMPO DE VALIDADE
29 | 2 | 4 [ ] 1 DIAS OU [X] 2 MESES OU [ ] 3 ANOS

NOME DO PRODUTO
30 A M P I C I L I N A S Ó D I C A

COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA
31 C I L I N O N

No. DA APRES. NA FÓRMULA
32 | 0 | 0 | 2

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
33 1 0 0 0 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML

FORMA FÍSICA / FARMACÊUTICA
34 | 4 | 1 | 4 | 0 | 6 | 9 PÓ INJETÁVEL + DILUENTE

RESTRIÇÃO DE USO / VENDA
35 | 1 | 2 SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
36 | 0 | 3 | 1 | 1 Conservar em temperatura ambiente (Entre 15 e 30 Graus C). Proteger da umidade.

ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA
37 | 0 | 5 | 5 | 8 FRASCO-AMPOLA VIDRO TRANSPARENTE

EMBALAGEM EXTERNA
38 | 1 | 7 | 5 CARTUCHO DE CARTOLINA

MS/SNVS/SAC/COM

FP4-12/07/90

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-001 - www.cartorioazevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-1434 - Fax: (83) 3244-5434
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 81860407181513040085-8; Data: 04/07/2018 15:20:47
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD25291-QI29; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

L TERMO DE RESPONSABILIDADE

ASSUMIMOS, CIVIL E CRIMINALMENTE, INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS (INCLUSIVE PELA DESCRIÇÃO DOS COMPONENTES DA FÓRMULA E DAS APRESENTAÇÕES EM ANEXO), BEM ASSIM PELA QUALIDADE DO PRODUTO (INCLUINDO-SE, NOS CASOS CABÍVEIS, SUA ESTERILIDADE E OU APIROGENICIDADE) CUJO CADASTRAMENTO OU REGISTRO, OU AS MODIFICAÇÕES DESTE, TENHAMOS SOLICITADO ATRAVÉS DESTA PETIÇÃO.

REPRESENTANTE LEGAL (ASSINATURA E CARIMBO)
BLAU FARMACÊUTICA S.A.
GABRIELA CORRÊA MIOTTI
Diretora Regulatória
Representante Legal

TÉCNICO RESPONSÁVEL (ASSINATURA E CARIMBO)
BLAU FARMACÊUTICA S.A.
ELIZA YUKIE SAITO
Farmacêutica Responsável
CRF-SP: 10.878

M USO DO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

FP4-12/07/90

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 818604071815130400 85-9; Data: 04/07/2018 15:20:47
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD25290-28J4;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **BLAU FARMACEUTICA S.A** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **BLAU FARMACEUTICA S.A** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/07/2018 15:32:30 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **BLAU FARMACEUTICA S.A** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1022800

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **04/07/2019 15:20:48 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 81860407181513040085-1 a 81860407181513040085-9
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6a4cb968327c60449e7ae3178b3a598343ca65f8f218477f940382fa844ec1362051bd70fc110a2208bdbd4a743e7f7924c9311dad04129332cc45261aff0aed

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001

C

AN

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: CILINON					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.323688/2013-41	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	CILINON	**Registro**	116370098	**Vencimento do Registro**	09/2023
Princípio Ativo	AMPICILINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1163700980016	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24meses
2	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1163700980024	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24meses
3	500 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML ATIVA	1163700980032	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24meses
4	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML ATIVA	1163700980040	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24meses
5	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) ATIVA	1163700980059	PO INJETAVEL	12/08/2013	24meses
6	1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) ATIVA	1163700980067	PO INJETAVEL	12/08/2013	24meses
7	500MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163700980075	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24meses

8	500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1163700980083	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24meses
9	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5ML ATIVA	1163700980091	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24meses
10	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1163700980105	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24meses

Voltar

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.971, DE 21 DE JULHO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Cancelar o registro sanitário de medicamentos e produtos biológicos, ou de apresentações, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor a partir da data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A 05161069000110
NISTATINA
NISTATINA 25.000 UI/G 25351.534933/2011-76 05/2018
10833 GENÉRICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 1244502/16-9
1.5584.0098.003-6 24 Meses
25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC
1.5584.0098.004-4 24 Meses
25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP)
NISTATINA 25351.535239/2011-76 07/2020
10833 GENÉRICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 1244514/16-2
1.5584.0111.001-9 24 Meses
100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT
1.5584.0111.002-7 24 Meses
100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML + 50 CGT (EMB HOSP)

EMS S/A 57507378000365
Tinidazol + nitrato de miconazol 25351.139099/2004-11 09/2019
1410 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO 0930047/17-3
1.0235.0706.001-0 24 Meses
30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC
1.0235.0706.003-7 24 Meses
30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC

GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A 03485572000104
LAMOTRIGINA 25351.452206/2015-57 10/2020
10088 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA 1445651/17-6
1.5423.0219.001-8 24 Meses
25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30
1.5423.0219.002-6 24 Meses
50 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30
1.5423.0219.003-4 24 Meses
100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30
1.5423.0219.004-2 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
1.5423.0219.005-0 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
1.5423.0219.006-9 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
LAMOTRIGINA
EXAFOB 25351.452216/2015-92 10/2020
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA 1445452/17-1
1.5423.0220.001-3 24 Meses
25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30
1.5423.0220.002-1 24 Meses
50 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30
1.5423.0220.003-1 24 Meses
100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30
1.5423.0220.004-8 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
1.5423.0220.005-6 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
1.5423.0220.006-4 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15

MYLAN LABORATORIOS LTDA 11643096000122
CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
CELLTRIAXON 25351.329946/2011-16 11/2020
10080 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA 1318942/17-5
1.8830.0016.001-5 24 Meses
1 G PÓ SOL INJ IM CT 5 FA VD TRANS

INSTITUTO BUTANTAN 61821344000156
Imunoglobulina Heteróloga + imunoglobulina anti-rábica
Soro Anti-rábico 25351.191448/2002-44 02/2018
1613 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO 1320043/17-7
1.2234.0010.002-6 36 Meses
200 UI/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML
Imunoglobulina Heteróloga contra veneno de Bothrops sp
Soro Antibotrópico 25351.191451/2002-68 02/2018
1613 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO 1319666/17-9
1.2234.0007.002-1 36 Meses
5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML
imunoglobulina heteróloga contra veneno de Crotalus sp
Soro Anticrotálico 25351.191459/2002-24 02/2018
1613 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO 1319468/17-2
1.2234.0013.002-2 36 Meses
1,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.972, DE 21 DE JULHO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indeferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

BAYER S.A. 18459628000115
ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL
MESIGYNA 25351.091837/2008-66 06/2020
1488 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO 2163545/16-5
1.7056.0043.001-5 48 Meses
50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER VD TRANS X 1 ML + AGU
CLOTRIMAZOL
CANESTEN 25351.212365/2007-19
1317 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL 2449649/16-1
0000000000 24 Meses
500 MG COM VAG CT BL AL/AL 1 + APLIC + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G
gino - canesten

BRASTERAPICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 46179008000168
GINKGO BILOBA L.
MEMOBILOBA 25351.873987/2016-00
1697 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1275043/16-3
0000000000 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20
0000000000 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30
0000000000 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60

LABORATÓRIOS LIBRA DO BRASIL LTDA 94869054000131
CLARITROMICINA
CLARILIB 25351.020574/01-45 07/2017
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0021043/17-4
1.2069.0036.001-9 24 Meses
500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X 20 ML
1.2069.0036.002-7 24 Meses
500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP)

MYLAN LABORATORIOS LTDA 11643096000122
CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
CELLTRIAXON 25351.329946/2011-16 11/2020
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0393196/15-0
1.8830.0016.002-3 24 Meses
1 G PÓ SOL INJ IV CT 100 FA VD TRANS
1.8830.0016.003-1 24 Meses
1 G PÓ SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS
1.8830.0016.004-1 24 Meses
1 G PÓ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS

ORIENT MIX FITOTERÁPICOS DO BRASIL LTDA. 73657876000189
UNCARIA TOMENTOSA DC.
UNHA DE GATO ORIENT 25351.134701/2005-13 06/2020
1780 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO 0080566/15-1
1.2397.0026.001-7 24 Meses
400 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 15
1.2397.0026.002-5 24 Meses
400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A 60665981000118
CETAZ 25000.001918/94-51 11/2020
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0388772/15-3
1.0497.0174.001-7 18 Meses
1 G PO LIOF CT FA VD TRANS + DIL X 10 ML
1.0497.0174.002-5 18 Meses
1 G PO LIOF CT 50 FA VD TRANS + DIL X 10 ML

SM EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA 1.01284-7
METOTREXATO 25351.241184/2013-94
001
08/2019 15.1284.0007.002-4 18 Meses
10311 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - ALTERAÇÃO DE PRAZO DE VALIDADE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente

LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA 07207572000195
FATOR VIII DE COAGULAÇÃO
FACTANE 25351.010760/2006-70 07/2021
1922 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DE NOVA INDICAÇÃO TERAPÊUTICA 1083422/15-2
1.6307.0002.001-8 36 Meses
250 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 2,5 ML
1.6307.0002.002-6 36 Meses
500 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 5,0 ML
1.6307.0002.003-4 36 Meses
1000 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 10 ML
1.6307.0002.004-2 36 Meses
250 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 2,5 ML + DISP TRANSF FLTR
1.6307.0002.005-0 36 Meses
500 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 5 ML + DISP TRANSF FLTR
1.6307.0002.006-9 36 Meses
1000 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 10 ML + DISP TRANSF FLTR

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.973, DE 21 DE JULHO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA 56998701000116
CLORIDRATO DE MEBEVERINA
DUSPATALIN 25351.261055/2011-13 08/2018
10210 MEDICAMENTO NOVO - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO 1442470/16-3
1.0553.0353.001-7 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 30
1.0553.0353.002-5 24 Meses

200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 14
1.0553.0353.003-3 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 20
1.0553.0353.004-1 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 60
cloridrato de mebeverina 25351.451082/2014-10 12/2019
10506 GENÉRICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 1638637/16-0
(10210 MEDICAMENTO NOVO - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO - 1442470/16-3 - 25351.261055/2011-13)
1.0553.0359.001-1 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 30
1.0553.0359.002-8 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 14
1.0553.0359.003-6 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 20
1.0553.0359.004-4 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 60
CLORIDRATO DE MEBEVERINA
RUBENTI 25351.669661/2015-90 04/2021
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 1756257/16-1
(10210 MEDICAMENTO NOVO - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO - 1442470/16-3 - 25351.261055/2011-13)
1.0553.0374.001-1 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 30
1.0553.0374.002-1 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 14
1.0553.0374.003-8 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 20
1.0553.0374.004-6 24 Meses
200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 60

ACCORD FARMACÊUTICA LTDA 64171697000146
MONTELUCASTE de SÓDIO
MONTY 25351.398235/2015-66 11/2020
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 1559546/16-3
(10217 GENÉRICO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE - 1549282/16-6 - 25351.615535/2011-96)
1.5537.0046.001-0 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 3
1.5537.0046.002-9 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 7
1.5537.0046.003-7 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 14
1.5537.0046.004-5 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 28
1.5537.0046.005-3 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 100
1.5537.0046.006-1 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 3
1.5537.0046.007-1 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 7
1.5537.0046.008-8 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 14
1.5537.0046.009-6 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 28
1.5537.0046.010-1 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 100
CARVEDILOL 25351.558520/2009-72 12/2021
10217 GENÉRICO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE 1549293/16-1
1.5537.0025.001-6 48 Meses
25 MG COM CT BL AL AL X 14
1.5537.0025.002-4 48 Meses
25 MG COM CT BL AL AL X 15
1.5537.0025.003-2 48 Meses
25 MG COM CT BL AL AL X 28
1.5537.0025.004-0 48 Meses
25 MG COM CT BL AL AL X 30
1.5537.0025.005-9 48 Meses
25 MG COM CT BL AL AL X 140
1.5537.0025.006-7 48 Meses
25 MG COM CT BL AL AL X 300
MONTELUCASTE de SÓDIO
MONTELUCASTE DE SODIO 25351.615535/2011-96 09/2020
10217 GENÉRICO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE 1549282/16-6
1.5537.0044.001-1 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 3
1.5537.0044.002-8 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 7
1.5537.0044.003-6 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 14
1.5537.0044.004-4 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 28
1.5537.0044.005-2 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 100
1.5537.0044.006-0 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 3
1.5537.0044.007-9 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 7
1.5537.0044.008-7 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 14
1.5537.0044.009-5 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 28
1.5537.0044.010-9 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 100

APSEN FARMACEUTICA S/A 62462015000129
ETODOLACO
FLANCOX 25000.012344/97-06 06/2018
1317 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL 2621105/16-2
1.0118.0146.014-0 36 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5
1.0118.0146.015-9 36 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7

AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA 04301884000175
cloridrato de paroxetina 25351.020503/2008-16 06/2019
10217 GENÉRICO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE 2256058/16-1
1.5167.0035.001-6 48 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 10
1.5167.0035.002-4 48 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 20
1.5167.0035.003-2 48 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30

Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A 60659463002992
CLORIDRATO DE ISOTIPENDIL
ANDANTOL 25351.067252/2003-11 02/2019
10211 SIMILAR - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO 2158944/16-5
1.0573.0324.001-5 24 Meses
7,5 MG/G GEL CT BG AL X 20 G
1.0573.0324.002-3 24 Meses
7,5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G

BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA 53162095000106
BROMIDRATO DE GALANTAMINA 25351.788264/2015-66 07/2022
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1126188/15-9
1.1213.0489.001-9 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7
1.1213.0489.002-7 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7
1.1213.0489.003-5 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7
1.1213.0489.005-1 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.1213.0489.006-1 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.1213.0489.007-8 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1213.0489.008-6 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56
1.1213.0489.009-4 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84
1.1213.0489.010-8 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.1213.0489.011-6 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.1213.0489.012-4 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1213.0489.013-2 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56
1.1213.0489.014-0 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84
1.1213.0489.015-9 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.1213.0489.016-7 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.1213.0489.017-5 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1213.0489.018-3 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56
1.1213.0489.019-1 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84

BLAU FARMACÊUTICA S.A. 58430828000160
AMPICILINA SÓDICA
CILINON 25351.323688/2013-41 09/2018
1628 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 1385307/16-4
1.1637.0098.001-6 24 Meses
500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML (EMB HOSP)
1.1637.0098.002-4 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML (EMB HOSP)
1.1637.0098.003-2 24 Meses
500 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML
1.1637.0098.004-0 24 Meses
1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML
1.1637.0098.005-9 24 Meses
500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)
1.1637.0098.006-7 24 Meses
1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)
1.1637.0098.007-5 24 Meses
500MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML
1.1637.0098.008-3 24 Meses
500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP)
1.1637.0098.009-1 24 Meses
1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5ML
1.1637.0098.010-5 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP)
TROMETAMOL CETOROLACO 25351.541299/2010-16 07/2022
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 712004/10-4
1.1637.0145.001-0 24 Meses
30 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML
1.1637.0145.002-9 24 Meses
30 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML
1.1637.0145.003-7 24 Meses
30 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML

BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A 05161069000110
Cloridrato de Olopatadina 25351.718749/2013-44 03/2020
10245 GENÉRICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE 0173210/17-1
1.5584.0463.001-3 24 Meses
1,11 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML
nistatina 25351.788007/2015-84 07/2022
10488 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 1125842/15-0
(1999 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) - 756399/11-0 - 25351.539107/2011-57)
1.5584.0547.001-1 24 Meses
100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR
1.5584.0547.002-8 24 Meses
100.000 UI SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML + 50 CGT
1.5584.0547.003-6 24 Meses
25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC
1.5584.0547.004-4 24 Meses
25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC

COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. 61082426000207
NIMESULIDA BETACICLODEXTRINA
MAXSULID 25351.651509/2009-62 06/2018
1488 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO 2128827/16-5
1.7817.0098.005-5 24 Meses
400 MG COM CT BL AL AL X 10
1.7817.0098.006-3 24 Meses
400 MG COM CT BL AL AL X 30
1.7817.0098.007-1 24 Meses
400 MG COM CT BL AL AL X 6
1.7817.0098.008-1 24 Meses
400 MG COM CT BL AL AL X 4

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. 44734671000151
ISOFLURANO
ISOFORINE 25000.016670/93-60 03/2019
10116 SIMILAR - ALTERAÇÃO DA ROTA DE SÍNTESE DO FÁRMACO 2080810/16-1
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0690722/12-9
1971 SIMILAR - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 2080782/16-1
1.0298.0130.001-0 24 Meses
1ML/ML SOL INAL CX FR VD AMB X 100 ML
1.0298.0130.002-2 24 Meses
1ML/ML SOL INAL CX FR VD AMB X 240 ML
PREDNISONA
CRISPRED 25001.004910/86 01/2021
10170 SIMILAR - ALTERAÇÃO MODERADA DO PROCESSO DE PRODUÇÃO 916216/11-0
10206 SIMILAR - ALTERAÇÃO MAIOR DE EXCIPIENTE 847117/11-7
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0678870/15-0
1971 SIMILAR - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 1970725/16-8
1.0298.0151.003-5 36 Meses
5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200
1.0298.0151.004-3 36 Meses
20 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200
1.0298.0151.005-1 36 Meses
5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC)

EMS S/A 57507378000365
Tinidazol + nitrato de miconazol 25351.139099/2004-11 09/2019
1364 GENERICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 2135758/16-7
1404 GENERICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 2135749/16-8
1.0235.0706.002-9 24 Meses
30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC
CLORIDRATO DE METILFENIDATO 25351.258690/2016-28 07/2022
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 2146162/16-7
1.0235.1224.001-3 24 Meses
10 MG COM CT BL AL X 10
1.0235.1224.002-1 24 Meses

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017072400012

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

nº expediente 0027307/18-4
data: 01/12/2018.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

CÓPIA

PETIÇÃO

(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: BLAU FARMACÊUTICA S.A.	
CNPJ: 58.430.828/0001-60	
Identifique a Modalidade de Petição: ☐ Petição Primária ☒ Petição Secundária	**Nº do Processo:** (Somente para petição secundária) 25351.3236688/2013-41
Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no sítio eletrônico da ANVISA, quando couber) 142 – SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (Excluída esta folha de rosto) 76 folhas + CD-ROM	**Nº do Expediente :** (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: Gerência Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos - GGMED Gerência de Avaliação de Tecnologia de Pós-Registro de Medicamentos Sintéticos - GEPRE	

Observações:

Ref.: SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento

Produto: Cilinon® (ampicilina sódica)

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Presencial
UNIAP
Recebido em: 11/01/2018
201801110029PR
Responsável: Maria Elizangela Oliveira Da Sil

BLAU FARMACÊUTICA S.A.
Gabriela Corrêa Miotti
Diretora de Assuntos Regulatórios
Representante Legal

Cotia, 10/01/2018		
Local e data	**Nome do Responsável Legal ou Representante Legal**	**Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal**

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital

ERROR: stackunderflow
OFFENDING COMMAND: exch

STACK:

/_ct_na

CILINON®

Blau Farmacêutica S.A.
Pó injetável
500 mg ou 1000 mg

MODELO DE BULA PROFISSIONAIS DE SAÚDE RDC 47/09

CILINON ®
ampicilina sódica

APRESENTAÇÕES
Pó injetável de 500 mg ou 1000 mg. Embalagem contendo 1 frasco-ampola + 1 ampola de diluente ou 100 frascos-ampola.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA OU INTRAMUSCULAR

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada frasco-ampola de 500 mg contém:
ampicilina sódica..... 500 mg

Cada frasco-ampola de 1000 mg contém:
ampicilina sódica..... 1000 mg

Cada ampola de diluente contém:
água para injetáveis..... 5 mL

I) INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

INDICAÇÕES
A ampicilina é um antibiótico indicado no tratamento de infecções por microrganismos sensíveis.
É indicada em infecções causadas por germes Gram-positivos e Gram-negativos, sensíveis à ampicilina, tais como: bronquite aguda ou crônica, adenoidite, amigdalite, faringite, otite, sinusite, mastoidite, septicemias, endocardite bacteriana, meningite, febres tifoide e paratifoide, shiguelose, infecções dos tratos urinário e ginecológico, broncopneumonia.

CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
A atividade bactericida da ampicilina depende da capacidade de alcançar e de se ligar a proteínas específicas que têm afinidade por penicilinas (PBP1 e PBP3), localizadas na membrana citoplasmática. Após a ligação com a membrana citoplasmática, a ampicilina inibe a septação e a síntese da parede celular, provavelmente por acetilação das transpeptidases da membrana impedindo a ligação cruzada das cadeias de peptidoglicano, necessárias para rigidez da parede bacteriana. Desta forma, ocorre a lise e o alongamento das bactérias sensíveis. Bactérias com rápida divisão celular são as mais sensíveis à ação das penicilinas.
A ampicilina, após absorvida, difunde-se rapidamente na maioria dos tecidos e fluidos do organismo. A penetração no líquor e no cérebro, entretanto, somente ocorre na presença de inflamação meníngea. Os níveis séricos obtidos após injeção intramuscular são proporcionais à dose administrada. Níveis de aproximadamente 40 mcg/mL foram alcançados meia hora após a injeção de 1000 mg, por via IM, em indivíduos adultos. Níveis mais elevados podem ser obtidos com a administração intravenosa, dependendo da dose e da velocidade de infusão. A concentração inibitória mínima para organismos sensíveis Gram-positivos é de 0,02 a 6 mcg/mL e para Gram-negativos sensíveis, é de 0,02 a 8 mcg/mL. Apresenta excreção renal, tanto por filtração com por secreção tubular. Pequenas quantidades são excretadas pela bile e no leito materno. O clearance renal está diminuído nos recém-nascidos e nos pacientes portadores de insuficiência renal, exigindo, portanto, reajustes nas doses. Administrada oralmente, a ampicilina é estável na presença de suco gástrico, sendo bem absorvida pelo trato gastrintestinal. Níveis séricos de 2 mcg/mL foram alcançados 1 a 2 horas após a administração oral de 250 mg em adultos. Níveis significativos foram detectados por 6 horas.

CONTRAINDICAÇÕES
O uso deste medicamento é contraindicado a pacientes com hipersensibilidade conhecida a ampicilina sódica.
Este medicamento é contraindicado para pacientes alérgicos às penicilinas ou cefalosporinas.

ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Recomenda-se a realização de testes de sensibilidade bacteriológica antes da instituição da medicação antibiótica.
Têm sido descritos casos de indivíduos com história de hipersensibilidade às penicilinas que apresentaram reações intensas quando tratados com cefalosporinas. Verificar cuidadosamente a sensibilidade do paciente, pois podem ocorrer reações anafiláticas que exigem tratamento de emergência.
Uma alta porcentagem de pacientes com mononucleose infecciosa ou leucemia linfática que receberam ampicilina desenvolveu erupção cutânea. Portanto, a administração de ampicilina não é recomendada em pacientes com mononucleose.
O uso do produto por tempo prolongado pode ocasionar o surgimento de superinfecções por germes resistentes. Como com qualquer droga potente, no tratamento prolongado deve-se avaliar periodicamente o funcionamento dos sistemas renal, hepático e hematopoiético. Doses elevadas em recém-nascidos ou em pacientes com uremia podem levar à convulsões.
A ampicilina sódica fornece 61,9 mg (2,7 mEq) de sódio em 1000 mg. Pacientes com tendência à hipernatremia devem ser monitorados quanto aos eletrólitos sanguíneos.

Gravidez e lactação
A indicação do produto durante a gravidez ou amamentação deve levar em conta a relação risco/benefício, pois a segurança do uso do produto neste casos não está completamente estabelecida.

Categoria de risco na gravidez: C.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Pacientes idosos
O produto pode ser usado por pacientes com idade acima de 65 anos, desde que se observem as precauções necessárias.

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Pacientes que fazem uso concomitante de alopurinol e ampicilina têm maior incidência de erupções cutâneas em comparação aos pacientes que fazem uso isolado da ampicilina.

Cloranfenicol, eritromicina, sulfonamidas e tetraciclina podem interferir com o efeito bactericida da ampicilina.
Anticoncepcionias orais estrogênicos podem ter sua eficácia diminuída devido à estimulação do metabolismo dos estrógenos ou à redução da circulação enterohepática dos estrógenos.
É aconselhável o uso de outros métodos anticoncepcionais durante o uso da ampicilina.

CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Conservar este medicamento em temperatura ambiente entre 15ºC e 30ºC e proteger da umidade.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

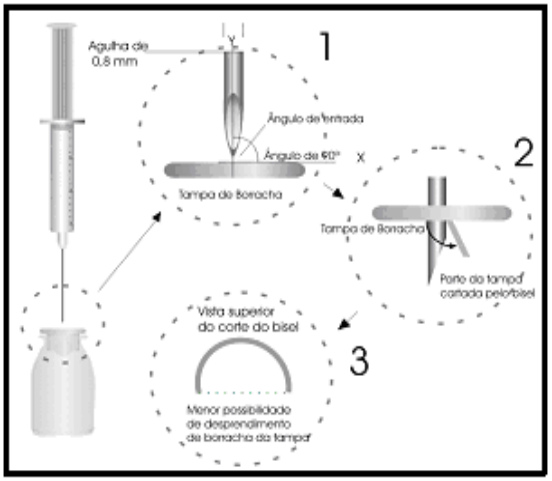
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas e organolépticas
Antes da reconstituição o produto apresenta-se como um pó cristalino branco a quase branco, inodoro a praticamente inodoro e higroscópico.
Após a reconstituição o produto apresenta-se como uma solução límpida incolor a levemente amarelada, isenta de partículas visíveis.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Cuidados especiais de manuseio e armazenamento
Inspecione visualmente a solução reconstituída antes da administração. Não utilize o produto se houver mudança de coloração ou presença de material particulado, ou qualquer outra alteração que possa comprometer a eficácia e a segurança do medicamento.
Os frascos-ampola não devem ser abertos, uma vez que são estéreis. O produto deve ser utilizado imediatamente após a reconstituição.

Com a finalidade de evitar o aparecimento de partículas de borracha após a inserção da agulha no frasco-ampola, proceder da seguinte forma:
1. Encaixar uma agulha de injeção de no máximo 0,8 mm de calibre;
2. Encher a seringa com o diluente apropriado;
3. Segurar a seringa verticalmente à borracha;
4. Perfurar a tampa dentro da área marcada, deixando o frasco-ampola firmemente na posição vertical;
5. É recomendado não perfurar mais de 4 vezes na área marcada. (ISO 7864)



Recomenda-se a critério médico, e de acordo com a maior ou menor gravidade da infecção, a seguinte posologia:

• Infecções do trato gastrintestinal: 500 mg a cada 6 horas para adultos, e 50-100 mg/kg/dia em doses iguais a cada 6 a 8 horas para crianças;
• Infecções das vias respiratórias: 250-500 mg a cada 6 horas para adultos, e 25-50 mg/kg/dia em doses iguais a cada 6 a 8 horas para crianças;
• Infecções da vias geniturinárias (inclui as infecções geniturinárias causadas por *Neisseria gonorrhoeae*): 500 mg a cada 6 horas para adultos, e 50-100 mg/kg/dia em doses iguais a cada 6 a 8 horas para crianças;
• Meningite bacteriana: 8 a 14 g a cada 24 horas para adultos, e 100-200 mg/kg/dia para crianças.

Nos adultos, podem ser necessárias doses maiores de acordo com a gravidade do caso.
O tratamento deve prolongar-se por 48 a 72 horas após cessarem os sintomas ou tornarem-se negativas as culturas**.**

Administração Intramuscular: Diluir com o diluente (água para injetáveis) o conteúdo do frasco-ampola e aplicar em injeção intramuscular profunda.
Administração Intravenosa Direta: Diluir com o diluente (água para injetáveis) o conteúdo do frasco-ampola e aplicar diretamente na veia, lentamente, de 3 a 5 minutos (500 mg) e 10 minutos (1000 mg).
Administração Intravenosa Contínua: Reconstituir o conteúdo de 1 frasco-ampola com fluido para infusão (soro fisiológico ou glicosado a 5% ou 10%) obtendo uma concentração entre 2 a 30 mg/mL e aplicar em 4 a 8 horas de infusão contínua.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Reações alérgicas podem ocorrer principalmente em pessoas sensíveis às penicilinas e/ou naquelas com asma, eczema e febre do feno.
As seguintes reações adversas podem ser atribuídas ao uso da ampicilina:

• Reações de hipersensibilidade: eritema maculopapular, eritema multiforme, urticária, dermatite esfoliativa e anafilaxia. A anafilaxia é a mais séria reação que pode ocorrer e, em geral, tem sido associada com as formas parenterais. Urticária, outras erupções cutâneas e reações semelhantes à doença do soro podem ser controladas com anti-histamínicos e, se necessário, corticosteroides sistêmicos. Sempre que tais reações ocorrerem, a administração de ampicilina deve ser interrompida, a menos que, na opinião do médico, a condição que está sendo tratada seja de risco de vida e responsiva somente à terapia com ampicilina. Reações anafiláticas graves necessitam do uso imediato de epinefrina, oxigênio e esteroides intravenosos;
• Reações gastrintestinais: glossite, estomatite, náusea, vômito, enterocolite, colite pseudomembranosa e diarreia;
• Hematológicas e linfáticas: anemia, trombocitopenia, púrpura trombocitopênica, eosinofilia, leucopenia e agranulocitose;
• Hepáticas: elevação moderada na TGO tem sido ocasionalmente relatada, particularmente em crianças, porém o significado desta descoberta é desconhecido.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE
As penicilinas apresentam baixa toxicidade direta no homem. O risco da administração de altas doses é o possível efeito irritante sobre o Sistema Nervoso Central e Periférico, podendo causar ataque epileptiforme. A ampicilina é removível por hemodiálise, mas não por diálise peritoneal.
A ampicilina sódica fornece 61,9 mg (2,7 mEq) de sódio em 1000 mg. Pacientes com tendência à hipernatremia devem ser monitorados quanto aos eletrólitos sanguíneos.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

II) DIZERES LEGAIS
Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito – CRF-SP n° 10.878
Reg. MS nº 1.1637.0098

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares Km 30,5 n° 2833 - Prédio 100
CEP 06705-030 – Cotia – SP
Indústria Brasileira
www.blau.com.br

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0013-01
Rua Adherbal Stresser, 84.
CEP 05566-000 – São Paulo – SP
Indústria Brasileira

SAC 0800-7016399
sac@blau.com.br

QUALIDADE Blau

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

7003647-01

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
17/08/2016	-	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	17/08/2016	-	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	17/08/2016	Todos	VP/VPS	Todas

C

AN

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: CILINON					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.323688/2013-41	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	CILINON	**Registro**	116370098	**Vencimento do Registro**	09/2023
Princípio Ativo	AMPICILINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1163700980016	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24meses
2	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1163700980024	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24meses
3	500 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML ATIVA	1163700980032	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24meses
4	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML ATIVA	1163700980040	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24meses
5	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) ATIVA	1163700980059	PO INJETAVEL	12/08/2013	24meses
6	1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) ATIVA	1163700980067	PO INJETAVEL	12/08/2013	24meses
7	500MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163700980075	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24meses

8	500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1163700980083	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24meses
9	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5ML ATIVA	1163700980091	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24meses
10	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1163700980105	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24meses

Voltar

3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15
ZEMER
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30
ZEMER
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60
ZEMER
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15
ZEMER
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30
ZEMER
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60
ZEMER
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
Referência - EXELON 25351.715439/2009-25
0000000000 24 Meses
1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.373, DE 11 DE ABRIL DE 2014

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 29 de julho de 2013, da Presidenta da República, publicado no DOU de 30 de julho de 2013 e a Portaria MS/GM n° 533, de 3 de abril de 2014, tendo em vista o disposto no inciso X do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n° 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

IVO BUCARESKY

ANEXO

NOME DA EMPRESA
PRINCIPIO ATIVO
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
COMPLEMENTO DE NOME
ASSUNTO DA PETIÇÃO
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ
DIAZEPAM
FAR MANGUINHOS-DIAZEPAM 25351.029349/00-57
0000000000 24 Meses
10 MG COM CT ENV AL POLIET X 200
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
1972 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
1980 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO.
01 - Em desacordo com a Legislação vigente

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.374, DE 11 DE ABRIL DE 2014

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 29 de julho de 2013, da Presidenta da República, publicado no DOU de 30 de julho de 2013 e a Portaria MS/GM n° 533, de 3 de abril de 2014, tendo em vista o disposto no inciso X do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n° 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e

considerando a Lei nº. 6.360, de 23 de setembro de 1976;

considerando o art. 2º da Lei n° 9.784, de 29 de janeiro de 1999;

considerando o art. 7º da Lei nº. 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

considerando a Resolução - RDC n° 250, de 20 de outubro de 2004, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos produtos biológicos sob o nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações validas no link: http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medicamento.asp

Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

IVO BUCARESKY

ANEXO

Razão Social -CNPJ	Processo	Produto	Dt. Vencimento
INSTITUTO BUTANTAN - 61.821.344/0001-56	25351.191462/2002-48	Soro Antibotulínico AB	12/2017
INSTITUTO BUTANTAN - 61.821.344/0001-56	25351.191452/2002-11	SORO ANTILONÔMICO	01/2018
INSTITUTO BUTANTAN - 61.821.344/0001-56	25351.191451/2002-68	Soro Antibotrópico	02/2018
INSTITUTO BUTANTAN - 61.821.344/0001-56	25351.191444/2002-66	Soro Antitetânico	02/2018
INSTITUTO BUTANTAN - 61.821.344/0001-56	25351.191448/2002-44	Soro Anti-rábico	02/2018
INSTITUTO BUTANTAN - 61.821.344/0001-56	25351.191449/2002-99	soro antibotrópico-laquético	02/2018
INSTITUTO BUTANTAN - 61.821.344/0001-56	25351.191450/2002-13	soro antiaracnídico (Loxosceles, Phoneutria e Tityus)	02/2018
INSTITUTO BUTANTAN - 61.821.344/0001-56	25351.191454/2002-00	Soro Antibotrópico-crotálico	02/2018
INSTITUTO BUTANTAN - 61.821.344/0001-56	25351.191459/2002-24	Soro Anticrotálico	02/2018
INSTITUTO BUTANTAN - 61.821.344/0001-56	25351.191623/2002-01	Soro Antiescorpiônico	02/2018
INSTITUTO BUTANTAN - 61.821.344/0001-56	25351.191628/2002-26	SORO ANTIDIFTÉRICO	02/2018
INSTITUTO BUTANTAN - 61.821.344/0001-56	25351.191638/2002-61	VACINA DUPLA (dT) USO ADULTO	02/2018
INSTITUTO BUTANTAN - 61.821.344/0001-56	25351.191647/2002-52	VACINA DUPLA (DT) USO INFANTIL	02/2018
INSTITUTO BUTANTAN - 61.821.344/0001-56	25351.191620/2002-60	Soro Antielapídico	02/2018
INSTITUTO BUTANTAN - 61.821.344/0001-56	25000.029192/98-17	Vacina Recombinante contra Hepatite B	01/2019
BEAUFOUR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA - 07.718.721/0001-80	25351.037503/2008-47	DYSPORT	04/2019
MERCK SHARP E DOHME FARMACÊUTICA LTDA - 45.987.013/0001-34	25000.008006/98-42	VACINA PNEUMOCÓCICA 23-VALENTE	04/2019
LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA - 07.207.572/0001-95	25351.183985/2007-25	IVheBEX	04/2019
EMS S/A - 57.507.378/0003-65	25000.000910/97-56	REPOFLOR	04/2019

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.375, DE 11 DE ABRIL DE 2014

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 29 de julho de 2013, da Presidenta da República, publicado no DOU de 30 de julho de 2013 e a Portaria MS/GM n° 533, de 3 de abril de 2014, tendo em vista o disposto no inciso X do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n° 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e

considerando a Lei nº. 6.360, de 23 de setembro de 1976;

considerando o art. 2º da Lei n° 9.784, de 29 de janeiro de 1999;

considerando o art. 7º da Lei nº. 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

considerando a Resolução - RDC n° 250, de 20 de outubro de 2004, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos similares, genéricos e específicos, sob o nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações validas no link: http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medicamento.asp

Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

IVO BUCARESKY

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014041400164

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

ANEXO

Empresa	Processo	Marca	Expediente	Venc. Registro
MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A	25351.015629/2003-56	Atrovex	0922441136	mai/19
CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	25000.029626/97-34	Amoximed	0926836137	mai/19
LABORATORIOS PFIZER LTDA.	25351.026032/2004-18	Platistine CS	0915129130	mai/20
BLAU FARMACÊUTICA S.A.	25351.325150/2013-24	Atropion	0915490136	mai/19
Hypermarcas S/A	25351.269866/2012-91	Fluir	0917846135	mai/19
LABORATORIO GROSS S.A.	25351.208603/2002-79	Protectina	0909636131	mai/19
CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	25000.001585/94-60	Dantalin	0912113137	mai/19
CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	25000.030875/97-36	Carbocin	0913438137	mai/19
LABORATÓRIO GLOBO LTDA	25351.088224/2008-41	Betrix	0904406130	abr/19
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	25000.012783/99-08	Vodol	0904741137	abr/19
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	25351.539322/2011-74	Tegrex	0905514132	mai/19
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	25000.012774/99-17	Foldan	0906268138	abr/19
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	25000.012782/99-37	Hebrin	0906560131	abr/19
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	25000.012773/99-46	Dexacobal	0906576138	abr/19
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	25000.012788/99-13	Gaviz	0904787135	abr/19
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	25351.566322/2011-42	Centrotabs	0905581139	mai/19
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	25000.012781/99-74	Neo Cebetil Complexo	0905821134	abr/19
TORRENT DO BRASIL LTDA	25351.214798/2002-96	Ecator	0901073134	abr/19
EMS S/A	25000.006638/97-54	Endcof	0901083131	abr/19
VALEANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	25000.013846/99-53	Dalmadorm	0893149136	mai/19
VALEANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	25000.013849/99-41	Protamina	0893172131	mai/19
VALEANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	25000.013847/99	Mestinon	0893225135	mai/19
BUNKER INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	25000.013056/83	Visiplex	0893227131	mai/19
VALEANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	25000.013852/99-56	Efurix	0893313138	mai/19
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25000.001576/94-79	Hidazol	0893810135	abr/19
INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25000.011315/99-26	Cezolin	0895505131	abr/19
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	25351.538558/2011-12	Neolefrin	0896355130	abr/19
BLAU FARMACÊUTICA S.A.	25351.323764/2013-11	Aricilina	0897222132	mai/19
BLAU FARMACÊUTICA S.A.	25351.323734/2013-50	Vikatron	0889716136	mai/19
MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	25000.010182/98-16	Vitergan Master	0893132131	abr/19
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	25351.563834/2011-63	Neomebend	0886008134	mai/19
LABORATÓRIOS LIBRA DO BRASIL LTDA	25025.006348/93	Liplatin	0886216138	abr/19
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351.313847/2008-68	Istarhes	0883981136	abr/19
LABORATÓRIOS LIBRA DO BRASIL LTDA	25025.005715/93	Zolidina	0881491131	abr/19
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	25000.026053/97-23	Flucistein	0877691131	abr/19
BAXTER HOSPITALAR LTDA	25000.011658/99-72	Travad	0879290139	abr/19
IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	25351.530876/2008-92	Cloreto de Magnésio IFAL	0884257134	mai/19
EMS SIGMA PHARMA LTDA	25351.754812/2008-11	Hidroalerg	0866206131	abr/19
DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A	25000.033515/98-68	Articaine	0870413139	ago/19
EMS S/A	25000.011197/97-30	Emsgrip	0872324139	abr/19
BAXTER HOSPITALAR LTDA	25000.013354/94-44	Manitol Baxter	0874884135	abr/19
BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA	25000.006408/88	Eupressin H	0868297136	mai/19
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351.050843/2008-63	Ibuflex	0870319131	abr/19
EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25000.011244/93-94	Solução de cloreto de potássio	0864831130	abr/19
GERMED FARMACEUTICA LTDA	25351.105923/2008-63	Nalfan	0858223138	abr/19
EMS S/A	25351.756704/2008-31	Hixilerg	0858485131	abr/19
MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A	25000.040591/98-66	Floximed	0859028131	abr/19
MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A	25000.040590/98-01	Deltametril	0859111133	abr/19
MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A	25000.040589/98-14	Cefalina	0863675133	abr/19
HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	25351.716017/2008-99	Gliconato de cálcio	0856244130	abr/19
LABORATÓRIOS PIERRE FABRE DO BRASIL LTDA	25000.004246/89	Ped Element	0858093136	abr/19
LABORATÓRIOS PIERRE FABRE DO BRASIL LTDA	25000.004247/89	Ad-element	0858125138	abr/19
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25000.014189/88	Dexason	0853445134	abr/19
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351.754854/2008-31	Pruri-gran	0858157136	abr/19
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	25351.567130/2011-94	Epicitrin	0858248133	mai/19
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	25351.563842/2011-27	Neocoflan	0858267130	abr/19
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25000.006824/97-39	Stressan	0852044135	mai/19
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	25000.013001/99-59	Nutrimaiz SM	0858443135	abr/19
LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A	25000.013826/97-84	Água para Injeção B. Braun	0847979138	abr/19
ACTAVIS FARMACEUTICA LTDA.	25351.741925/2008-27	Tensiopax	0845049138	jun/19
EMS S/A	25000.010602/98-00	Azinostil	0845978139	abr/19
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25000.003098/96-11	Manitol 20%	0844035132	abr/19
BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA	25000.001415/94	Cordarex	0837146136	abr/19
LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DA MARINHA	25000.036481/96-92	LFM - Bromexina 0,08%	0838393136	abr/19
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	25351.612811/2008-64	Folonin	0838392138	abr/19
LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DA MARINHA	25000.016255/98-01	LFM - Ácido Ascórbico	0838406131	abr/19
CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	25351.740813/2008-45	Bepantriz	0838815136	abr/19
LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A	25000.038743/98-70	Gelafundin	0830439134	abr/19
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	25351.075229/2008-12	trometamol cetorolaco	0500299131	dez/18
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	25351.008437/2004-74	cloridrato de lidocaína	0824486133	mai/19
CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	25351.530325/2008-29	metronidazol	0828441135	abr/19
NATIVITA IND. COM. LTDA.	25351.276135/2008-51	cloridrato de ambroxol	0830056139	abr/19
GERMED FARMACEUTICA LTDA	25351.385310/2008-08	fenofibrato	0829661138	abr/19
EMS S/A	25351.754900/2008-40	terconazol	0829266133	abr/19
MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351.016325/2004-97	maleato de dexaclorfeniramina + sulfato de pseudiefedrina + guainesina	0829886136	mai/19
EMS S/A	25351.384541/2008-96	fenofibrato	0829675138	abr/19
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351.388719/2008-78	fenofibrato	0829649139	abr/19
GERMED FARMACEUTICA LTDA	25351.754758/2008-32	terconazol	0833089131	abr/19
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351.002457/2008-65	dipropionato de betametasona + ácido salicílico	0835453137	abr/19
PHARMASCIENCE LABORATÓRIOS LTDA	25351.290080/2008-91	azitromicina	0838754131	abr/19
TORRENT DO BRASIL LTDA	25351.384603/2008-60	cloridrato de metformina + glibencamida	0837348135	abr/19
BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA	25351.011588/2004-18	paracetamol	0838095133	mai/19
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	25351.158103/2006-11	dipirona sódica	0843073130	abr/19
EMS S/A	25351.372287/2008-83	cloridrato de dorzolamida + maleato de timolol	0858378131	abr/19
EMS S/A	25351.377247/2008-28	cloridrato de dorzolamida + maleato de timolol	0858393135	abr/19
RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	25351.204785/2002-17	atenolol	0858055133	abr/19
EMS S/A	25351.079110/2008-19	latanoprosta	0858481138	abr/19
GERMED FARMACEUTICA LTDA	25351.377149/2008-91	cloridrato de dorzolamida + maleato de timolol	0860455130	abr/19
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351.377196/2008-34	cloridrato de dorzolamida + maleato de timolol	0860442138	abr/19
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	25351.051981/2003-55	nimesulida	0858027138	jun/19
EMS S/A	25351.754787/2008-69	cloridrato de hidroxizina	0858345135	abr/19
EMS S/A	25351.042445/2003-69	cloridrato de clomipramina	0858205130	abr/19
EMS S/A	25351.079250/2008-89	latanoprosta	0858474135	abr/19
GERMED FARMACÊUTICA LTDA	25351.754920/2008-83	cloridrato de hidroxizina	0858341132	abr/19
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351.754874/2008-74	cloridrato de hidroxizina	0858266131	abr/19
GERMED FARMACÊUTICA LTDA	25351.078448/20084	latanoprosta	0860458134	abr/19
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	25351.500821/2008-58	tartarato de brimonidina	0862882133	abr/19
NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA LTDA	25351.035226/2003-23	axetil cefuroxima	0872217130	abr/19
EMS S/A	25351.071136/2003-04	cloridrato de amilorida + hidroclorotiazida	0872290131	abr/19
NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA LTDA	25351.035243/2003-61	amoxicilina	0872302138	abr/19

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014041400164

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

ARICILINA®

Blau Farmacêutica S.A.
Pó injetável
5.000.000 UI

MODELO DE BULA PROFISSIONAL DE SAÚDE RDC 47/09

Aricilina®
benzilpenicilina potássica

APRESENTAÇÕES
Pó injetável. Embalagem contendo 50 frascos-ampola de 5.000.000 UI.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA OU INTRAMUSCULAR

USO ADULTO OU PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada frasco-ampola contém:
benzilpenicilina potássica..... 5.000.000 UI

I- INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
A Aricilina® está indicada no tratamento de infecções ocasionadas por bactérias sensíveis à penicilina G e sua ação é bactericida. A terapêutica deverá ser orientada por estudos bacteriológicos (incluindo testes de sensibilidade) e pela resposta clínica.
Nas seguintes situações clínicas, ocorrem usualmente respostas a doses adequadas de Aricilina®:
– Infecções estreptocócicas (grupo A, sem bacteremia).
– Infecções leves e moderadas do trato respiratório superior e da pele.
– Infecções venéreas: sífilis, bouba, bejel (sífilis endêmica) e pinta.
– Profilaxia da glomerulonefrite aguda e doença reumática.
– Profilaxia de recorrências da febre reumática e/ou coreia.

2. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
Farmacocinética e Farmacodinâmica
A Aricilina® (penicilina G potássica ou benzilpenicilina potássica) é uma penicilina natural, do grupo dos beta-lactâmicos que exerce ação bactericida durante o estágio de multiplicação ativa dos microrganismos sensíveis. Atua por inibição da biossíntese do mucopeptídeo da parede celular. Aproximadamente 60% das benzilpenicilinas administradas se ligam às proteínas plasmáticas e se distribuem amplamente pelos vários tecidos do organismo. Os níveis mais elevados são encontrados nos rins e, em menores concentrações, no fígado, pele e intestinos; a presença da benzilpenicilina ocorre em menor grau no líquor.
Com função renal normal, a droga é rapidamente excretada pelos túbulos renais. Em recém-nascidos e crianças pequenas, como em indivíduos com função renal comprometida, a excreção encontra-se consideravelmente retardada.
A benzilpenicilina desempenha elevada atividade “in vitro” contra estafilococos (exceto as cepas produtoras de penicilinase), estreptococos (grupos A, C, G, H, L e M) e pneumococos.
Outros microrganismos sensíveis à atividade terapêutica da benzilpenicilina são: *Neisseria gonorrhoeae*, *Corynebacterium diphtheriae*, *Bacillus anthracis*, *Clostridium* sp., *Actinomyces bovis*, *Streptobacillus moniliformis*, *Listeria monocytogenes* e *Leptospira*.
O *Treponema pallidum* é extremamente sensível à ação bactericida da benzilpenicilina.

3. CONTRAINDICAÇÕES
A Aricilina® está contraindicada para pacientes com hipersensibilidade as penicilinas e cefalosporinas.
Em caso de dúvida, é essencial que o médico esteja presente durante a primeira administração, para tratar qualquer possível reação anafilática. É possível a ocorrência de reação de sensibilidade cruzada em pacientes alérgicos a penicilinas ou a outros antibióticos beta-lactâmicos.

4. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Para a prescrição de Aricilina®, é necessário realizar anamnese preliminar, buscando identificar um passado alérgico, particularmente, relacionado com hipersensibilidade aos antibióticos beta-lactâmicos.
Caso ocorra uma reação de hipersensibilidade, o tratamento deve ser interrompido.
A utilização de Aricilina® deve ser realizada com extremo cuidado em pacientes sensíveis, devido à possibilidade de ocorrência de hipersensibilidade cruzada entre penicilinas e cefalosporinas em 5 a 10% dos casos; uma monitoração cuidadosa é necessária na primeira administração. Reações de hipersensibilidade que ocorram com estas duas famílias de antibióticos podem ser sérias ou mesmo fatais.
Devem-se realizar culturas ao término do tratamento para detectar se os estreptococos foram totalmente erradicados, caso contrário, as sequelas da doença estreptocócica poderão surgir.
Em tratamentos prolongados com penicilinas, particularmente quando são utilizados regimes de altas doses, recomendam-se avaliações periódicas das funções renal e hematopoiética. O uso de antibióticos poderá resultar em proliferação de microrganismos resistentes, assim é essencial uma constante observação do paciente. Se aparecerem novas infecções por bactérias ou fungos durante a terapia, devem-se tomar medidas apropriadas.
Durante a administração intramuscular do medicamento, devem-se evitar acidentes, incluindo injeção intra-arterial direta ou próxima às artérias, que podem resultar em danos neuromusculares graves, como a mielite transversa com paralisia permanente, a necrose e gangrena de porções mais próximas das extremidades e nos locais de injeção. Pode também ocorrer palidez imediata, cianose ou lesões musculares nas extremidades distal e proximal do local de injeção seguidas de formação de vesículas, edema intenso, requerendo fasciotomia anterior e /ou posterior na extremidade inferior. As reações descritas ocorrem com maior frequência em crianças pequenas. Injeções em nervos ou próximas a nervos podem resultar em lesões permanentes.

Uso durante a gravidez:
As penicilinas atravessam a barreira placentária, mas não existem relatos de problemas para o feto.

Categoria de risco na gravidez: B.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Uso durante a amamentação:
Aricilina® é excretada para o leite materno, podendo ocasionar diarreia e candidíase, no lactente. A presença de reações alérgicas ou alguma outra alteração no lactente pode estar relacionada com a eliminação do medicamento, através do leite.

Uso pediátrico:
A Aricilina® oferece segurança para o uso em crianças e em neonatos. O uso de penicilinas, nesse grupo de pacientes, deve ser acompanhado de avaliações frequentes devido ao desenvolvimento renal incompleto, o que pode diminuir a taxa de eliminação do medicamento.

Uso em pacientes com comprometimento renal:
A eliminação do medicamento está diminuída em pacientes com comprometimento da função renal.

Uso em idosos, crianças e outros grupos de risco:
Seguir orientações anteriores. Não há contraindicações relativas à pacientes idosos.

5. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
A administração concomitante ou subsequente de drogas potencialmente nefrotóxicas (como os aminoglicosídeos) exige uma estreita monitoração da função renal, através de dados clínicos e dos níveis sanguíneos da creatinina e / ou pela medida da depuração da creatinina endógena. Na presença de diminuição da função renal por agressão tóxica poderá ocorrer a diminuição da depuração da creatinina endógena e / ou elevação dos níveis sanguíneos da creatinina. Por inibir a secreção renal, a administração simultânea de probenecida aumenta a concentração sérica da penicilina e prolonga a sua duração de ação.
A tetraciclina, um antibiótico bacteriostático, pode antagonizar o efeito bactericida da penicilina. Os antibióticos do grupo dos aminoglicosídeos não devem ser misturados com as penicilinas na mesma solução para uso parenteral, devido ao risco de inativação substancial do aminoglicosídeo. O uso concomitante de penicilina e bloqueadores beta-adrenérgicos pode aumentar o risco e a gravidade de reações anafiláticas. Pacientes em tratamento com beta-bloqueadores são menos sensíveis a epinefrina e, portanto, é mais difícil tratar quadros de anafilaxia nestes indivíduos. O uso concomitante de cloranfenicol pode diminuir o efeito da penicilina e aumentar a meia-vida do cloranfenicol.
A utilização de altas doses de penicilina, por via intravenosa, em pacientes que estejam usando heparina e anticoagulantes orais, pode causar alterações na coagulação do sangue, aumentando o risco de sangramento.

Interferências em exames laboratoriais
As penicilinas podem interferir com a medida da glicosúria realizada pelo método do sulfato de cobre, ocasionando resultados falso-positivos ou mesmo falso-negativos. Esta interferência não ocorre com o método da glicose-oxidase.

Incompatibilidades:
Não se recomenda a mistura de Aricilina® com outras medicações. A mistura de antibacterianos beta-lactâmicos (penicilinas e cefalosporinas) e aminoglicosídeos podem resultar em inativação de ambas as substâncias. Se houver indicação clínica, elas devem ser administradas por vias separadas (não misturá-las no mesmo frasco ou numa mesma bolsa para infusão intravenosa).

6. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Cuidados de conservação
Conservar o medicamento em temperatura ambiente entre 15°C e 30°C e proteger da umidade.

Prazo de validade: 36 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas e organolépticas
Pó cristalino branco ou cristais brancos a incolores, praticamente inodoro e moderadamente higroscópico.

Aspecto após reconstituição:
Solução límpida, incolor a levemente amarelada, isenta de partículas visíveis.

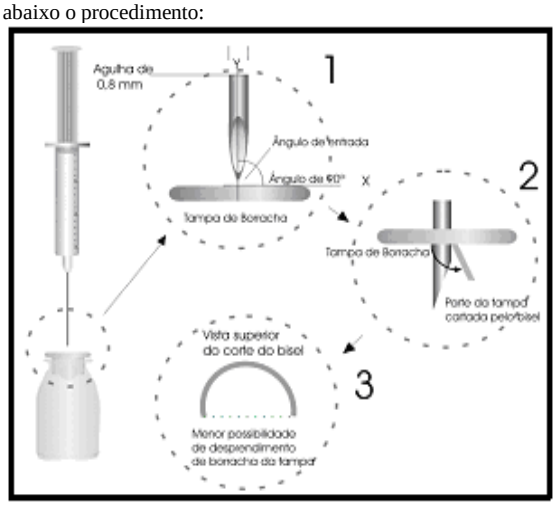
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

7. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Reconstituição
O profissional da saúde, antes da reconstituição do medicamento, deve verificar a aparência do pó, no interior do frasco-ampola, buscando identificar alguma partícula que possa interferir na integridade e na qualidade do medicamento.
Para a reconstituição da solução de Aricilina®, utilizam-se 2 mL de água para injetáveis para cada 1 milhão de UI de penicilina, ou seja, para a reconstituição do frasco-ampola de Aricilina®, são necessários 10 mL de água para injetáveis, resultando em um volume final de 12 mL.
Para a completa homogeneização da solução, recomenda-se agitar o frasco-ampola vigorosamente antes da retirada da dose a ser injetada, conforme figura abaixo:

Com a finalidade de evitar o aparecimento de partículas de borracha após a inserção de agulha no frasco-ampola, proceder da seguinte forma:

1. Encaixar uma agulha de injeção de no máximo 0,8 mm de calibre;
2. Encher a seringa com o diluente apropriado;
3. Segurar a seringa verticalmente à borracha;
4. Perfurar a tampa dentro da área marcada, deixando o frasco-ampola firmemente na posição vertical;
5. É recomendado não perfurar mais de 4 vezes a área demarcada (ISO 7864).

Veja abaixo o procedimento:



Após a reconstituição, o profissional da saúde deverá inspecionar cuidadosamente, antes de sua utilização, se a solução no interior do frasco-ampola de vidro incolor está na forma líquida, livre de fragmentos ou de alguma substância que possa comprometer a eficácia e a segurança do medicamento. O profissional não deverá utilizar o produto ao verificar qualquer alteração que possa prejudicar a saúde do paciente.
Para evitar problemas de contaminação, deve-se tomar cuidado durante a reconstituição para assegurar assepsia.

Administração
Para infusão intravenosa, diluir com soro fisiológico a 0,9% ou soro glicosado a 5%, a solução inicialmente reconstituída, observando-se uma concentração final de 50.000 UI/mL. Infundir durante 30 a 60 minutos.
Deve-se considerar que cada milhão de unidades desse medicamento contém 1 mEq de potássio e que a infusão de 10 mEq ou mais de potássio por hora necessita de acompanhamento adequado das concentrações séricas desse eletrólito e / ou acompanhamento eletrocardiográfico.
Para crianças, a velocidade máxima da infusão de potássio deve ser de 0,25 mEq/kg/hora (a posologia total em 24 horas deve ser de 50.000 a 250.000 UI/ kg, que pode ser dividida em quatro etapas, isto é, de 6 em 6 horas).
A injeção intravenosa deve ser extremamente cuidadosa e lenta. Nos casos de infecções por estreptococos, o período de tratamento deve ser de, no mínimo, 10 dias.
A via intramuscular está praticamente reservada para uso em crianças menores, devido ao menor volume do produto a ser administrado, considerando-se o menor peso corporal nessa faixa etária e a posologia recomendada.
Nos casos de administração do medicamento, por via intramuscular, a aplicação deve ser realizada profundamente no quadrante superior lateral da nádega ou na face lateral da coxa. Para doses repetidas, recomenda-se variar o local da injeção. A injeção deve ser feita lentamente. Interrompa a administração se o paciente queixar-se de dor intensa no local ou se, em crianças, ocorrerem sinais e sintomas que sugiram dor intensa.

Posologia
A dose e a via de administração depende do tipo e da severidade da infecção. A dosagem varia de 0,6 a 2,4 g de Penicilina G potássica diárias, divididas em 2 ou 4 vezes.
Adultos: A dose usual é de 1.000.000 a 5.000.000 UI diárias, divididas em 4 intervalos de 2 a 6 horas, geralmente administradas por infusão intravenosa.
Doses mais altas, atingindo 10.000.000 e 30.000.000 UI diários, poderão ser necessárias para o tratamento de casos de endocardite, meningite meningocócica e pneumocócica.
Crianças: A dose usual é de 100.000 a 250.000 UI/kg/dia, dividida em intervalos a cada 6 horas. Para as crianças recém-nascidas, com menos de sete dias: com peso menor que 2 kg, a dose é de 50.000 UI/kg/dia, dividida em intervalos de 12 horas, e as, com peso maior que 2 kg, a dose é de 75.000 UI/kg/dia, dividida em intervalos de 8 horas.
Para as crianças maiores de sete dias, com peso menor que 2 kg, a dose é de 75.000 UI/kg/dia, dividida em intervalos de 8 horas e para as com peso maior que 2 kg a dose é de 100.000 UI/kg/dia, dividida em intervalos de 6 horas.
Nos casos de meningite: em neonatos, a dose é de 150.000 a 250.000 UI/kg/dia, por via intravenosa, administrada a intervalos de 4 a 6 horas e em crianças maiores, a dose é de 250.000 UI/kg/dia, por via intravenosa ou intramuscular, administrada a intervalos de 3 a 6 horas.

Conduta necessária caso haja esquecimento de administração.
Caso haja esquecimento de administração de uma dose, esta deverá ser feita assim que possível, respeitando-se, a seguir, o intervalo determinado pela posologia.

NUNCA DEVEM SER ADMINISTRADAS DUAS DOSES AO MESMO TEMPO.

8. REAÇÕES ADVERSAS

As reações de hipersensibilidade são as mais comuns e independem da dose. Incluem urticária, prurido, edema angioneurótico, laringoespasmo, broncoespasmo, hipotensão, colapso vascular, erupções cutâneas desde a forma maculopapulosa até a dermatite esfoliativa, eritema multiforme, reações semelhantes à doença do soro (febre, calafrios, edema, artralgia e mialgia), edema de laringe; miocardite, cujas reações iniciais caracterizam-se por erupções, febre e eosinofilia. Reações anafiláticas fatais têm sido relatadas.
Podem também ocorrer reações adversas envolvendo o sistema linfático e hematopoiético, incluindo as alterações na coagulação sanguínea, nefropatias, neuropatias, eosinofilia, trombocitopenia e anemia hemolítica em consequência de altas doses por via intravenosa, no entanto estas geralmente são reversíveis após a interrupção do tratamento.
Pode ocorrer um aumento transitório na creatinina sérica, especialmente quando coadministrado com aminoglicosídeos e raramente pode ocorrer nefrite intersticial.
A administração de altas doses de antibióticos beta-lactâmicos, particularmente em pacientes com insuficiência renal, pode resultar em encefalopatia (com prejuízo da consciência, movimentos anormais e convulsão). Em doses maiores que 10.000.000 UI, por via intravenosa, pode ocorrer intoxicação por potássio principalmente em pacientes com insuficiência renal. Os sintomas incluem: hiper-reflexia, convulsão, coma, arritmia cardíaca e parada cardíaca. Convulsões, parestesias e irritabilidade neuromuscular podem ser observadas com altas doses. As reações locais mais comuns são**:** irritação inflamatória, dor no local da aplicação, equimose, trombose e hematoma.
Como ocorre com a utilização de outros antibióticos, o uso prolongado de Aricilina® pode resultar em crescimento excessivo de organismos não susceptíveis.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

9. SUPERDOSE

Em casos de administração de altas doses de Aricilina®, não existe antídoto específico.
O tratamento é sintomático e deve ser acompanhado das medidas de apoio ao estado geral do paciente.
Aos primeiros sinais de choque anafilático (transpiração, náusea, cianose) interromper imediatamente a administração, mantendo ou providenciando uma via de acesso venoso. Além das medidas usuais de emergência, colocar o paciente na posição horizontal com as pernas elevadas e as vias aéreas desobstruídas. De acordo com o quadro clínico do paciente, pode ser necessária a utilização de epinefrina, de expansores plasmáticos e de corticosteroides. Outras medidas terapêuticas como: respiração artificial, inalação de oxigênio, administração de anti-histamínicos podem ser empregadas, a critério médico.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

II- DIZERES LEGAIS

Reg. M.S. nº 1.1637.0108
Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito - CRF-SP n° 10.878

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares Km 30,5 n° 2833 - Prédio 100
CEP 06705-030 - Cotia – SP
Indústria Brasileira
www.blau.com.br

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0013-01
Rua Adherbal Stresser, 84
CEP 05566-000 - São Paulo – SP
Indústria Brasileira

SAC 0800-7016399
sac@blau.com.br

QUALIDADE Blaū

Venda sob prescrição médica

7000132-05

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
26/07/2016	-	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-		Dizeres Legais	VPS	Todas

C

AN

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: ARICILINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.323764/2013-11	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	ARICILINA	**Registro**	116370108	**Vencimento do Registro**	05/2019
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA POTÁSSICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA + 50 AMP DIL X 5ML ATIVA	1163701080019	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	36meses
2	5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA ATIVA	1163701080027	PO INJETAVEL	12/08/2013	36meses

Voltar

succinato sódico de metilprednisolona

Novafarma Indústria Farmacêutica Ltda.

Pó liófilo para solução injetável + solução diluente

125 mg

500 mg

succinato sódico de metilprednisolona

Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999.

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO
Nome genérico: succinato sódico de metilprednisolona

APRESENTAÇÕES
Pó liófilo para solução injetável + solução diluente

succinato sódico de metilprednisolona 125 mg: caixa com 25 frascos-ampola de vidro transparente + 25 ampolas diluentes com 2 mL.
succinato sódico de metilprednisolona 500 mg: caixa com 25 frascos-ampola de vidro transparente + 25 ampolas diluentes com 8 mL.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
succinato sódico de metilprednisolona 125 mg:
Cada frasco-ampola contém 165,73 mg de succinato sódico de metilprednisolona equivalente a 125 mg de metilprednisolona base.

succinato sódico de metilprednisolona 500 mg:
Cada frasco-ampola contém 662,95 mg de succinato sódico de metilprednisolona equivalente a 500 mg de metilprednisolona base.

Diluente: água para injetáveis e álcool benzílico
Cada mL da solução diluente contém 9,45 mg de álcool benzílico e q.s.p. 1 mL de água para injetáveis.
Obs: Durante a fabricação do diluente, pode ser utilizado hidróxido de sódio e/ou ácido clorídrico para ajustar o pH.
Reconstituir succinato sódico de metilprednisolona apenas com o diluente que acompanha a embalagem.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
Succinato sódico de metilprednisolona é indicado nas seguintes condições:

Distúrbios endócrinos: insuficiência adrenocortical primária ou secundária (uso de análogos sintéticos associados à mineralocorticoides, quando aplicável).
Insuficiência adrenocortical aguda; pode ser necessária a suplementação com mineralocorticoides.
No pré-operatório ou em caso de trauma ou doença grave, em pacientes com insuficiência adrenal comprovada ou quando é duvidosa a reserva adrenocortical.
Hiperplasia adrenal congênita. Tireoidite não supurativa. Hipercalcemia associada a câncer.

Distúrbios reumáticos: como terapia adjuvante para administração em curto prazo em episódios agudos ou de exacerbação de bursite aguda e subaguda, epicondilite, tenossinovite aguda não específica, artrite gotosa aguda, artrite psoriática, espondilite anquilosante, osteoartrite pós-traumática, sinovite de osteoartrite, artrite reumatoide, incluindo artrite reumatoide juvenil.

Doenças do colágeno e do complexo imunológico: durante períodos de exacerbação ou como terapia de manutenção em casos selecionados de lúpus eritematoso sistêmico (e nefrite lúpica), dermatomiosite sistêmica (polimiosite), cardite reumática aguda, poliarterite nodosa, síndrome de Goodpasture.

Doenças dermatológicas: pênfigo, dermatite esfoliativa, dermatite herpetiforme bolhosa, micose fungoide, eritema multiforme grave (síndrome de Stevens-Johnson), psoríase grave, dermatite seborreica grave.

Estados alérgicos: controle de condições alérgicas graves ou incapacitantes, não responsivas ao tratamento convencional, em casos de asma brônquica, dermatite atópica, rinite alérgica sazonal ou perene, dermatite de contato, doença do soro, reações de hipersensibilidade a medicamentos, reações tipo urticária pós-transfusões, edema agudo não infeccioso de laringe.

Doenças oftálmicas: processos inflamatórios e alérgicos crônicos e agudos graves, envolvendo os olhos, tais como herpes zoster oftálmico, coriorretinite, neurite óptica, oftalmia simpática, conjuntivite alérgica, irite, iridociclite, uveíte difusa posterior e coroidite, inflamação da câmara anterior, úlceras marginais da córnea de origem alérgica e queratite.

Doenças gastrintestinais: para auxiliar o paciente durante um período crítico da doença em casos de colite ulcerativa e enterite regional.

Doenças respiratórias: sarcoidose sintomática, tuberculose pulmonar fulminante ou disseminada (quando usado concomitantemente com quimioterapia antituberculose apropriada), pneumonite por aspiração, beriliose, síndrome de Loeffler que não pode ser controlada por outros meios.

Distúrbios hematológicos: anemia hemolítica adquirida (autoimune), trombocitopenia secundária em adultos, anemia hipoplástica congênita (eritroide), púrpura trombocitopênica idiopática em adultos e eritroblastopenia.

Doenças neoplásicas: no tratamento paliativo de leucemia e linfomas em adultos, leucemia aguda da infância.

Estados edematosos: para induzir a diurese ou remissão de proteinúria na síndrome nefrótica, sem uremia.

Sistema nervoso: edema cerebral de origem tumoral - primária ou metastática e/ou associada à terapia cirúrgica ou radioterapia. Exacerbações agudas de esclerose múltipla.

Outras indicações: meningite tuberculosa com bloqueio subaracnoide ou bloqueio iminente (quando usado conjuntamente com quimioterapia antituberculose apropriada). Triquinose com envolvimento neurológico ou miocárdico. Prevenção de náuseas e vômitos associados à quimioterapia de câncer. Transplante de órgãos.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

O succinato sódico de metilprednisolona mostrou-se eficaz no tratamento da artrite reumatoide, inclusive da forma juvenil e da artrite idiopática.

O succinato sódico de metilprednisolona apresentou eficácia no tratamento das manifestações clínicas do lúpus eritematoso sistêmico.

O succinato sódico de metilprednisolona mostrou eficácia no tratamento de distúrbios hematológicos, tais como: aplasia de células vermelhas, hemangioma e síndrome de Kasabch-Merritt.

Referências:

1. Walters HT, Cawley MID. Combined suppressive drug treatment in severe refractory rheumatoid disease: an analysis of the relative effects of parenteral methylprednisolone, cyclophosphamide and sodium aurothiomalate. Ann Rheum Dis 1988; 47: 924-9.
2. Mith MD, et al. The clinical and immunological effects of pulse methylprednisolone therapy in rheumatoid arthritis I: clinical effects. J Rheumatol 1988; 15: 229-32.
3. Badsha H, Edwards CJ. Intravenous pulses of methylprednisolone for systemic lupus erythematosus. Semin Arthritis Rheum 2003; 32: 370-7.
4. Özsoylu S, et al. Megadose methylprednisolone therapy for Kasabach-Merritt syndrome. J Pediatr 1996; 129: 947.
5. Kadikoylu G, et al. High-dose methylprednisolone therapy in pure red cell aplasia. Ann Pharmacother 2002; 36: 55-8.
6. Azarnoff DL. Steroid Therapy, Philadelphia: WB Saunders Co.; 1975.
7. Anon. Special Report, Consensus statement on the use of corticosteroids as adjunctive therapy for Pneumocystis pneumonia in the acquired immunodeficiency syndrome. The National Institutes of Health – University of California Expert Panel for Corticosteroids as Adjunctive Therapy for Pneumocystis Pneumonia. N Engl J Med. 1990;323:1500-1504.
8. Bozzette SA. The use of corticosteroids in Pneumocystis carinii pneumonia. J Infect Dis. 1990;162:1365-1369.
9. Niewoehner DE, Erbland ML, Deupree RH, et al. Effect of systemic glucocorticoids on exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease. N Engl J Med. 1999;340:1941-1947.
10. Albert RK, Martin TR, Lewis SW. Controlled clinical trial of methylprednisolone in patients with chronic bronchitis and acute respiratory insufficiency. Ann Intern Med. 1980;92:753-75810.
11. Wolf J, et al. Nitrogen mustard and the steroid hormones in the treatment of inoperable bronchogenic carcinoma. Am J of Med. 1960;Dec:108-116.
12. Priestman TJ, Baum M. Evaluation of quality of life in patients receiving treatment for advanced breast cancer. Lancet. 1976;1:899-900.
13. Hall TC, et al. High-dose corticoid therapy in Hodgkin's disease and other lymphomas. Ann Intern Med. 1967;66:1144-1153.
14. Bruera E, et al. Action of oral methylprednisolone in terminal cancer patients: A prospective randomized double-blind study. Cancer Treatment Reports. 1985;69:751- 754.
15. Willox JC, et al. Prednisolone as an appetite stimulant in patients with cancer. Br Med J. 1985;229:57-59.

16. Moertel CG, et al. Corticosteroid therapy of pre-terminal gastrointestinal cancer. Cancer. 1974;33:1607-1609.
17. Lowenthal RM, Jestrimski KW. Corticosteroid drugs: Their role in oncological practice. Med J Australia. 1986;144:81-85.
18. Compston A. Methylprednisolone and multiple sclerosis. Arch Neurol. 1988;45:669-670.
19. Troiano R, Cook SD, Dowling PC. Steroid therapy in multiple sclerosis: Point of view. Arch Neurol. 1987;44:803-807.
20. Millilgan NM, Newcombe R, Compston DA. A double-blind controlled trial of highdose methylprednisolone in patients with multiple sclerosis: 1. Clinical effects. J Neurol Neurosurg Psychiatry. 1987;50:511-516.
21. Nuwer MR, Packwood JW, Myers LW, et al. Evoked potentials predict the clinical changes in a multiple sclerosis drug study. Neurology. 1987;37:1754-1761.
22. Ellison GW, Myers LW, Mickey MR, et al. A placebo-controlled, randomized double-masked, variable dosage, clinical trial of azathioprine with and without methylprednisolone in multiple sclerosis. Neurology. 1989;39:1018-1026.
23. Thompson AJ, Dennard C, Swash M, et al. Relative efficacy of intravenous methylprednisolone and ACTH on the treatment of acute relapse in MS. Neurology. 1989;39:969-971.
24. Trotter JL, Garvey WF. Prolonged effects of large-dose methylprednisolone infusion in multiple sclerosis. Neurology. 1980;30:702-708.
25. Bracken MB, et al. Administration of Methylprednisolone for 24 or 48 Hours or Trilazad Mesylate for 48 Hours in the Treatment of Acute Spinal Cord Injury. JAMA. 1997;277:1597-1604.
26. Bracken MB, et al. Methylprednisolone or Trilazad Mesylate Administration after Acute Spinal Cord Injury: 1-Year Follow Up. J Neurosurg. 1998; 89:699-706.
27. Cowley RA, Trump BE, eds. Pathophysiology of Shock, Anoxia and Ischemia. Baltimore, MD: Williams and Wilkins; 1982.
28. Aapro M. Controlling emesis related to cancer therapy. Eur J Cancer. 1991;27:356-361.
29. Chiara S, Campora E, Lionetto R, et al. Methylprednisolone for control of CMF-induced emesis. Am J Clin Oncol. 1987;10:264-267.
30. Lee BJ. Methylprednisolone as an antiemetic [Letter]. New Engl J Med. 1981;304:486.
31. Pieters RC, Vermprlem JB, Gall HE, et al. A double-blind randomized crossover study to compare the antiemetic efficacy of 250 mg with 500 mg methylprednisolone succinate (Solu-Medrol) as a single intravenous dose in patients treated with noncisplatin chemotherapy. Oncology. 1993;50:316-322.
32. Chevallier B, Marty M, Paillarse JM, et al. Methylprednisolone enhances the efficacy of ondansertron in acute and delayed cisplatin-induced emesis over at least three cycles. Br J Cancer. 1994;70:1171-1175.
33. Tsavaris N, Mylonakis N, Bacoyiannis C, et al. Comparison of ondansetron versus ondansetron plus methylprednisolone as antiemetic prophylaxis during cisplatin-containing chemotherapy. J Pain Symptom Manage. 1994;9:254-258.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas
A metilprednisolona é um potente esteroide anti-inflamatório. Ela tem maior potência anti-inflamatória que a prednisolona e menor tendência que a prednisolona de induzir a retenção de sódio e água.
O succinato sódico de metilprednisolona possui ação metabólica e anti-inflamatória semelhante à metilprednisolona. Quando administrados por via parenteral e em quantidades equimolares, os dois compostos apresentam bioequivalência. A potência relativa do succinato sódico de metilprednisolona e do succinato sódico de hidrocortisona, como demonstrado pela depressão da contagem de eosinófilos, após a administração intravenosa (IV), é de pelo menos quatro para um. Isto está em comum acordo com a potência oral relativa da metilprednisolona e hidrocortisona.

Propriedades farmacocinéticas
A farmacocinética da metilprednisolona é linear, independente da rota de administração.

• **Absorção:** após uma dose intramuscular (IM) de 40 mg de succinato sódico de metilprednisolona a 14 voluntários masculinos, adultos e saudáveis, o pico da concentração média de 454 ng/mL foi atingido em 1 hora. Na 12ª hora, a concentração plasmática de metilprednisolona reduziu para 31,9 ng/mL. Nenhuma metilprednisolona foi detectada após 18 horas da administração da dose. Baseado na curva área-sob-tempo-concentração, uma indicação do total do fármaco absorvido, o succinato sódico de metilprednisolona IM foi equivalente à mesma dose administrada IV.
Resultados de um estudo demonstraram que o éster succinato sódico de metilprednisolona é rápida e extensivamente convertido na parte ativa da metilprednisolona após todas as vias de administração. A extensão da absorção de metilprednisolona livre após administração IV e IM foram equivalentes e significativamente maiores do que aquelas observadas após administração de solução e comprimidos orais. Uma vez que a extensão da metilprednisolona absorvida após tratamento IV e IM foi equivalente, apesar da maior quantidade de éster hemissuccinato alcançando a circulação geral após administração IV, parece que o éster é convertido no tecido após injeção IM com subsequente absorção como metilprednisolona livre.

• **Distribuição:** a metilprednisolona é amplamente distribuída nos tecidos, atravessa a barreira hematoencefálica e é secretada no leite materno. Seu volume aparente de distribuição é de aproximadamente 1,4 L/kg. A ligação da metilprednisolona a proteínas plasmáticas em humanos é de aproximadamente 77%.

• **Metabolismo:** em humanos, a metilprednisolona é metabolizada no fígado a metabólitos inativos; os principais são 20α-hidroximetilprednisolona e 20β-hidroximetilprednisolona. O metabolismo hepático ocorre primariamente via CYP3A4 (para uma lista das interações medicamentosas baseadas no metabolismo mediado pela CYP3A4, ver item "6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS").
A metilprednisolona, como qualquer substrato CYP3A4, pode também ser um substrato para o transporte da proteína p-glicoproteína pelos transportadores de múltiplos fármacos (ABC), influenciando na distribuição do tecido e interações com outros medicamentos.

• **Eliminação:** a meia-vida de eliminação média para a metilprednisolona total está em uma faixa de 1,8 a 5,2 horas. Seu clearance total é de aproximadamente 5 a 6 mL/min/kg.

Dados pré-clínicos de segurança
Com base em estudos convencionais de segurança farmacológica e toxicidade de dose repetida, não foram identificados riscos inesperados. As toxicidades observadas nos estudos de dose repetida são as que se espera com a exposição contínua a esteroides adrenocorticais exógenos.

• **Carcinogênese:** a metilprednisolona não foi formalmente avaliada em estudos de carcinogenicidade em roedores. Resultados variáveis vêm sendo obtidos com outros glucorticoides testados para a carcinogenicidade em camundongos e ratos. No entanto, após a administração oral com água filtrada a ratos machos, os dados publicados indicam que vários glucocorticoides relacionados, incluindo a budesonida, prednisolona e acetonido de triamcinolona podem aumentar a incidência de adenomas e carcinomas hepatocelulares. Esses efeitos tumorigênicos ocorreram em doses menores que as doses clínicas típicas na base de mg/m^2.

• **Mutagênese:** a metilprednisolona não foi formalmente avaliada para genotoxicidade. No entanto o sulfonato de metilprednisolona, que é estruturalmente semelhante à metilprednisolona, não foi mutagênico com ou sem ativação metabólica em *Salmonela typhimurium* a 250 até 2.000 µg/placa, ou em um ensaio de mutação genética e células de mamíferos, usando células de ovário de hamster chinês a 2.000 até 10.000 µg/mL. O suleptanato de metilprednisolona não induziu o DNA sintético imprevisto em hepatócitos primários de ratos a 5 até 1.000 µg/mL. Além disso, uma análise de dados publicados indica que a farnesilato de prednisolona (PNF), o qual a estrutura molecular é similar a metilprednisolona, não foi mutagênico com ou sem ativação metabólica em cepas de *Salmonella typhimurium* e de *Echerichia coli* a 321 até 5.000 µg/placa. Numa linha celular de fibroblastos de hamster chinês, a FNP produziu um leve aumento na incidência de aberrações cromossômicas estruturais com ativação metabólica na maior concentração testada 1.500 µg/mL.

• **Toxicidade reprodutiva:** os corticosteroides demonstraram reduzir a fertilidade quando administrados a ratos. Ratos machos receberam doses de corticosterona de 0, 10 e 25 mg/kg/dia, por injeção subcutânea uma vez por dia por 6 semanas e acasalaram com fêmeas não tratadas. A dose mais elevada foi reduzida para 20 mg/kg/dia depois de 15 dias. Foram observadas reduções do tamanho do órgão de conexão para copula, os quais podem ser secundário à diminuição do peso dos órgãos acessórios. Os números de implantação e fetos vivos foram reduzidos.
Os corticosteroides foram evidenciados como teratogênicos em várias espécies quando fornecidos em doses equivalentes a uma dose humana. Nos estudos de reprodução animal, os glicocorticoides, como metilprednisolona, demonstraram aumento na incidência de malformações (malformações esqueléticas e nas fendas palatinas), letalidade embrio-fetal (por exemplo aumento da reabsorção) e retardo no crescimento intrauterino.

4. CONTRAINDICAÇÕES
Succinato sódico de metilprednisolona é contraindicado:

- a pacientes com infecções sistêmicas por fungos;
- a pacientes com hipersensibilidade conhecida à metilprednisolona ou a qualquer componente da fórmula.
- para o uso pelas vias de administração intratecal e epidural.

A administração de vacinas de micro-organismos vivos ou atenuados é contraindicada em pacientes recebendo doses imunossupressoras de corticosteroides.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Efeitos imunossupressores/aumento da susceptibilidade a infecções: os corticosteroides podem aumentar a susceptibilidade a infecções, podem mascarar alguns sinais de infecção, e novas infecções podem surgir durante o seu uso. Pode haver diminuição da resistência e dificuldade de localizar a infecção com o uso de corticosteroides. Infecções com

qualquer organismo patógeno, incluindo vírus, bactérias, fungos, protozoários ou helmintos, em qualquer local do corpo, podem estar associadas ao uso isolado de corticosteroides ou em combinação com outros agentes imunossupressores que afetem a imunidade celular ou humoral, ou a função dos neutrófilos. Essas infecções podem ser leves, mas podem também ser graves e, algumas, fatais. Com o aumento nas doses de corticosteroides, a taxa de ocorrência de complicações infecciosas aumenta.
Indivíduos que estão sob o uso de medicamentos que suprimem o sistema imunológico são mais susceptíveis a infecções do que indivíduos sadios. Catapora (varicela) ou sarampo, por exemplo, podem apresentar um curso mais sério ou mesmo fatal em crianças não imunizadas ou adultos em terapia com corticosteroides.
A administração de vacinas de micro-organismos vivos ou atenuados é contraindicada a pacientes recebendo doses imunossupressoras de corticosteroides. Vacinas de micro-organismos mortos ou inativados podem ser administradas a pacientes recebendo doses imunossupressoras de corticosteroides; no entanto, a resposta a essas vacinas pode estar diminuída. Os procedimentos de imunização preconizados podem ser realizados em pacientes recebendo doses não imunossupressoras de corticosteroides.
O uso de corticosteroides em tuberculose ativa deve ser restrito aos casos de tuberculose fulminante ou disseminada, nos quais se utiliza o corticosteroide associado a um adequado esquema antituberculose para controlar a doença.
Se corticosteroides forem indicados em pacientes com tuberculose latente ou reatividade à tuberculina, deve-se exercer uma cuidadosa vigilância, pois pode ocorrer reativação da doença. Durante terapia prolongada com corticosteroide, esses pacientes devem receber quimioprofilaxia.
Foi relatada a ocorrência de sarcoma de Kaposi em pacientes recebendo terapia com corticosteroide. A descontinuação do corticosteroide pode resultar em remissão clínica.
A função dos corticosteroides em choque séptico é controversa e estudos recentes relatam efeitos benéficos e negativos. Mais recentemente, os corticosteroides suplementares foram sugeridos como benéficos para pacientes com choque séptico estabelecido que apresentam insuficiência adrenal. No entanto, seu uso rotineiro em choques sépticos não é recomendado. Uma revisão sistemática de curso curto mostrou que os corticosteroides de alta dosagem não suportam seu uso. No entanto, meta-análises e uma revisão sugerem que cursos maiores (5-11 dias) de corticosteroides de baixa dosagem podem reduzir a mortalidade, especialmente em pacientes com choque séptico dependentes de vasopressores.
Medicamentos imunossupressores podem ativar focos primários de tuberculose. Os médicos que acompanham pacientes sob imunossupressão devem estar alertas quanto à possibilidade de surgimento de doença ativa, tomando, assim, todos os cuidados para o diagnóstico precoce e tratamento.

Efeitos no sistema imunológico: reações alérgicas podem ocorrer. Devido à ocorrência de raros casos de reações de pele e reações anafiláticas/anafilactoides em pacientes em terapia com corticosteroide, devem ser tomadas as precauções adequadas antes da administração, especialmente quando o paciente apresentar antecedentes de alergia a qualquer fármaco.

Efeitos endócrinos: em pacientes sob terapia com corticosteroides sujeitos a estresse não usual é indicado o aumento de dosagem de corticosteroides de ação rápida antes, durante e depois do período de estresse.
Doses farmacológicas de corticosteroides administrados por períodos prolongados podem resultar em supressão hipotálamo-hipófise-adrenal (HPA) (insuficiência adrenocortical secundária). O grau e a duração da insuficiência adrenocortical produzida é variável entre os pacientes e depende da dose, frequência, tempo de administração e duração da terapia com glicocorticoide. Este efeito pode ser minimizado pelo uso de terapia de dias alternados.
Adicionalmente, a insuficiência adrenal aguda levando a um desfecho fatal pode ocorrer se os glicocorticoides forem retirados abruptamente.
A insuficiência adrenocortical secundária induzida por medicamento pode, então, ser minimizada pela redução gradativa da dose. Esse tipo de insuficiência relativa pode persistir por meses após a descontinuação da terapia; portanto, em qualquer situação de estresse que ocorrer durante esse período, a terapia hormonal deve ser reintroduzida.
A "síndrome de abstinência" do esteroide, aparentemente não relacionada à insuficiência adrenocortical, também pode ocorrer após a descontinuação abrupta de glicocorticoides. Esta síndrome inclui sintomas tais como: anorexia, náusea, vômito, letargia, cefaleia, febre, artralgia, descamação, mialgia, perda de peso e/ou hipotensão.
Acredita-se que estes efeitos são devidos mais à mudança brusca na concentração de glicocorticoide do que aos baixos níveis de corticosteroide.
Como glicocorticoides podem produzir ou agravar a síndrome de Cushing, estes devem ser evitados em pacientes com doença de Cushing.
Há um efeito aumentado dos corticosteroides em pacientes com hipotireoidismo.

Metabolismo e nutrição: corticosteroides, incluindo metilprednisolona, podem aumentar a glicose sanguínea, piorar diabetes pré-existente, e predispor os pacientes em terapia de longa duração com corticosteroide ao diabetes mellitus.

Efeitos psiquiátricos: podem aparecer transtornos psíquicos durante o uso de corticosteroides, variando desde euforia, insônia, oscilações de humor, alterações de personalidade e depressão grave, até manifestações claramente psicóticas.
Além disso, a instabilidade emocional ou tendências psicóticas já existentes podem ser agravadas pelos corticosteroides.
Reações adversas psiquiátricas potencialmente graves podem ocorrer com esteroides sistêmicos. Os sintomas surgem tipicamente dentro de poucos dias ou semanas após o início do tratamento. A maioria das reações melhora após redução da dose ou retirada, embora tratamento específico possa ser necessário.

Efeitos psicológicos foram relatados após a retirada dos corticosteroides; a frequência é desconhecida.
Pacientes/cuidadores devem ser incentivados a procurar atenção médica se o paciente desenvolver sintomas psicológicos, especialmente se há suspeita de humor deprimido ou ideação suicida. Pacientes/cuidadores devem estar atentos para possíveis distúrbios psiquiátricos que podem ocorrer durante ou imediatamente após a diminuição gradual da dose/retirada dos esteroides sistêmicos.

Efeitos no sistema nervoso: os corticosteroides devem ser usados com cautela em pacientes com distúrbios convulsivos.
Os corticosteroides devem ser usados com cautela em doentes com miastenia gravis (veja também informações sobre miopatia no subitem "Efeitos Musculoesqueleticos").
Embora os ensaios clínicos controlados tenham mostrado que os corticosteroides são eficazes em acelerar a resolução de exacerbações graves de esclerose múltipla, eles não mostram que os corticosteroides afetam o histórico natural ou o desfecho da doença. Os estudos mostram que doses relativamente altas de corticosteroides são necessárias para demonstrar um efeito significativo.
Vários eventos médicos foram relatados em associação com as vias de administração intratecal/epidural (ver item "9. REAÇÕES ADVERSAS").
Há relatos de lipomatose epidural em pacientes que usam corticosteroides, normalmente com o uso de doses altas a longo prazo.

Efeitos oculares: os corticosteroides devem ser utilizados cuidadosamente em pacientes com herpes simples ocular, devido à possível perfuração da córnea.
O uso prolongado de corticosteroides pode produzir cataratas subcapsulares posteriores e cataratas nucleares (particularmente em crianças), exoftalmia, ou aumento da pressão intraocular, que pode resultar em glaucoma com possível dano do nervo óptico. O estabelecimento de infecções oculares secundárias devido a viroses ou fungos pode ser intensificado em pacientes recebendo glicocorticoides.
O tratamento com corticosteroides foi associado à coriorretinopatia serosa central, que pode levar ao descolamento da retina.

Efeitos cardíacos: efeitos adversos dos glicocorticoides no sistema cardiovascular como dislipidemia e hipertensão, podem predispor os pacientes tratados, com fatores de risco cardiovascular existentes, a outros efeitos cardiovasculares se forem utilizados doses elevadas e períodos prolongados. Assim, os corticosteroides devem ser empregados criteriosamente em tais pacientes e deve-se dar atenção às modificações de risco e monitorização cardíaca adicional se necessário. Dose baixa e terapia em dias alternados podem reduzir a incidência de complicações no tratamento com corticosteroide.
Há relatos de arritmias cardíacas e/ou colapso circulatório e/ou parada cardíaca após administração intravenosa (IV) rápida de doses maciças de succinato sódico de metilprednisolona (superiores a 0,5 g, administradas em um período inferior a 10 minutos). Verificou-se bradicardia durante ou após a administração de doses maciças de succinato sódico de metilprednisolona, que pode não estar relacionada com a velocidade ou duração da infusão.
Os corticosteroides sistêmicos devem ser usados com cautela, e somente se estritamente necessário em casos de insuficiência cardíaca congestiva.

Efeitos vasculares: foi relatada a ocorrência de trombose, incluindo tromboembolismo venoso, com o uso de corticosteroides. Consequentemente, os corticosteroides devem ser usados com cautela em pacientes que apresentam ou estão predispostos a distúrbios tromboembólicos.
Os esteroides devem ser usados com cautela em pacientes com hipertensão.

Efeitos gastrintestinais: altas doses de corticosteroides podem produzir pancreatite aguda. Não há nenhum acordo universal sobre se corticosteroides por si só são responsáveis por úlceras pépticas encontradas durante a terapia; no entanto, a terapia com glicocorticoides pode mascarar os sintomas da úlcera péptica de forma que perfuração ou hemorragia possa ocorrer sem dor significativa. A terapia com glicocorticoides pode mascarar a peritonite ou outros sinais ou sintomas associados com distúrbios gastrintestinais como perfuração, obstrução ou pancreatite. O uso conjunto com AINE's (Anti-inflamatórios Não Esteroidais), pode aumentar o risco de desenvolvimento de úlceras gastrintestinais. Os corticosteroides devem ser utilizados com cautela em pacientes com colite ulcerativa não específica se houver probabilidade de perfuração iminente, abscesso ou outra infecção piogênica, diverticulite, anastomose intestinal recente, ou úlcera péptica ativa ou latente.

Efeitos hepatobiliares: lesão hepática induzida por fármacos, tais como a hepatite aguda pode resultar de uso da metilprednisolona pulsada cíclica (geralmente em doses de 1 mg/dia). O tempo de início da hepatite aguda pode ser várias semanas ou mais. A resolução do evento adverso foi observado depois que o tratamento foi descontinuado.

Efeitos musculoesqueleticos: uma miopatia aguda foi relatada com o uso de altas doses de corticosteroides, na maioria das vezes ocorrendo em pacientes com distúrbios de transmissão neuromuscular (por exemplo, miastenia gravis) ou em pacientes recebendo terapia concomitante com anticolinérgicos, tais como fármacos bloqueadores neuromusculares (por exemplo, pancurônio). Essa miopatia aguda é generalizada, pode envolver músculos oculares e respiratórios, e pode

resultar em quadriparesia. Elevações da creatina quinase podem ocorrer. Podem ser necessárias semanas ou anos até que ocorra melhora ou recuperação clínica após a interrupção do uso de corticosteroides.
A osteoporose é um comum, porém raramente reconhecido efeito adverso associado ao uso prolongado de altas doses de glicocorticoides.

Distúrbios renais e urinários: cautela é necessária em pacientes com esclerose sistêmica porque uma incidência aumentada de crise renal esclerodérmica foi observada com corticosteroides, incluindo metilprednisolona.
Os corticosteroides devem ser usados com cautela em pacientes com insuficiência renal.

Investigações: doses médias e altas de hidrocortisona ou cortisona podem causar elevação na pressão arterial, retenção salina e de água, e aumento da excreção de potássio. Esses efeitos são menos prováveis de ocorrer com os derivados sintéticos, exceto quando usados em altas doses. Uma dieta com restrição de sal e suplementação de potássio pode ser necessária. Todos os corticosteroides aumentam a excreção de cálcio.

Lesões, envenenamento e complicações procedimentais: os corticosteroides sistêmicos não são indicados e, portanto não devem ser utilizados para tratar lesões cerebrais traumáticas. Um estudo multicêntrico revelou um aumento da mortalidade em 2 semanas e em 6 meses, após a lesão em pacientes tratados com succinato sódico de metilprednisolona em comparação com placebo. Não foi estabelecida uma associação causal com o tratamento com succinato sódico de metilprednisolona.

Outros: uma vez que as complicações do tratamento com glicocorticoides dependem da dose e da duração do tratamento, deve-se avaliar a relação risco-benefício para cada caso individual quanto à dose e duração do tratamento, e quanto ao uso de terapia diária ou intermitente.
Deve-se utilizar a dose mais baixa possível de corticosteroide para o controle das condições sob tratamento e, quando for possível a redução na dose, esta deve ser gradual.
Agentes anti-inflamatórios não esteroides e ácido acetilsalicílico devem ser usados com cautela quando em conjunto com corticosteroides.
Crise de feocromocitoma, que pode ser fatal, foi relatada após a administração de corticosteroides sistêmicos. Corticosteroides só devem ser administrados em pacientes com suspeita de feocromocitoma ou feocromocitoma identificado após uma avaliação apropriada de risco/benefício.

Este medicamento pode causar doping.

Uso em crianças: o conservante álcool benzílico tem sido associado a eventos adversos graves, incluindo a "Síndrome de Gasping" e à morte em pacientes pediátricos. Embora doses terapêuticas normais desse medicamento forneçam quantidades de álcool benzílico substancialmente menores que as relatadas em associação com a "Síndrome de Gasping", a quantidade mínima de álcool benzílico que pode causar toxicidade não é conhecida.
O risco de toxicidade do álcool benzílico depende da quantidade administrada e da capacidade do fígado e rins de desintoxicação da substância química. Crianças prematuras e que nasceram com peso baixo estão mais propensas a desenvolver a toxicidade.
O crescimento e o desenvolvimento de lactentes e crianças em terapia prolongada com corticosteroide devem ser cuidadosamente observados. O crescimento pode ser suprimido em crianças recebendo a longo prazo e diariamente, a terapia de dose dividida com glicocorticoide e, portanto, o uso de tal regime deve ser restrito às indicações mais urgentes. A terapia com glicocorticoide em dias alternados geralmente evita ou minimiza este efeito colateral.
Lactentes e crianças em terapia prolongada com corticosteroide estão em risco especial de aumento da pressão intracraniana.
Doses elevadas de corticosteroides podem produzir pancreatite em crianças.

Fertilidade: os corticosteroides demonstraram comprometer a fertilidade em estudos em animais (ver subitem "Dados pré-clínicos de segurança" do item "**3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS**").

Uso durante a Gravidez: alguns estudos em animais mostraram que os corticosteroides, quando administrados à mãe em altas doses, podem provocar malformações fetais. Contudo, os corticosteroides não parecem causar anomalias congênitas quando administrados a mulheres grávidas. Como não foram realizados estudos adequados em reprodução humana com succinato sódico de metilprednisolona, este produto deve ser utilizado durante a gravidez após avaliação cuidadosa da razão de risco-benefício para a mãe e o feto. Alguns corticosteroides atravessam facilmente a placenta. Um estudo retrospectivo apresentou aumento na incidência de nascimentos com baixo peso em crianças nascidas de mães recebendo corticosteroides. Em humanos, o risco para o nascimento de bebês com baixo peso parece ser dose-dependente e pode ser minimizado pela administração de baixas doses de corticosteroides. Crianças nascidas de mães que receberam doses substanciais de corticosteroides durante a gravidez devem ser observadas cuidadosamente e avaliadas quanto aos sinais de insuficiência adrenal, embora a insuficiência adrenal neonatal pareça ser rara em crianças que foram expostas no útero a corticosteroides.
Não se conhecem os efeitos dos corticosteroides no trabalho de parto e no nascimento.

Foi observada catarata em crianças nascidas de mães tratadas com corticosteroides a longo prazo durante a gravidez.

O álcool benzílico pode atravessar a placenta, ver item "**5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**" subitem "Advertências e Precauções – Uso em crianças".

Categoria de risco na gravidez: C
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Uso durante a lactação: os corticosteroides são excretados no leite humano.
Os corticosteroides distribuídos para o leite materno podem suprimir o crescimento e interferir na produção endógena de glicocorticoide em lactentes. O produto deve ser utilizado durante a amamentação apenas após avaliação cuidadosa da razão de risco-benefício para a mãe e o lactente.

Efeitos na habilidade de dirigir e operar máquinas: o efeito de corticosteroides na habilidade de dirigir ou operar máquinas não foi sistematicamente avaliado.
Efeitos indesejáveis, tais como tontura, vertigem, distúrbios visuais e fadiga, são possíveis após o tratamento com corticosteroides. Se forem afetados, os pacientes não devem dirigir ou operar máquinas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
A metilprednisolona é um substrato da enzima citocromo P450 (CYP) e é metabolizada principalmente pela enzima CYP3A4. A CYP3A4 é a enzima dominante da subfamília CYP mais abundante no fígado de humanos adultos. Ela catalisa a 6β-hidroxilação de esteroides, a etapa metabólica da Fase I essencial para ambos os corticosteroides endógenos e sintéticos. Muitos outros compostos também são substratos da CYP3A4, alguns dos quais (assim como outros fármacos) mostraram alterar o metabolismo de glicocorticoide por indução ou inibição da enzima CYP3A4.
Inibidores da CYP3A4: os fármacos que inibem a atividade da CYP3A4 geralmente diminuem o clearance hepático e aumentam a concentração plasmática de medicamentos que são substratos da CYP3A4, como metilprednisolona. Na presença de um inibidor da CYP3A4, a dose de metilprednisolona pode precisar ser ajustada para evitar a toxicidade por esteroide.
Indutores da CYP3A4: os fármacos que induzem a atividade da CYP3A4 geralmente aumentam o clearance hepático, resultando em diminuição da concentração plasmática de medicamentos que são substratos da CYP3A4. A coadministração pode exigir um aumento da dose de metilprednisolona para atingir o resultado desejado.
Substratos da CYP3A4: na presença de outro substrato da CYP3A4, o clearance hepático da metilprednisolona pode ser afetado, exigindo ajustes de dose correspondentes. É possível que os eventos adversos associados ao uso individual de cada fármaco possam ser mais prováveis de ocorrer com a coadministração.
Efeitos não mediados pela CYP3A4: outras interações e efeitos que ocorrem com a metilprednisolona estão descritos na Tabela 1 abaixo. A Tabela 1 fornece uma lista e descrições das interações medicamentosas ou efeitos mais comuns e/ou clinicamente importantes com a metilprednisolona.

Tabela 1. Interações/efeitos importantes de medicamentos ou substâncias com a metilprednisolona

Classe do Fármaco ou Tipo - Fármaco ou substância	Interação/Efeito
Antibacteriano - isoniazida	Inibidor da CYP3A4 Adicionalmente, há um efeito potencial de aumento da metilprednisolona sobre a taxa de acetilação e clearance da isoniazida.
Antibiótico, antituberculoso - rifampicina	Indutor da CYP3A4
Anticoagulantes (orais)	O efeito da metilprednisolona sobre os anticoagulantes orais é variável. Há relatos de aumento, assim como de diminuição dos efeitos dos anticoagulantes quando administrados concomitantemente com corticosteroides. Portanto, os índices de coagulação devem ser monitorados para manter os efeitos anticoagulantes desejados.
Anticonvulsivantes - carbamazepina	Indutor da CYP3A4 (e substrato)
Anticonvulsivantes - fenobarbital - fenitoína	Indutores da CYP3A4

Anticolinérgicos - bloqueadores neuromusculares	Os corticosteroides podem influenciar o efeito de anticolinérgicos. 1) Uma miopatia aguda foi relatada com o uso concomitante de doses elevadas de corticosteroides e anticolinérgicos, tais como fármacos bloqueadores neuromusculares (ver subitem "Efeitos musculoesqueléticos" do item "5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES", para informações adicionais). 2) O antagonismo dos efeitos de bloqueio neuromuscular de pancurônio e vecurônio foi relatado em pacientes tomando corticosteroides. Esta interação pode ser esperada com todos os bloqueadores neuromusculares competitivos.
Anticolinesterásicos	Os esteroides podem reduzir os efeitos dos anticolinesterásicos em miastenia gravis.
Antidiabéticos	Devido ao fato dos corticosteroides poderem aumentar as concentrações sanguíneas de glicose, podem ser necessários ajustes de dose de agentes antidiabéticos.
Antiemético - aprepitanto - fosaprepitanto	Inibidores da CYP3A4 (e substratos)
Antifúngico - itraconazol - cetoconazol	Inibidores da CYP3A4 (e substratos)
Antivirais - inibidores da HIV-protease	Inibidores da CYP3A4 (e substratos) 1) Inibidores da protease, tais como indinavir e ritonavir, podem aumentar as concentrações plasmáticas de corticosteroides. 2) Os corticosteroides podem induzir o metabolismo de inibidores de protease de HIV, resultando em concentrações de plasma reduzidas.
Inibidores da aromatase - aminoglutetimida	A supressão adrenal induzida pela aminoglutetimida pode agravar as alterações endócrinas causadas pelo tratamento prolongado com glicocorticoide.
Bloqueador do canal de cálcio - diltiazem	Inibidor da CYP3A4 (e substrato)
Contraceptivos (orais) - etinilestradiol/noretindrona	Inibidor da CYP3A4 (e substrato)
- Suco de grapefruit (toranja)	Inibidor da CYP3A4
Imunossupressor - ciclosporina	Inibidor da CYP3A4 (e substrato) 1) Ocorre inibição mútua do metabolismo com o uso concomitante de ciclosporina e metilprednisolona, que pode aumentar as concentrações plasmáticas de um ou ambos os fármacos. Portanto, é possível que os eventos adversos associados ao uso individual de cada fármaco possam ser mais prováveis de ocorrer após a administração concomitante. 2) Foram relatadas convulsões com o uso concomitante de metilprednisolona e ciclosporina.
Imunossupressor - ciclofosfamida - tacrolimo	Substratos da CYP3A4
Antibacteriano macrolídeo - claritromicina - eritromicina	Inibidores da CYP3A4 (e substratos)
Antibacteriano macrolídeo - troleandomicina	Inibidor da CYP3A4
Fármacos Anti-inflamatórios Não Esteroidais (AINEs) - Altas doses de ácido acetilsalicílico	1) Pode haver aumento da incidência de sangramento gastrintestinal e ulceração quando os corticosteroides são administrados com AINEs. 2) A metilprednisolona pode aumentar o clearance de altas doses de ácido acetilsalicílico, o que pode ocasionar uma diminuição dos níveis séricos de salicilato. A interrupção do tratamento com metilprednisolona pode ocasionar aumento dos níveis séricos de salicilato, o que poderia levar a um aumento do risco de toxicidade por salicilato.
Agentes depletores de potássio	Quando os corticosteroides são administrados concomitantemente com agentes depletores de potássio (por ex., diuréticos), os pacientes devem ser cuidadosamente observados para o desenvolvimento de hipocalemia. Há também um aumento do risco de hipocalemia com o uso concomitante de corticosteroides com anfotericina B, xantenos, ou agonistas beta-2.

Incompatibilidades
Para evitar problemas de compatibilidade e estabilidade, é recomendado que o succinato sódico de metilprednisolona seja administrado separadamente de outros compostos administrados por via intravenosa (IV).
Fármacos fisicamente incompatíveis em solução com succinato sódico de metilprednisolona incluem, mas não são limitados a alopurinol sódico, cloridrato de doxapram, tigeciclina, cloridrato de diltiazem, gluconato de cálcio, brometo de vecurônio, brometo de rocurônio, besilato de cisatracúrio, glicopirrolato, propofol (ver subitem "Compatibilidade e estabilidade" do item "8. POSOLOGIA E MODO DE USAR", para informações adicionais).

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Succinato sódico de metilprednisolona deve ser mantido em sua embalagem original, protegido da luz e umidade, devendo ser conservado em temperatura ambiente (entre 15ºC e 30°C). O prazo de validade do succinato sódico de metilprednisolona e do diluente água bacteriostática é de 24 meses a partir da data de fabricação. Os componentes (pó e diluente) são destinados ao uso concomitante e a data de validade da apresentação final (pó + diluente) corresponde à data da primeira apresentação a vencer.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Após preparo, a solução é estável por 48 horas quando armazenada em temperatura ambiente (entre 15ºC e 30ºC).

Para reconstituição, usar apenas o diluente que acompanha a embalagem.

Atenção: Medicamentos parenterais devem ser bem inspecionados visualmente antes da administração, para se detectar alterações de coloração ou presença de partículas sempre que o recipiente e a solução assim o permitirem. Frequentemente os hospitais reconstituem produtos injetáveis utilizando agulhas 40 x 1,2 mm. Pequenos fragmentos de rolha podem ser levados para dentro do frasco durante o procedimento. Deve-se, portanto, inspecionar cuidadosamente os produtos antes da administração, descartando-os se contiver partículas. Agulhas 25 x 0,8 mm, embora dificultem o processo de reconstituição, têm menor probabilidade de carregarem partículas de rolhas para dentro dos frascos.

A rolha de borracha do frasco-ampola não contém látex.

Características físicas e organolépticas
Succinato sódico de metilprednisolona é um pó cristalino branco ou quase branco. O diluente é um líquido incolor com um leve odor de álcool benzílico. Após a reconstituição, a solução apresenta-se límpida, translúcida e sem formação de espuma.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Succinato sódico de metilprednisolona pode ser administrado por injeção ou infusão intravenosa (IV) ou por injeção intramuscular (IM).
O método de primeira escolha para uso inicial em emergências é a injeção IV.
Vide na Tabela 2 as doses recomendadas. A dose pode ser reduzida para lactentes e crianças, mas deve ser selecionada com base mais na gravidade da condição e na resposta do paciente do que na idade ou peso do paciente. A dose pediátrica não deve ser inferior a 0,5 mg/kg a cada 24 horas.

Tabela 2. Doses recomendadas de succinato sódico de metilprednisolona

Indicação	Dosagem
Terapia adjuvante em condições de risco à vida	Administrar 30 mg/kg IV por um período de, pelo menos, 30 minutos. Essa dose pode ser repetida a cada 4 a 6 horas por até 48 horas.
Distúrbios reumáticos não responsivos à terapia padrão (ou durante episódios de exacerbação)	Administrar como pulsoterapia IV por pelo menos 30 minutos. O esquema pode ser repetido se não houver melhora dentro de uma semana após a terapia ou conforme as condições do paciente. 1g/dia, IV, por 1 a 4 dias ou 1g/mês, IV, por 6 meses.
Lúpus eritematoso sistêmico não responsivo à terapia padrão (ou durante episódios de exacerbação)	Administrar como pulsoterapia IV por pelo menos 30 minutos. O esquema pode ser repetido se não houver melhora dentro de uma semana após a terapia ou conforme as condições do paciente. 1g/dia, IV, por 3 dias.
Esclerose múltipla não responsiva à terapia padrão (ou durante episódios de exacerbação)	Administrar como pulsoterapia IV por pelo menos 30 minutos. O esquema pode ser repetido se não houver melhora dentro de uma semana após a terapia ou conforme as condições do paciente. 1g/dia, IV, por 3 ou 5 dias.

Estados edematosos, tais como glomerulonefrite ou nefrite lúpica, não responsivos à terapia padrão (ou durante episódios de exacerbação)	Administrar como pulsoterapia IV por pelo menos 30 minutos. O esquema pode ser repetido se não houver melhora dentro de uma semana após a terapia ou conforme as condições do paciente. 30 mg/kg, IV, em dias alternados, por 4 dias ou 1 g/dia, IV, por 3, 5 ou 7 dias.
Prevenção de náusea e vômito associados à quimioterapia para câncer	**Para quimioterapia leve a moderadamente emetogênica**: Administrar 250 mg IV por pelo menos 5 minutos, 1 hora antes do início da quimioterapia. Repetir a dose de metilprednisolona no início e no final da quimioterapia. Uma fenotiazina clorada pode ser usada também com a primeira dose de metilprednisolona para aumento do efeito. **Para quimioterapia gravemente emetogênica**: Administrar 250 mg IV por pelo menos 5 minutos com doses adequadas de metoclopramida ou butirofenona, 1 hora antes da quimioterapia. Repetir a dose de metilprednisolona no início e no final da quimioterapia.
Como terapia adjuvante em outras indicações	A dose inicial irá variar de 10 a 500 mg IV, dependendo da condição clínica. Doses maiores podem ser necessárias para o controle em curto prazo de condições graves e agudas. Doses iniciais até 250 mg devem ser administradas IV por um período de pelo menos 5 minutos, enquanto doses maiores devem ser administradas por pelo menos 30 minutos. Doses subsequentes podem ser administradas IV ou IM em intervalos determinados pela condição clínica e resposta do paciente.

Compatibilidade e estabilidade
A compatibilidade IV e a estabilidade das soluções isoladas de succinato sódico de metilprednisolona, ou associadas a outros fármacos em misturas IVs, depende do pH da mistura, da concentração, do tempo, da temperatura e da capacidade da metilprednisolona se solubilizar. Portanto, para evitar problemas de compatibilidade e estabilidade, é recomendado que succinato sódico de metilprednisolona seja administrado separadamente de outros medicamentos sempre que possível, como push através de um equipo de medicamento IV, ou como uma solução IV (ver item "6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS" e subitem "Reconstituição" abaixo para informações adicionais).

Reconstituição
Para preparar as soluções para infusão IV, primeiro reconstituir succinato sódico de metilprednisolona conforme indicado.

Como recomendação geral, os medicamentos para uso parenteral devem ser inspecionados visualmente quanto a partículas e descoloração antes da administração, sempre que a solução e o recipiente o permitam.

Tabela 3:

Dose total	Volume de diluente a ser reconstituído	Volume final	Concentração final
125 mg	2 mL	2,5 mL	50 mg/mL
500 mg	8 mL	9,0 mL	55,6 mg/mL

A terapia pode ser iniciada com a administração IV de succinato sódico de metilprednisolona por um período de pelo menos 5 minutos (p. ex., doses até 250 mg) ou de pelo menos 30 minutos (p. ex., doses de 250 mg ou mais). As doses subsequentes podem ser suspensas e administradas de maneira similar.

Diluição da solução reconstituída
Se desejado, o medicamento pode ser administrado em soluções diluídas pela mistura do produto reconstituído com solução de glicose a 5% em água, solução de cloreto de sódio 0,9% ou solução de glicose 5% em cloreto de sódio a 0,45% ou 0,9%.

9. REAÇÕES ADVERSAS

As seguintes reações de eventos adversos foram relatadas com as seguintes vias de administração contraindicadas: intratecal/epidural: aracnoidite, alteração funcional gastrintestinal/disfunção da bexiga, dor de cabeça, meningite, paraparesia/paraplegia, convulsão, distúrbio sensorial. A frequência dessas reações adversas é desconhecida

Tabela 4: Reações adversas ao medicamento por SOC (Classe de Sistema de Órgãos) e categoria de frequência CIOMS (Council for International Organizations of Medical Sciences) listadas em ordem decrescente de gravidade médica dentro de cada categoria de frequência e SOC.

Classe de sistema de órgãos	Muito comum ≥1/10	Comum ≥1/100 a <1/10	Incomum ≥1/1000 a <1/100	Rara ≥1/10.000 a <1/1000	Muito rara < 1/ 10.000	Frequência não conhecida (não pode ser estimada a partir de dados disponíveis)
Infecções e infestações						Infecção oportunista; infecção, peritonite[#]
Distúrbios do sangue e do sistema linfático						Leucocitose
Distúrbios do sistema imunológico						Hipersensibilidade ao medicamento, reação anafilática e reação anafilactoide.
Distúrbios endócrinos						Cushingoide, hipopituitarismo, síndrome de abstinência de esteroide.
Distúrbios do metabolismo e nutrição						Acidose metabólica, retenção de sódio, retenção de fluidos; alcalose hipocalêmica; dislipidemia; prejuízo da tolerância à glicose; aumento da necessidade de insulina (ou de agentes hipoglicêmicos orais em pacientes diabéticos); lipomatose; aumento do apetite (que pode resultar em aumento de peso).
Distúrbios psiquiátricos						Distúrbios afetivos (incluindo humor deprimido, humor eufórico, labilidade afetiva, farmacodependência, ideação suicida); distúrbio psicótico (incluindo mania, delírio, alucinação e esquizofrenia); distúrbios mentais; alteração de personalidade; confusão; ansiedade, oscilações de humor, comportamento anormal, insônia, irritabilidade.
Distúrbios do sistema nervoso						Lipomatose epidural; aumento da pressão intracraniana (com papilodema [hipertensão intracraniana benigna]), convulsão, amnésia, distúrbios cognitivos, tontura, cefaleia.
Distúrbios oculares						Coriorretinopatia; catarata; glaucoma; exoftalmia.
Distúrbios do ouvido e labirinto						Vertigem.
Distúrbios cardíacos						Insuficiência cardíaca congestiva (em pacientes susceptíveis), arritmia.
Distúrbios vasculares						Trombose, hipertensão, hipotensão.
Distúrbios respiratórios, torácicos e mediastinais.						Embolia pulmonar, soluços.
Distúrbios gastrintestinais						Úlcera péptica (com possível perfuração e hemorragia por ulcera péptica); perfuração intestinal; hemorragia gástrica; pancreatite; esofagite ulcerativa;

						esofagite; distensão abdominal; dor abdominal; diarreia, dispepsia, náusea.
Distúrbios hepatobiliares						Hepatite†.
Distúrbios da pele e tecido subcutâneo						Angioedema; hirsutismo; petéquias; equimose; atrofia da pele; eritema; hiperidrose; estria na pele; rash, prurido; urticária; acne; hipopigmentação da pele.
Distúrbios musculoesqueleticos e do tecido conjuntivo						Fraqueza muscular; mialgia; miopatia; atrofia muscular; osteoporose; osteonecrose; fratura patológica; artropatia neuropática; artralgia; retardo do crescimento.
Distúrbios do sistema reprodutivo e da mama						Menstruação irregular.
Condições gerais e no local da administração						Dificuldade de cicatrização; edema periférico; fadiga; mal estar; reação no local da injeção.
Exames laboratoriais						Aumento da pressão intraocular, diminuição da tolerância a carboidrato, diminuição do potássio no sangue, aumento do cálcio na urina, aumento da alanina aminotransferase, aumento do aspartato aminotransferase, aumento da fosfatase alcalina no sangue, aumento da ureia no sangue, supressão de reações em testes cutâneos*
Lesões, intoxicações e complicações ligadas a procedimentos						Fratura por compressão de vértebras; ruptura de tendão.

* Não é termo preferencial no MedDRA.
† Hepatite tem sido relatada com administração IV (ver item "5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES").
# Peritonite pode ser o primeiro sinal ou sintoma apresentado de um distúrbio gastrintestinal como perfuração, obstrução ou pancreatite (ver item "5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES").

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE
Não há síndrome clínica da superdose aguda com corticosteroides. Relatos de toxicidade aguda e/ou morte após superdose de corticosteroides são raros. Em caso de superdose não há antídoto específico disponível, o tratamento é sintomático e de apoio. A metilprednisolona é dialisável.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

Registro MS 1.1402.0063

Farmacêutico Responsável: Daniel de Castro
CRF-GO: 14205

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

USO RESTRITO A HOSPITAIS

ME – 20001204V02

SAC 0800 7073855
fresenius.br@fresenius-kabi.com

Anexo B

Histórico de Alteração para Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**Nº expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
27/04/2018	-----	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	125 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2 ML 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8 ML
26/01/2018	0066115/18-5	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	Renotificação para disponibilização das bulas no Bulário Eletrônico, conforme Fale Conosco, protocolo 2017813691.	VPS	125MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML 500MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8ML
03/07/2017	1351574/17-8	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	3.CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS. 5.ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES. 6.INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS. 9. REAÇÕES ADVERSAS DIZERES LEGAIS.	VPS	125MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML 500MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8ML
14/10/2016	2390322/16-8	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	- 1. INDICAÇÕES - 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA - 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS - 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO - 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR - 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	125MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML 500MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8ML

04/03/2015	0193213/15-6	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	- APRESENTAÇÕES COMPOSIÇÃO - ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - POSOLOGIA E MODO DE USAR - REAÇÕES ADVERSAS	VPS	125MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML 500MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8ML
19/12/2014	1140361/14-6	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	- ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO - REAÇÕES ADVERSAS	VPS	125MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML 500MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8ML 1G PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 16ML
17/10/2014	0936329/14-7	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	DIZERES LEGAIS	VPS	125MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML 500MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8ML 1G PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 16ML
09/07/2014	0541544/14-6	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	- RESULTADOS DE EFICÁCIA - CARACTERISTICAS FARMACOLÓGICAS - ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS - REAÇÕES ADVERSAS	VPS	125MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML 500MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8ML 1G PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 16ML

12/03/2014	0179031/14-5	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	- COMPOSIÇÃO CARACTERISTICAS FARMACOLÓGICAS ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - REAÇÕES ADVERSAS - CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO POSOLOGIA E MODO DE USAR - DIZERES LEGAIS	VPS	125MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML 500MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8ML 1G PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 16ML
30/10/2013	0913446/13-8	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	- RESULTADOS DE EFICÁCIA - ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES	VPS	125MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML 500MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8ML 1G PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 16ML
13/08/2013	0667677/13-4	10459 – Genérico – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Alteração do texto de bula em adequação a RDC 47/2009 e ao medicamento de referência.	VPS	125MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML 500MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8ML 1G PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 16ML

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.427, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA 56998701000116
PERSEA AMERICANA MILL. + GLYCINE MAX (L.) MERRL
PIASCLEDINE 25351.330195/2011-01 05/2020
1699 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO. 0986817/14-8
1.0553.0356.003-1 36 Meses
(100 + 200) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC 250 PVDC 90 TRANS X 15
1.0553.0356.004-8 36 Meses
(100 + 200) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC 250 PVDC 90 TRANS X 30

ACCORD FARMACÊUTICA LTDA 64171697000146
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 25351.338389/2011-12 01/2023
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 470988/11-8
1.5537.0057.001-0 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL X AL X 2
1.5537.0057.002-9 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL X AL X 7
1.5537.0057.003-7 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL X AL X 30
1.5537.0057.004-5 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL X AL X 60
1.5537.0057.005-3 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL X AL X 100
1.5537.0057.006-1 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL X AL X 150
1.5537.0057.007-1 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL X AL X 200
1.5537.0057.008-8 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL X AL X 300
1.5537.0057.009-6 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL X AL X 10
acetato de atosibana
ATTOSY 25351.515138/2017-14 01/2023
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 1919743/17-8
(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 0668027/15-5 - 25351.460310/2015-49)
1.5537.0058.001-6 24 Meses
7,50 MG/ML SOL DIL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML
SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO INJETÁVEL
cabazitaxel
CAAB 25351.566165/2017-47 01/2023
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 2083669/17-4
(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 2588857/16-4 - 25351.558591/2016-03)
1.5537.0059.001-1 36 Meses
60 MG SOL INJ CT FA VD TRANS X 1,5 ML + DIL X 4,5 ML

APSEN FARMACEUTICA S/A 62462015000129
levofloxacino hemi-hidratado
Levoxin 25351.570926/2014-97 01/2023
1455 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE CONCENTRAÇÃO NOVA NO PAÍS 0795346/14-1
1.0118.0617.001-9 36 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5
1.0118.0617.002-7 36 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7
1.0118.0617.003-5 36 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14

AS ERVAS CURAM INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA 79634572000182
TANACETUM PARTHENIUM (L.) SCH.BIP.
TANACETO EC 25351.451979/2009-68 03/2022
1699 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO. 2249482/16-1
1.1678.0019.001-1 24 Meses
500 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 50

ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 02433631000120
FONDAPARINUX SÓDICO
ARIXTRA 25351.594140/2016-02 07/2019
10185 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE EQUIPAMENTO COM DIFERENTE DESENHO E PRINCÍPIO DE FUNCIONAMENTO 2138768/16-1
1454 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO NO TAMANHO DO LOTE SUPERIOR A 10 VEZES 2307051/16-0
1.3764.0153.001-3 24 Meses
2,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC X 0,5 ML
1.3764.0153.002-1 24 Meses
2,5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENC X 0,5 ML
1.3764.0153.003-1 24 Meses
2,5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC X 0,5 ML
1.3764.0153.004-8 24 Meses
2,5 MG SOL INJ CT 20 SER PREENC X 0,5 ML
1.3764.0153.005-6 24 Meses
5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC X 0,4 ML
1.3764.0153.006-4 24 Meses
5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENC X 0,4 ML
1.3764.0153.007-2 24 Meses
5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC X 0,4 ML
1.3764.0153.008-0 24 Meses
7,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC X 0,6 ML
1.3764.0153.009-9 24 Meses
7,5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENC X 0,6 ML
1.3764.0153.010-2 24 Meses
7,5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC X 0,6 ML
1.3764.0153.011-0 24 Meses
10 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC X 0,8 ML
1.3764.0153.012-9 24 Meses
10 MG SOL INJ CT 7 SER PREENC X 0,8 ML
1.3764.0153.013-7 24 Meses
10 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC X 0,8 ML
1.3764.0153.014-5 24 Meses
2,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC MANUAL X 0,5 ML
1.3764.0153.015-3 24 Meses
2,5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENC MANUAL X 0,5 ML
1.3764.0153.016-1 24 Meses
2,5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC MANUAL X 0,5 ML
1.3764.0153.017-1 24 Meses
2,5 MG SOL INJ CT 20 SER PREENC MANUAL X 0,5 ML
1.3764.0153.018-8 24 Meses
5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC MANUAL X 0,4 ML
1.3764.0153.019-6 24 Meses
5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENC MANUAL X 0,4 ML
1.3764.0153.020-1 24 Meses
5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC MANUAL X 0,4 ML
1.3764.0153.021-8 24 Meses
7,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC MANUAL X 0,6 ML
1.3764.0153.022-6 24 Meses
7,5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENC MANUAL X 0,6 ML
1.3764.0153.023-4 24 Meses
7,5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC MANUAL X 0,6 ML
1.3764.0153.024-2 24 Meses
10 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC MANUAL X 0,8 ML
1.3764.0153.025-0 24 Meses
10 MG SOL INJ CT 7 SER PREENC MANUAL X 0,8 ML
1.3764.0153.026-9 24 Meses
10 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC MANUAL X 0,8 ML

Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A 60659463002992
LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
EKSON 25351.499844/2011-76 02/2023
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1544789/17-8
1.0573.0443.001-2 24 Meses
200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 10
1.0573.0443.002-0 24 Meses
200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30
1.0573.0443.003-9 24 Meses
200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 60
LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25351.596609/2011-02 02/2023
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1544773/17-1
1.0573.0444.001-8 24 Meses
200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 10
1.0573.0444.002-6 24 Meses
200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30
1.0573.0444.003-4 24 Meses
200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 60

BAXTER HOSPITALAR LTDA 49351786000180
DESFLURANO
DESFORANE (PORT 344/98 - LISTA C-1) 25351.350662/2006-72 10/2022
11062 RDC 73/2016 - NOVO - INCLUSÃO DE NOVO TIPO DE EMBALAGEM PRIMÁRIA DO MEDICAMENTO 1109269/17-6
1.0683.0167.003-4 36 Meses
100% LIQ INAL CT 6 FR AL X 240 ML
1.0683.0167.004-2 36 Meses
100% LIQ INAL CT FR AL X 240 ML

BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA 53162095000106
fosfato sódico de prednisolona 25351.099212/2007-61 03/2023
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1779134/17-1
1.1213.0395.001-8 24 Meses
3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + PIPETA DOSADORA
1.1213.0395.002-6 24 Meses
3 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS AMB X 30 ML + 50 PIPETAS DOSADORAS
1.1213.0395.003-4 24 Meses
3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + PIPETA DOSADORA
1.1213.0395.004-2 24 Meses
3 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 PIPETAS DOSADORAS
1.1213.0395.005-0 24 Meses
3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + PIPETA DOSADORA
1.1213.0395.006-9 24 Meses
3 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 PIPETAS DOSADORAS
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
CORUS H 25351.168524/2002-18 03/2023
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1849349/17-1
1.1213.0309.001-9 24 Meses
100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.1213.0309.002-7 24 Meses
100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.1213.0309.003-5 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.1213.0309.004-3 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.1213.0309.005-1 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7
1.1213.0309.006-1 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1213.0309.007-8 24 Meses
100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
MALEATO DE TIMOLOL 25351.222486/2002-56 04/2023
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2063519/17-2
1.1213.0315.001-1 24 Meses
5,0 MG/ML SOL OF CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML
1.1213.0315.002-1 24 Meses
2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML
Cloridrato de Verapamil 25351.355519/2007-58 02/2023
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1443099/17-1
1.1213.0397.001-9 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.1213.0397.002-7 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1213.0397.003-5 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.1213.0397.004-3 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500
LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25351.509446/2011-59 03/2023
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1677424/17-8
1.1213.0449.001-0 24 Meses
200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 10
1.1213.0449.002-9 24 Meses
200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 60
1.1213.0449.003-7 24 Meses
200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30

BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACÊUTICA S.A. 53359824000119
fumarato de tenofovir desoproxila + LAMIVUDINA
DUPLIVIR 25351.619890/2012-52 12/2018
1489 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 0004843/17-1
1.1524.0002.001-1 24 Meses
300MG + 300MG COM REV CX 50 FR PLAS PC X 30
1.1524.0002.002-1 24 Meses
300MG + 300MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30

BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A 05161069000110
sulfato de neomicina + bacitracina zíncica 25351.535282/2011-71 03/2021
1404 GENERICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 0907248/15-9
1.5584.0315.001-8 24 Meses
5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G
1.5584.0315.002-6 24 Meses
5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G
1.5584.0315.004-2 24 Meses
5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 6 BG AL X 10 G
1.5584.0315.005-0 24 Meses
5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 12 BG AL X 10 G

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00012018010200014

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

250MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 280
1.0370.0709.007-7 24 Meses
250MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 420
1.0370.0709.008-5 24 Meses
250MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 7
1.0370.0709.009-3 24 Meses
250MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 14
1.0370.0709.010-7 24 Meses
250MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 28
1.0370.0709.011-5 Outros
250MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 42
1.0370.0709.012-3 24 Meses
250MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 140
1.0370.0709.013-1 24 Meses
250MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 280
1.0370.0709.014-1 24 Meses
250MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 420

LABORATÓRIOS FERRING LTDA 74232034000148
MESALAZINA
PENTASA 25000.023216/95-18 12/2021
10227 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE POSOLOGIA 0889868/14-5
1.2876.0002.010-3 24 Meses
1 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 50
PENTASA SACHE
1.2876.0002.011-1 24 Meses
1 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 100
PENTASA SACHE
1.2876.0002.012-1 24 Meses
2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 60
PENTASA SACHE
1.2876.0002.013-8 24 Meses
2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 15
1.2876.0002.014-6 24 Meses
2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 30
1.2876.0002.020-0 24 Meses
1 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 30

MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA 10588595000797
VALERATO DE BETAMETASONA 25351.677558/2014-46 08/2021
10209 GENÉRICO - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO 2444905/16-6
1.8326.0219.001-5 16 Meses
1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G
1.8326.0219.002-3 16 Meses
1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G

MERCK S/A 33069212000184
CITONEURIN 25992.017408/57 10/2022
1662 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE INDICAÇÃO TERAPÊUTICA 1951779/16-3
1.0089.0015.004-6 18 Meses
5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL PLAS AMB X 20
CIANOCOBALAMINA + NITRATO DE TIAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA
CITONEURIN 5000
1.0089.0015.012-3 18 Meses
5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL PVDC AMB X 20
CIANOCOBALAMINA + NITRATO DE TIAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA
1.0089.0015.013-1 18 Meses
5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL X 20
CIANOCOBALAMINA + NITRATO DE TIAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA
1.0089.0015.014-1 18 Meses
5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL PVDC AMB X 60
CIANOCOBALAMINA + NITRATO DE TIAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA
1.0089.0015.015-8 18 Meses
5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL AMB X 60
CIANOCOBALAMINA + NITRATO DE TIAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA
1.0089.0015.042-5 24 Meses
(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 1000 MCG/ML 3 AMP X 1 ML
CLORIDRATO DE TIAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA
CITONEURIN 1000
1.0089.0015.043-3 24 Meses
(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 1000 MCG/ML AMP X 1 ML
CLORIDRATO DE TIAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA
CITONEURIN 1000
1.0089.0015.044-1 24 Meses
(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 5000 MCG/ML 3 AMP X 1 ML
CLORIDRATO DE TIAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA
CITONEURIN 5000
1.0089.0015.045-1 24 Meses
(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 5000 MCG/ML AMP X 1 ML
CLORIDRATO DE TIAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA
CITONEURIN 5000

MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA 15127898000130
CLORIDRATO DE OXICODONA
OXYCONTIN 25351.142314/2013-01 07/2021
10957 RDC 73/2016 - NOVO - MUDANÇA MAIOR DE MÉTODO ANALÍTICO 2120922/17-7
10957 RDC 73/2016 - NOVO - MUDANÇA MAIOR DE MÉTODO ANALÍTICO 2121138/17-8
1.9198.0001.008-1 24 Meses
10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.9198.0001.009-8 24 Meses
10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.9198.0001.011-1 24 Meses
10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 42
1.9198.0001.012-8 24 Meses
10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56
1.9198.0001.014-4 24 Meses
20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.9198.0001.015-2 24 Meses
20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.9198.0001.017-9 24 Meses
20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 42
1.9198.0001.018-7 24 Meses
20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56
1.9198.0001.020-9 24 Meses
40 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.9198.0001.021-7 24 Meses
40 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.9198.0001.023-3 24 Meses
40 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 42
1.9198.0001.024-1 24 Meses
40 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56

NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 06629745000109
CLORIDRATO DE VANCOMICINA
NOVAMICIN 25351.162558/2002-07 02/2018
1971 SIMILAR - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 387023/11-5
1.1402.0029.001-1 24 Meses
500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FR AMP VD TRANS
1.1402.0029.002-1 24 Meses
500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FR AMP VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML
1.1402.0029.003-8 24 Meses
500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 20 FR AMP VD TRANS
1.1402.0029.004-6 24 Meses

500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 20 FR AMP VD TRANS + DIL 20 AMP VD TRANS X 10 ML
1.1402.0029.005-4 24 Meses
500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FR AMP VD TRANS
1.1402.0029.006-2 24 Meses
500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FR AMP VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML
1.1402.0029.007-0 24 Meses
1 G PO LIOF SOL INJ IV CT FR AMP VD TRANS
1.1402.0029.008-9 24 Meses
1 G PO LIOF SOL INJ IV CX 25 FR AMP VD TRANS
1.1402.0029.009-7 24 Meses
1 G PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FR AMP VD TRANS
TEICOPLANINA
KOPLAN 25351.212207/2008-31 10/2019
1971 SIMILAR - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 400442/11-6
1.1402.0068.001-4 24 Meses
200 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML
1.1402.0068.002-2 24 Meses
200 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 20 FA VD TRANS + DIL 20 AMP VD TRANS X 3 ML
1.1402.0068.003-0 24 Meses
400 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML
1.1402.0068.004-9 24 Meses
400 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 10 FA VD TRANS + DIL 10 AMP VD TRANS X 3 ML
1.1402.0068.005-7 24 Meses
200 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS
1.1402.0068.006-5 24 Meses
200 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 20 FA VD TRANS
1.1402.0068.007-3 24 Meses
200 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 3 ML
1.1402.0068.008-1 24 Meses
200 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 20 FA VD TRANS + DIL 20 AMP PLAS TRANS X 3 ML
1.1402.0068.011-1 24 Meses
400 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS
1.1402.0068.012-1 24 Meses
400 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 10 FA VD TRANS
1.1402.0068.013-8 24 Meses
400 MG PO LIOF SOL INJ/IM IV CT FA VD TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 3 ML
1.1402.0068.014-6 24 Meses
400 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 10 FA VD TRANS + DIL 10 AMP PLAS TRANS X 3 ML
cefoxitina sódica 25351.284914/2005-87 01/2021
1364 GENERICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 387040/11-5
1.1402.0036.003-6 24 Meses
1 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML
1.1402.0036.004-4 24 Meses
1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS + DIL 50 AMP VD TRANS X 10 ML
1.1402.0036.005-2 24 Meses
1 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML
1.1402.0036.006-0 24 Meses
1 G PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + DIL 20 AMP PLAS TRANS X 10 ML
1.1402.0036.007-9 24 Meses
1 G PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + DIL 20 AMP VD TRANS X 10 ML
1.1402.0036.016-8 24 Meses
1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS
1.1402.0036.017-6 24 Meses
1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS
succinato sódico de cloranfenicol 25351.302933/2007-64 10/2022
1364 GENERICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 400513/11-9
1.1402.0056.001-9 24 Meses
1 G PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS
1.1402.0056.002-7 24 Meses
1 G PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 5 ML
1.1402.0056.003-5 24 Meses
1 G PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS
1.1402.0056.004-3 24 Meses
1 G PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS + DIL 50 AMP VD TRANS X 5ML
1.1402.0056.005-1 24 Meses
1 G PO LIOF SOL INJ IV CX 100 FA VD TRANS
1.1402.0056.006-1 24 Meses
1 G PO LIOF SOL INJ IV CX 100 FA VD TRANS + DIL 100 AMP VD TRANS X 5ML
AZTREONAM
AZEUS 25351.317794/2007-73 12/2017
1971 SIMILAR - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 400666/11-6
1.1402.0060.001-0 24 Meses
1 G PO SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS
1.1402.0060.002-9 24 Meses
1 G PO SOL INJ IM IV CX 10 FA VD TRANS
1.1402.0060.003-7 24 Meses
1 G PO SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML
1.1402.0060.004-5 24 Meses
1 G PO SOL INJ IM IV CX 10 FA VD TRANS + DIL 10 AMP VD TRANS X 3 ML
1.1402.0060.005-3 24 Meses
1 G PO SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + DIL 50 AMP VD TRANS X 3 ML
1.1402.0060.006-1 24 Meses
1 G PO SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS
SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA
Succinato Sódico de Metilprednisolona 25351.343284/2007-51 01/2018
1364 GENERICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 400453/11-1
1.1402.0063.001-7 24 Meses
125 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2 ML
1.1402.0063.002-5 24 Meses
125 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 2 ML
1.1402.0063.003-3 24 Meses
125 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS + DIL 50 AMP VD TRANS X 2 ML
1.1402.0063.004-1 24 Meses
500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8 ML
1.1402.0063.005-1 24 Meses
500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 8 ML
1.1402.0063.006-8 24 Meses
500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS + DIL 50 AMP VD TRANS X 8 ML
TICARCILINA DISSÓDICA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO
TIOXIN 25351.372091/2007-16 01/2018
1971 SIMILAR - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 400496/11-5
1.1402.0062.001-1 24 Meses
3 G + 0,1 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS
1.1402.0062.002-1 24 Meses
3 G + 0,1 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 13 ML
1.1402.0062.003-8 24 Meses
3 G + 0,1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS
1.1402.0062.004-6 24 Meses

C

AN

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: Succinato Sódico de Metilpredinisolona					
Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	06.629.745/0001-09	**Autorização**	1.01.402-4
Processo	25351.343284/2007-51	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	21/01/2008
Nome Comercial	Succinato Sódico de Metilpredinisolona	**Registro**	114020063	**Vencimento do Registro**	01/2023
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	125 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1140200630017	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	21/01/2008	24meses
2	125 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1140200630025	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	21/01/2008	24meses
3	125 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + DIL 50 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1140200630033	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	21/01/2008	24meses
4	500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8 ML ATIVA	1140200630041	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	21/01/2008	24meses
5	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 8 ML ATIVA	1140200630051	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	21/01/2008	24meses

6	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + DIL 50 AMP VD TRANS X 8 ML ATIVA	1140200630068	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	21/01/2008	24meses
7	1 G PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 16 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1140200630076	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	21/01/2008	24meses
8	1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 16 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1140200630084	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	21/01/2008	24meses
9	1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 16 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1140200630092	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	21/01/2008	24meses

Voltar

succinato sódico de metilprednisolona

Novafarma Indústria Farmacêutica Ltda.

Pó liófilo para solução injetável + solução diluente

125 mg

500 mg

succinato sódico de metilprednisolona

Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999.

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO
Nome genérico: succinato sódico de metilprednisolona

APRESENTAÇÕES
Pó liófilo para solução injetável + solução diluente

succinato sódico de metilprednisolona 125 mg: caixa com 25 frascos-ampola de vidro transparente + 25 ampolas diluentes com 2 mL.
succinato sódico de metilprednisolona 500 mg: caixa com 25 frascos-ampola de vidro transparente + 25 ampolas diluentes com 8 mL.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
succinato sódico de metilprednisolona 125 mg:
Cada frasco-ampola contém 165,73 mg de succinato sódico de metilprednisolona equivalente a 125 mg de metilprednisolona base.

succinato sódico de metilprednisolona 500 mg:
Cada frasco-ampola contém 662,95 mg de succinato sódico de metilprednisolona equivalente a 500 mg de metilprednisolona base.

Diluente: água para injetáveis e álcool benzílico
Cada mL da solução diluente contém 9,45 mg de álcool benzílico e q.s.p. 1 mL de água para injetáveis.
Obs: Durante a fabricação do diluente, pode ser utilizado hidróxido de sódio e/ou ácido clorídrico para ajustar o pH.
Reconstituir succinato sódico de metilprednisolona apenas com o diluente que acompanha a embalagem.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
Succinato sódico de metilprednisolona é indicado nas seguintes condições:

Distúrbios endócrinos: insuficiência adrenocortical primária ou secundária (uso de análogos sintéticos associados à mineralocorticoides, quando aplicável).
Insuficiência adrenocortical aguda; pode ser necessária a suplementação com mineralocorticoides.
No pré-operatório ou em caso de trauma ou doença grave, em pacientes com insuficiência adrenal comprovada ou quando é duvidosa a reserva adrenocortical.
Hiperplasia adrenal congênita. Tireoidite não supurativa. Hipercalcemia associada a câncer.

Distúrbios reumáticos: como terapia adjuvante para administração em curto prazo em episódios agudos ou de exacerbação de bursite aguda e subaguda, epicondilite, tenossinovite aguda não específica, artrite gotosa aguda, artrite psoriática, espondilite anquilosante, osteoartrite pós-traumática, sinovite de osteoartrite, artrite reumatoide, incluindo artrite reumatoide juvenil.

Doenças do colágeno e do complexo imunológico: durante períodos de exacerbação ou como terapia de manutenção em casos selecionados de lúpus eritematoso sistêmico (e nefrite lúpica), dermatomiosite sistêmica (polimiosite), cardite reumática aguda, poliarterite nodosa, síndrome de Goodpasture.

Doenças dermatológicas: pênfigo, dermatite esfoliativa, dermatite herpetiforme bolhosa, micose fungoide, eritema multiforme grave (síndrome de Stevens-Johnson), psoríase grave, dermatite seborreica grave.

Estados alérgicos: controle de condições alérgicas graves ou incapacitantes, não responsivas ao tratamento convencional, em casos de asma brônquica, dermatite atópica, rinite alérgica sazonal ou perene, dermatite de contato, doença do soro, reações de hipersensibilidade a medicamentos, reações tipo urticária pós-transfusões, edema agudo não infeccioso de laringe.

Doenças oftálmicas: processos inflamatórios e alérgicos crônicos e agudos graves, envolvendo os olhos, tais como herpes zoster oftálmico, coriorretinite, neurite óptica, oftalmia simpática, conjuntivite alérgica, irite, iridociclite, uveíte difusa posterior e coroidite, inflamação da câmara anterior, úlceras marginais da córnea de origem alérgica e queratite.

Doenças gastrintestinais: para auxiliar o paciente durante um período crítico da doença em casos de colite ulcerativa e enterite regional.

Doenças respiratórias: sarcoidose sintomática, tuberculose pulmonar fulminante ou disseminada (quando usado concomitantemente com quimioterapia antituberculose apropriada), pneumonite por aspiração, beriliose, síndrome de Loeffler que não pode ser controlada por outros meios.

Distúrbios hematológicos: anemia hemolítica adquirida (autoimune), trombocitopenia secundária em adultos, anemia hipoplástica congênita (eritroide), púrpura trombocitopênica idiopática em adultos e eritroblastopenia.

Doenças neoplásicas: no tratamento paliativo de leucemia e linfomas em adultos, leucemia aguda da infância.

Estados edematosos: para induzir a diurese ou remissão de proteinúria na síndrome nefrótica, sem uremia.

Sistema nervoso: edema cerebral de origem tumoral - primária ou metastática e/ou associada à terapia cirúrgica ou radioterapia. Exacerbações agudas de esclerose múltipla.

Outras indicações: meningite tuberculosa com bloqueio subaracnoide ou bloqueio iminente (quando usado conjuntamente com quimioterapia antituberculose apropriada). Triquinose com envolvimento neurológico ou miocárdico. Prevenção de náuseas e vômitos associados à quimioterapia de câncer. Transplante de órgãos.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

O succinato sódico de metilprednisolona mostrou-se eficaz no tratamento da artrite reumatoide, inclusive da forma juvenil e da artrite idiopática.

O succinato sódico de metilprednisolona apresentou eficácia no tratamento das manifestações clínicas do lúpus eritematoso sistêmico.

O succinato sódico de metilprednisolona mostrou eficácia no tratamento de distúrbios hematológicos, tais como: aplasia de células vermelhas, hemangioma e síndrome de Kasabch-Merritt.

Referências:

1. Walters HT, Cawley MID. Combined suppressive drug treatment in severe refractory rheumatoid disease: an analysis of the relative effects of parenteral methylprednisolone, cyclophosphamide and sodium aurothiomalate. Ann Rheum Dis 1988; 47: 924-9.
2. Mith MD, et al. The clinical and immunological effects of pulse methylprednisolone therapy in rheumatoid arthritis I: clinical effects. J Rheumatol 1988; 15: 229-32.
3. Badsha H, Edwards CJ. Intravenous pulses of methylprednisolone for systemic lupus erythematosus. Semin Arthritis Rheum 2003; 32: 370-7.
4. Özsoylu S, et al. Megadose methylprednisolone therapy for Kasabach-Merritt syndrome. J Pediatr 1996; 129: 947.
5. Kadikoylu G, et al. High-dose methylprednisolone therapy in pure red cell aplasia. Ann Pharmacother 2002; 36: 55-8.
6. Azarnoff DL. Steroid Therapy, Philadelphia: WB Saunders Co.; 1975.
7. Anon. Special Report, Consensus statement on the use of corticosteroids as adjunctive therapy for Pneumocystis pneumonia in the acquired immunodeficiency syndrome. The National Institutes of Health – University of California Expert Panel for Corticosteroids as Adjunctive Therapy for Pneumocystis Pneumonia. N Engl J Med. 1990;323:1500-1504.
8. Bozzette SA. The use of corticosteroids in Pneumocystis carinii pneumonia. J Infect Dis. 1990;162:1365-1369.
9. Niewoehner DE, Erbland ML, Deupree RH, et al. Effect of systemic glucocorticoids on exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease. N Engl J Med. 1999;340:1941-1947.
10. Albert RK, Martin TR, Lewis SW. Controlled clinical trial of methylprednisolone in patients with chronic bronchitis and acute respiratory insufficiency. Ann Intern Med. 1980;92:753-75810.
11. Wolf J, et al. Nitrogen mustard and the steroid hormones in the treatment of inoperable bronchogenic carcinoma. Am J of Med. 1960;Dec:108-116.
12. Priestman TJ, Baum M. Evaluation of quality of life in patients receiving treatment for advanced breast cancer. Lancet. 1976;1:899-900.
13. Hall TC, et al. High-dose corticoid therapy in Hodgkin's disease and other lymphomas. Ann Intern Med. 1967;66:1144-1153.
14. Bruera E, et al. Action of oral methylprednisolone in terminal cancer patients: A prospective randomized double-blind study. Cancer Treatment Reports. 1985;69:751- 754.
15. Willox JC, et al. Prednisolone as an appetite stimulant in patients with cancer. Br Med J. 1985;229:57-59.

16. Moertel CG, et al. Corticosteroid therapy of pre-terminal gastrointestinal cancer. Cancer. 1974;33:1607-1609.
17. Lowenthal RM, Jestrimski KW. Corticosteroid drugs: Their role in oncological practice. Med J Australia. 1986;144:81-85.
18. Compston A. Methylprednisolone and multiple sclerosis. Arch Neurol. 1988;45:669-670.
19. Troiano R, Cook SD, Dowling PC. Steroid therapy in multiple sclerosis: Point of view. Arch Neurol. 1987;44:803-807.
20. Millilgan NM, Newcombe R, Compston DA. A double-blind controlled trial of highdose methylprednisolone in patients with multiple sclerosis: 1. Clinical effects. J Neurol Neurosurg Psychiatry. 1987;50:511-516.
21. Nuwer MR, Packwood JW, Myers LW, et al. Evoked potentials predict the clinical changes in a multiple sclerosis drug study. Neurology. 1987;37:1754-1761.
22. Ellison GW, Myers LW, Mickey MR, et al. A placebo-controlled, randomized double-masked, variable dosage, clinical trial of azathioprine with and without methylprednisolone in multiple sclerosis. Neurology. 1989;39:1018-1026.
23. Thompson AJ, Dennard C, Swash M, et al. Relative efficacy of intravenous methylprednisolone and ACTH on the treatment of acute relapse in MS. Neurology. 1989;39:969-971.
24. Trotter JL, Garvey WF. Prolonged effects of large-dose methylprednisolone infusion in multiple sclerosis. Neurology. 1980;30:702-708.
25. Bracken MB, et al. Administration of Methylprednisolone for 24 or 48 Hours or Trilazad Mesylate for 48 Hours in the Treatment of Acute Spinal Cord Injury. JAMA. 1997;277:1597-1604.
26. Bracken MB, et al. Methylprednisolone or Trilazad Mesylate Administration after Acute Spinal Cord Injury: 1-Year Follow Up. J Neurosurg. 1998; 89:699-706.
27. Cowley RA, Trump BE, eds. Pathophysiology of Shock, Anoxia and Ischemia. Baltimore, MD: Williams and Wilkins; 1982.
28. Aapro M. Controlling emesis related to cancer therapy. Eur J Cancer. 1991;27:356-361.
29. Chiara S, Campora E, Lionetto R, et al. Methylprednisolone for control of CMF-induced emesis. Am J Clin Oncol. 1987;10:264-267.
30. Lee BJ. Methylprednisolone as an antiemetic [Letter]. New Engl J Med. 1981;304:486.
31. Pieters RC, Vermprlem JB, Gall HE, et al. A double-blind randomized crossover study to compare the antiemetic efficacy of 250 mg with 500 mg methylprednisolone succinate (Solu-Medrol) as a single intravenous dose in patients treated with noncisplatin chemotherapy. Oncology. 1993;50:316-322.
32. Chevallier B, Marty M, Paillarse JM, et al. Methylprednisolone enhances the efficacy of ondansertron in acute and delayed cisplatin-induced emesis over at least three cycles. Br J Cancer. 1994;70:1171-1175.
33. Tsavaris N, Mylonakis N, Bacoyiannis C, et al. Comparison of ondansetron versus ondansetron plus methylprednisolone as antiemetic prophylaxis during cisplatin-containing chemotherapy. J Pain Symptom Manage. 1994;9:254-258.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas
A metilprednisolona é um potente esteroide anti-inflamatório. Ela tem maior potência anti-inflamatória que a prednisolona e menor tendência que a prednisolona de induzir a retenção de sódio e água.
O succinato sódico de metilprednisolona possui ação metabólica e anti-inflamatória semelhante à metilprednisolona. Quando administrados por via parenteral e em quantidades equimolares, os dois compostos apresentam bioequivalência. A potência relativa do succinato sódico de metilprednisolona e do succinato sódico de hidrocortisona, como demonstrado pela depressão da contagem de eosinófilos, após a administração intravenosa (IV), é de pelo menos quatro para um. Isto está em comum acordo com a potência oral relativa da metilprednisolona e hidrocortisona.

Propriedades farmacocinéticas
A farmacocinética da metilprednisolona é linear, independente da rota de administração.

• **Absorção:** após uma dose intramuscular (IM) de 40 mg de succinato sódico de metilprednisolona a 14 voluntários masculinos, adultos e saudáveis, o pico da concentração média de 454 ng/mL foi atingido em 1 hora. Na 12ª hora, a concentração plasmática de metilprednisolona reduziu para 31,9 ng/mL. Nenhuma metilprednisolona foi detectada após 18 horas da administração da dose. Baseado na curva área-sob-tempo-concentração, uma indicação do total do fármaco absorvido, o succinato sódico de metilprednisolona IM foi equivalente à mesma dose administrada IV.
Resultados de um estudo demonstraram que o éster succinato sódico de metilprednisolona é rápida e extensivamente convertido na parte ativa da metilprednisolona após todas as vias de administração. A extensão da absorção de metilprednisolona livre após administração IV e IM foram equivalentes e significativamente maiores do que aquelas observadas após administração de solução e comprimidos orais. Uma vez que a extensão da metilprednisolona absorvida após tratamento IV e IM foi equivalente, apesar da maior quantidade de éster hemissuccinato alcançando a circulação geral após administração IV, parece que o éster é convertido no tecido após injeção IM com subsequente absorção como metilprednisolona livre.

• **Distribuição:** a metilprednisolona é amplamente distribuída nos tecidos, atravessa a barreira hematoencefálica e é secretada no leite materno. Seu volume aparente de distribuição é de aproximadamente 1,4 L/kg. A ligação da metilprednisolona a proteínas plasmáticas em humanos é de aproximadamente 77%.

• **Metabolismo:** em humanos, a metilprednisolona é metabolizada no fígado a metabólitos inativos; os principais são 20α-hidroximetilprednisolona e 20β-hidroximetilprednisolona. O metabolismo hepático ocorre primariamente via CYP3A4 (para uma lista das interações medicamentosas baseadas no metabolismo mediado pela CYP3A4, ver item "6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS").
A metilprednisolona, como qualquer substrato CYP3A4, pode também ser um substrato para o transporte da proteína p-glicoproteína pelos transportadores de múltiplos fármacos (ABC), influenciando na distribuição do tecido e interações com outros medicamentos.

• **Eliminação:** a meia-vida de eliminação média para a metilprednisolona total está em uma faixa de 1,8 a 5,2 horas. Seu clearance total é de aproximadamente 5 a 6 mL/min/kg.

Dados pré-clínicos de segurança
Com base em estudos convencionais de segurança farmacológica e toxicidade de dose repetida, não foram identificados riscos inesperados. As toxicidades observadas nos estudos de dose repetida são as que se espera com a exposição contínua a esteroides adrenocorticais exógenos.

• **Carcinogênese:** a metilprednisolona não foi formalmente avaliada em estudos de carcinogenicidade em roedores. Resultados variáveis vêm sendo obtidos com outros glucorticoides testados para a carcinogenicidade em camundongos e ratos. No entanto, após a administração oral com água filtrada a ratos machos, os dados publicados indicam que vários glucocorticoides relacionados, incluindo a budesonida, prednisolona e acetonido de triamcinolona podem aumentar a incidência de adenomas e carcinomas hepatocelulares. Esses efeitos tumorigênicos ocorreram em doses menores que as doses clínicas típicas na base de mg/m^2.

• **Mutagênese:** a metilprednisolona não foi formalmente avaliada para genotoxicidade. No entanto o sulfonato de metilprednisolona, que é estruturalmente semelhante à metilprednisolona, não foi mutagênico com ou sem ativação metabólica em *Salmonela typhimurium* a 250 até 2.000 µg/placa, ou em um ensaio de mutação genética e células de mamíferos, usando células de ovário de hamster chinês a 2.000 até 10.000 µg/mL. O suleptanato de metilprednisolona não induziu o DNA sintético imprevisto em hepatócitos primários de ratos a 5 até 1.000 µg/mL. Além disso, uma análise de dados publicados indica que a farnesilato de prednisolona (PNF), o qual a estrutura molecular é similar a metilprednisolona, não foi mutagênico com ou sem ativação metabólica em cepas de *Salmonella typhimurium* e de *Echerichia coli* a 321 até 5.000 µg/placa. Numa linha celular de fibroblastos de hamster chinês, a FNP produziu um leve aumento na incidência de aberrações cromossômicas estruturais com ativação metabólica na maior concentração testada 1.500 µg/mL.

• **Toxicidade reprodutiva:** os corticosteroides demonstraram reduzir a fertilidade quando administrados a ratos. Ratos machos receberam doses de corticosterona de 0, 10 e 25 mg/kg/dia, por injeção subcutânea uma vez por dia por 6 semanas e acasalaram com fêmeas não tratadas. A dose mais elevada foi reduzida para 20 mg/kg/dia depois de 15 dias. Foram observadas reduções do tamanho do órgão de conexão para copula, os quais podem ser secundário à diminuição do peso dos órgãos acessórios. Os números de implantação e fetos vivos foram reduzidos.
Os corticosteroides foram evidenciados como teratogênicos em várias espécies quando fornecidos em doses equivalentes a uma dose humana. Nos estudos de reprodução animal, os glicocorticoides, como metilprednisolona, demonstraram aumento na incidência de malformações (malformações esqueléticas e nas fendas palatinas), letalidade embrio-fetal (por exemplo aumento da reabsorção) e retardo no crescimento intrauterino.

4. CONTRAINDICAÇÕES
Succinato sódico de metilprednisolona é contraindicado:

- a pacientes com infecções sistêmicas por fungos;
- a pacientes com hipersensibilidade conhecida à metilprednisolona ou a qualquer componente da fórmula.
- para o uso pelas vias de administração intratecal e epidural.

A administração de vacinas de micro-organismos vivos ou atenuados é contraindicada em pacientes recebendo doses imunossupressoras de corticosteroides.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Efeitos imunossupressores/aumento da susceptibilidade a infecções: os corticosteroides podem aumentar a susceptibilidade a infecções, podem mascarar alguns sinais de infecção, e novas infecções podem surgir durante o seu uso. Pode haver diminuição da resistência e dificuldade de localizar a infecção com o uso de corticosteroides. Infecções com

qualquer organismo patógeno, incluindo vírus, bactérias, fungos, protozoários ou helmintos, em qualquer local do corpo, podem estar associadas ao uso isolado de corticosteroides ou em combinação com outros agentes imunossupressores que afetem a imunidade celular ou humoral, ou a função dos neutrófilos. Essas infecções podem ser leves, mas podem também ser graves e, algumas, fatais. Com o aumento nas doses de corticosteroides, a taxa de ocorrência de complicações infecciosas aumenta.
Indivíduos que estão sob o uso de medicamentos que suprimem o sistema imunológico são mais susceptíveis a infecções do que indivíduos sadios. Catapora (varicela) ou sarampo, por exemplo, podem apresentar um curso mais sério ou mesmo fatal em crianças não imunizadas ou adultos em terapia com corticosteroides.
A administração de vacinas de micro-organismos vivos ou atenuados é contraindicada a pacientes recebendo doses imunossupressoras de corticosteroides. Vacinas de micro-organismos mortos ou inativados podem ser administradas a pacientes recebendo doses imunossupressoras de corticosteroides; no entanto, a resposta a essas vacinas pode estar diminuída. Os procedimentos de imunização preconizados podem ser realizados em pacientes recebendo doses não imunossupressoras de corticosteroides.
O uso de corticosteroides em tuberculose ativa deve ser restrito aos casos de tuberculose fulminante ou disseminada, nos quais se utiliza o corticosteroide associado a um adequado esquema antituberculose para controlar a doença.
Se corticosteroides forem indicados em pacientes com tuberculose latente ou reatividade à tuberculina, deve-se exercer uma cuidadosa vigilância, pois pode ocorrer reativação da doença. Durante terapia prolongada com corticosteroide, esses pacientes devem receber quimioprofilaxia.
Foi relatada a ocorrência de sarcoma de Kaposi em pacientes recebendo terapia com corticosteroide. A descontinuação do corticosteroide pode resultar em remissão clínica.
A função dos corticosteroides em choque séptico é controversa e estudos recentes relatam efeitos benéficos e negativos. Mais recentemente, os corticosteroides suplementares foram sugeridos como benéficos para pacientes com choque séptico estabelecido que apresentam insuficiência adrenal. No entanto, seu uso rotineiro em choques sépticos não é recomendado. Uma revisão sistemática de curso curto mostrou que os corticosteroides de alta dosagem não suportam seu uso. No entanto, meta-análises e uma revisão sugerem que cursos maiores (5-11 dias) de corticosteroides de baixa dosagem podem reduzir a mortalidade, especialmente em pacientes com choque séptico dependentes de vasopressores.
Medicamentos imunossupressores podem ativar focos primários de tuberculose. Os médicos que acompanham pacientes sob imunossupressão devem estar alertas quanto à possibilidade de surgimento de doença ativa, tomando, assim, todos os cuidados para o diagnóstico precoce e tratamento.

Efeitos no sistema imunológico: reações alérgicas podem ocorrer. Devido à ocorrência de raros casos de reações de pele e reações anafiláticas/anafilactoides em pacientes em terapia com corticosteroide, devem ser tomadas as precauções adequadas antes da administração, especialmente quando o paciente apresentar antecedentes de alergia a qualquer fármaco.

Efeitos endócrinos: em pacientes sob terapia com corticosteroides sujeitos a estresse não usual é indicado o aumento de dosagem de corticosteroides de ação rápida antes, durante e depois do período de estresse.
Doses farmacológicas de corticosteroides administrados por períodos prolongados podem resultar em supressão hipotálamo-hipófise-adrenal (HPA) (insuficiência adrenocortical secundária). O grau e a duração da insuficiência adrenocortical produzida é variável entre os pacientes e depende da dose, frequência, tempo de administração e duração da terapia com glicocorticoide. Este efeito pode ser minimizado pelo uso de terapia de dias alternados.
Adicionalmente, a insuficiência adrenal aguda levando a um desfecho fatal pode ocorrer se os glicocorticoides forem retirados abruptamente.
A insuficiência adrenocortical secundária induzida por medicamento pode, então, ser minimizada pela redução gradativa da dose. Esse tipo de insuficiência relativa pode persistir por meses após a descontinuação da terapia; portanto, em qualquer situação de estresse que ocorrer durante esse período, a terapia hormonal deve ser reintroduzida.
A "síndrome de abstinência" do esteroide, aparentemente não relacionada à insuficiência adrenocortical, também pode ocorrer após a descontinuação abrupta de glicocorticoides. Esta síndrome inclui sintomas tais como: anorexia, náusea, vômito, letargia, cefaleia, febre, artralgia, descamação, mialgia, perda de peso e/ou hipotensão.
Acredita-se que estes efeitos são devidos mais à mudança brusca na concentração de glicocorticoide do que aos baixos níveis de corticosteroide.
Como glicocorticoides podem produzir ou agravar a síndrome de Cushing, estes devem ser evitados em pacientes com doença de Cushing.
Há um efeito aumentado dos corticosteroides em pacientes com hipotireoidismo.

Metabolismo e nutrição: corticosteroides, incluindo metilprednisolona, podem aumentar a glicose sanguínea, piorar diabetes pré-existente, e predispor os pacientes em terapia de longa duração com corticosteroide ao diabetes mellitus.

Efeitos psiquiátricos: podem aparecer transtornos psíquicos durante o uso de corticosteroides, variando desde euforia, insônia, oscilações de humor, alterações de personalidade e depressão grave, até manifestações claramente psicóticas.
Além disso, a instabilidade emocional ou tendências psicóticas já existentes podem ser agravadas pelos corticosteroides.
Reações adversas psiquiátricas potencialmente graves podem ocorrer com esteroides sistêmicos. Os sintomas surgem tipicamente dentro de poucos dias ou semanas após o início do tratamento. A maioria das reações melhora após redução da dose ou retirada, embora tratamento específico possa ser necessário.

Efeitos psicológicos foram relatados após a retirada dos corticosteroides; a frequência é desconhecida.
Pacientes/cuidadores devem ser incentivados a procurar atenção médica se o paciente desenvolver sintomas psicológicos, especialmente se há suspeita de humor deprimido ou ideação suicida. Pacientes/cuidadores devem estar atentos para possíveis distúrbios psiquiátricos que podem ocorrer durante ou imediatamente após a diminuição gradual da dose/retirada dos esteroides sistêmicos.

Efeitos no sistema nervoso: os corticosteroides devem ser usados com cautela em pacientes com distúrbios convulsivos.
Os corticosteroides devem ser usados com cautela em doentes com miastenia gravis (veja também informações sobre miopatia no subitem "Efeitos Musculoesqueleticos").
Embora os ensaios clínicos controlados tenham mostrado que os corticosteroides são eficazes em acelerar a resolução de exacerbações graves de esclerose múltipla, eles não mostram que os corticosteroides afetam o histórico natural ou o desfecho da doença. Os estudos mostram que doses relativamente altas de corticosteroides são necessárias para demonstrar um efeito significativo.
Vários eventos médicos foram relatados em associação com as vias de administração intratecal/epidural (ver item "9. REAÇÕES ADVERSAS").
Há relatos de lipomatose epidural em pacientes que usam corticosteroides, normalmente com o uso de doses altas a longo prazo.

Efeitos oculares: os corticosteroides devem ser utilizados cuidadosamente em pacientes com herpes simples ocular, devido à possível perfuração da córnea.
O uso prolongado de corticosteroides pode produzir cataratas subcapsulares posteriores e cataratas nucleares (particularmente em crianças), exoftalmia, ou aumento da pressão intraocular, que pode resultar em glaucoma com possível dano do nervo óptico. O estabelecimento de infecções oculares secundárias devido a viroses ou fungos pode ser intensificado em pacientes recebendo glicocorticoides.
O tratamento com corticosteroides foi associado à coriorretinopatia serosa central, que pode levar ao descolamento da retina.

Efeitos cardíacos: efeitos adversos dos glicocorticoides no sistema cardiovascular como dislipidemia e hipertensão, podem predispor os pacientes tratados, com fatores de risco cardiovascular existentes, a outros efeitos cardiovasculares se forem utilizados doses elevadas e períodos prolongados. Assim, os corticosteroides devem ser empregados criteriosamente em tais pacientes e deve-se dar atenção às modificações de risco e monitorização cardíaca adicional se necessário. Dose baixa e terapia em dias alternados podem reduzir a incidência de complicações no tratamento com corticosteroide.
Há relatos de arritmias cardíacas e/ou colapso circulatório e/ou parada cardíaca após administração intravenosa (IV) rápida de doses maciças de succinato sódico de metilprednisolona (superiores a 0,5 g, administradas em um período inferior a 10 minutos). Verificou-se bradicardia durante ou após a administração de doses maciças de succinato sódico de metilprednisolona, que pode não estar relacionada com a velocidade ou duração da infusão.
Os corticosteroides sistêmicos devem ser usados com cautela, e somente se estritamente necessário em casos de insuficiência cardíaca congestiva.

Efeitos vasculares: foi relatada a ocorrência de trombose, incluindo tromboembolismo venoso, com o uso de corticosteroides. Consequentemente, os corticosteroides devem ser usados com cautela em pacientes que apresentam ou estão predispostos a distúrbios tromboembólicos.
Os esteroides devem ser usados com cautela em pacientes com hipertensão.

Efeitos gastrintestinais: altas doses de corticosteroides podem produzir pancreatite aguda. Não há nenhum acordo universal sobre se corticosteroides por si só são responsáveis por úlceras pépticas encontradas durante a terapia; no entanto, a terapia com glicocorticoides pode mascarar os sintomas da úlcera péptica de forma que perfuração ou hemorragia possa ocorrer sem dor significativa. A terapia com glicocorticoides pode mascarar a peritonite ou outros sinais ou sintomas associados com distúrbios gastrintestinais como perfuração, obstrução ou pancreatite. O uso conjunto com AINE's (Anti-inflamatórios Não Esteroidais), pode aumentar o risco de desenvolvimento de úlceras gastrintestinais. Os corticosteroides devem ser utilizados com cautela em pacientes com colite ulcerativa não específica se houver probabilidade de perfuração iminente, abscesso ou outra infecção piogênica, diverticulite, anastomose intestinal recente, ou úlcera péptica ativa ou latente.

Efeitos hepatobiliares: lesão hepática induzida por fármacos, tais como a hepatite aguda pode resultar de uso da metilprednisolona pulsada cíclica (geralmente em doses de 1 mg/dia). O tempo de início da hepatite aguda pode ser várias semanas ou mais. A resolução do evento adverso foi observado depois que o tratamento foi descontinuado.

Efeitos musculoesqueleticos: uma miopatia aguda foi relatada com o uso de altas doses de corticosteroides, na maioria das vezes ocorrendo em pacientes com distúrbios de transmissão neuromuscular (por exemplo, miastenia gravis) ou em pacientes recebendo terapia concomitante com anticolinérgicos, tais como fármacos bloqueadores neuromusculares (por exemplo, pancurônio). Essa miopatia aguda é generalizada, pode envolver músculos oculares e respiratórios, e pode

resultar em quadriparesia. Elevações da creatina quinase podem ocorrer. Podem ser necessárias semanas ou anos até que ocorra melhora ou recuperação clínica após a interrupção do uso de corticosteroides.
A osteoporose é um comum, porém raramente reconhecido efeito adverso associado ao uso prolongado de altas doses de glicocorticoides.

Distúrbios renais e urinários: cautela é necessária em pacientes com esclerose sistêmica porque uma incidência aumentada de crise renal esclerodérmica foi observada com corticosteroides, incluindo metilprednisolona.
Os corticosteroides devem ser usados com cautela em pacientes com insuficiência renal.

Investigações: doses médias e altas de hidrocortisona ou cortisona podem causar elevação na pressão arterial, retenção salina e de água, e aumento da excreção de potássio. Esses efeitos são menos prováveis de ocorrer com os derivados sintéticos, exceto quando usados em altas doses. Uma dieta com restrição de sal e suplementação de potássio pode ser necessária. Todos os corticosteroides aumentam a excreção de cálcio.

Lesões, envenenamento e complicações procedimentais: os corticosteroides sistêmicos não são indicados e, portanto não devem ser utilizados para tratar lesões cerebrais traumáticas. Um estudo multicêntrico revelou um aumento da mortalidade em 2 semanas e em 6 meses, após a lesão em pacientes tratados com succinato sódico de metilprednisolona em comparação com placebo. Não foi estabelecida uma associação causal com o tratamento com succinato sódico de metilprednisolona.

Outros: uma vez que as complicações do tratamento com glicocorticoides dependem da dose e da duração do tratamento, deve-se avaliar a relação risco-benefício para cada caso individual quanto à dose e duração do tratamento, e quanto ao uso de terapia diária ou intermitente.
Deve-se utilizar a dose mais baixa possível de corticosteroide para o controle das condições sob tratamento e, quando for possível a redução na dose, esta deve ser gradual.
Agentes anti-inflamatórios não esteroides e ácido acetilsalicílico devem ser usados com cautela quando em conjunto com corticosteroides.
Crise de feocromocitoma, que pode ser fatal, foi relatada após a administração de corticosteroides sistêmicos. Corticosteroides só devem ser administrados em pacientes com suspeita de feocromocitoma ou feocromocitoma identificado após uma avaliação apropriada de risco/benefício.

Este medicamento pode causar doping.

Uso em crianças: o conservante álcool benzílico tem sido associado a eventos adversos graves, incluindo a "Síndrome de Gasping" e à morte em pacientes pediátricos. Embora doses terapêuticas normais desse medicamento forneçam quantidades de álcool benzílico substancialmente menores que as relatadas em associação com a "Síndrome de Gasping", a quantidade mínima de álcool benzílico que pode causar toxicidade não é conhecida.
O risco de toxicidade do álcool benzílico depende da quantidade administrada e da capacidade do fígado e rins de desintoxicação da substância química. Crianças prematuras e que nasceram com peso baixo estão mais propensas a desenvolver a toxicidade.
O crescimento e o desenvolvimento de lactentes e crianças em terapia prolongada com corticosteroide devem ser cuidadosamente observados. O crescimento pode ser suprimido em crianças recebendo a longo prazo e diariamente, a terapia de dose dividida com glicocorticoide e, portanto, o uso de tal regime deve ser restrito às indicações mais urgentes. A terapia com glicocorticoide em dias alternados geralmente evita ou minimiza este efeito colateral.
Lactentes e crianças em terapia prolongada com corticosteroide estão em risco especial de aumento da pressão intracraniana.
Doses elevadas de corticosteroides podem produzir pancreatite em crianças.

Fertilidade: os corticosteroides demonstraram comprometer a fertilidade em estudos em animais (ver subitem "Dados pré-clínicos de segurança" do item "**3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS**").

Uso durante a Gravidez: alguns estudos em animais mostraram que os corticosteroides, quando administrados à mãe em altas doses, podem provocar malformações fetais. Contudo, os corticosteroides não parecem causar anomalias congênitas quando administrados a mulheres grávidas. Como não foram realizados estudos adequados em reprodução humana com succinato sódico de metilprednisolona, este produto deve ser utilizado durante a gravidez após avaliação cuidadosa da razão de risco-benefício para a mãe e o feto. Alguns corticosteroides atravessam facilmente a placenta. Um estudo retrospectivo apresentou aumento na incidência de nascimentos com baixo peso em crianças nascidas de mães recebendo corticosteroides. Em humanos, o risco para o nascimento de bebês com baixo peso parece ser dose-dependente e pode ser minimizado pela administração de baixas doses de corticosteroides. Crianças nascidas de mães que receberam doses substanciais de corticosteroides durante a gravidez devem ser observadas cuidadosamente e avaliadas quanto aos sinais de insuficiência adrenal, embora a insuficiência adrenal neonatal pareça ser rara em crianças que foram expostas no útero a corticosteroides.
Não se conhecem os efeitos dos corticosteroides no trabalho de parto e no nascimento.

Foi observada catarata em crianças nascidas de mães tratadas com corticosteroides a longo prazo durante a gravidez.

O álcool benzílico pode atravessar a placenta, ver item "**5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**" subitem "Advertências e Precauções – Uso em crianças".

Categoria de risco na gravidez: C
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Uso durante a lactação: os corticosteroides são excretados no leite humano.
Os corticosteroides distribuídos para o leite materno podem suprimir o crescimento e interferir na produção endógena de glicocorticoide em lactentes. O produto deve ser utilizado durante a amamentação apenas após avaliação cuidadosa da razão de risco-benefício para a mãe e o lactente.

Efeitos na habilidade de dirigir e operar máquinas: o efeito de corticosteroides na habilidade de dirigir ou operar máquinas não foi sistematicamente avaliado.
Efeitos indesejáveis, tais como tontura, vertigem, distúrbios visuais e fadiga, são possíveis após o tratamento com corticosteroides. Se forem afetados, os pacientes não devem dirigir ou operar máquinas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
A metilprednisolona é um substrato da enzima citocromo P450 (CYP) e é metabolizada principalmente pela enzima CYP3A4. A CYP3A4 é a enzima dominante da subfamília CYP mais abundante no fígado de humanos adultos. Ela catalisa a 6β-hidroxilação de esteroides, a etapa metabólica da Fase I essencial para ambos os corticosteroides endógenos e sintéticos. Muitos outros compostos também são substratos da CYP3A4, alguns dos quais (assim como outros fármacos) mostraram alterar o metabolismo de glicocorticoide por indução ou inibição da enzima CYP3A4.
Inibidores da CYP3A4: os fármacos que inibem a atividade da CYP3A4 geralmente diminuem o clearance hepático e aumentam a concentração plasmática de medicamentos que são substratos da CYP3A4, como metilprednisolona. Na presença de um inibidor da CYP3A4, a dose de metilprednisolona pode precisar ser ajustada para evitar a toxicidade por esteroide.
Indutores da CYP3A4: os fármacos que induzem a atividade da CYP3A4 geralmente aumentam o clearance hepático, resultando em diminuição da concentração plasmática de medicamentos que são substratos da CYP3A4. A coadministração pode exigir um aumento da dose de metilprednisolona para atingir o resultado desejado.
Substratos da CYP3A4: na presença de outro substrato da CYP3A4, o clearance hepático da metilprednisolona pode ser afetado, exigindo ajustes de dose correspondentes. É possível que os eventos adversos associados ao uso individual de cada fármaco possam ser mais prováveis de ocorrer com a coadministração.
Efeitos não mediados pela CYP3A4: outras interações e efeitos que ocorrem com a metilprednisolona estão descritos na Tabela 1 abaixo. A Tabela 1 fornece uma lista e descrições das interações medicamentosas ou efeitos mais comuns e/ou clinicamente importantes com a metilprednisolona.

Tabela 1. Interações/efeitos importantes de medicamentos ou substâncias com a metilprednisolona

Classe do Fármaco ou Tipo - Fármaco ou substância	Interação/Efeito
Antibacteriano - isoniazida	Inibidor da CYP3A4 Adicionalmente, há um efeito potencial de aumento da metilprednisolona sobre a taxa de acetilação e clearance da isoniazida.
Antibiótico, antituberculoso - rifampicina	Indutor da CYP3A4
Anticoagulantes (orais)	O efeito da metilprednisolona sobre os anticoagulantes orais é variável. Há relatos de aumento, assim como de diminuição dos efeitos dos anticoagulantes quando administrados concomitantemente com corticosteroides. Portanto, os índices de coagulação devem ser monitorados para manter os efeitos anticoagulantes desejados.
Anticonvulsivantes - carbamazepina	Indutor da CYP3A4 (e substrato)
Anticonvulsivantes - fenobarbital - fenitoína	Indutores da CYP3A4

Anticolinérgicos - bloqueadores neuromusculares	Os corticosteroides podem influenciar o efeito de anticolinérgicos. 1) Uma miopatia aguda foi relatada com o uso concomitante de doses elevadas de corticosteroides e anticolinérgicos, tais como fármacos bloqueadores neuromusculares (ver subitem "Efeitos musculoesqueléticos" do item "5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES", para informações adicionais). 2) O antagonismo dos efeitos de bloqueio neuromuscular de pancurônio e vecurônio foi relatado em pacientes tomando corticosteroides. Esta interação pode ser esperada com todos os bloqueadores neuromusculares competitivos.
Anticolinesterásicos	Os esteroides podem reduzir os efeitos dos anticolinesterásicos em miastenia gravis.
Antidiabéticos	Devido ao fato dos corticosteroides poderem aumentar as concentrações sanguíneas de glicose, podem ser necessários ajustes de dose de agentes antidiabéticos.
Antiemético - aprepitanto - fosaprepitanto	Inibidores da CYP3A4 (e substratos)
Antifúngico - itraconazol - cetoconazol	Inibidores da CYP3A4 (e substratos)
Antivirais - inibidores da HIV-protease	Inibidores da CYP3A4 (e substratos) 1) Inibidores da protease, tais como indinavir e ritonavir, podem aumentar as concentrações plasmáticas de corticosteroides. 2) Os corticosteroides podem induzir o metabolismo de inibidores de protease de HIV, resultando em concentrações de plasma reduzidas.
Inibidores da aromatase - aminoglutetimida	A supressão adrenal induzida pela aminoglutetimida pode agravar as alterações endócrinas causadas pelo tratamento prolongado com glicocorticoide.
Bloqueador do canal de cálcio - diltiazem	Inibidor da CYP3A4 (e substrato)
Contraceptivos (orais) - etinilestradiol/noretindrona	Inibidor da CYP3A4 (e substrato)
- Suco de grapefruit (toranja)	Inibidor da CYP3A4
Imunossupressor - ciclosporina	Inibidor da CYP3A4 (e substrato) 1) Ocorre inibição mútua do metabolismo com o uso concomitante de ciclosporina e metilprednisolona, que pode aumentar as concentrações plasmáticas de um ou ambos os fármacos. Portanto, é possível que os eventos adversos associados ao uso individual de cada fármaco possam ser mais prováveis de ocorrer após a administração concomitante. 2) Foram relatadas convulsões com o uso concomitante de metilprednisolona e ciclosporina.
Imunossupressor - ciclofosfamida - tacrolimo	Substratos da CYP3A4
Antibacteriano macrolídeo - claritromicina - eritromicina	Inibidores da CYP3A4 (e substratos)
Antibacteriano macrolídeo - troleandomicina	Inibidor da CYP3A4
Fármacos Anti-inflamatórios Não Esteroidais (AINEs) - Altas doses de ácido acetilsalicílico	1) Pode haver aumento da incidência de sangramento gastrintestinal e ulceração quando os corticosteroides são administrados com AINEs. 2) A metilprednisolona pode aumentar o clearance de altas doses de ácido acetilsalicílico, o que pode ocasionar uma diminuição dos níveis séricos de salicilato. A interrupção do tratamento com metilprednisolona pode ocasionar aumento dos níveis séricos de salicilato, o que poderia levar a um aumento do risco de toxicidade por salicilato.
Agentes depletores de potássio	Quando os corticosteroides são administrados concomitantemente com agentes depletores de potássio (por ex., diuréticos), os pacientes devem ser cuidadosamente observados para o desenvolvimento de hipocalemia. Há também um aumento do risco de hipocalemia com o uso concomitante de corticosteroides com anfotericina B, xantenos, ou agonistas beta-2.

Incompatibilidades
Para evitar problemas de compatibilidade e estabilidade, é recomendado que o succinato sódico de metilprednisolona seja administrado separadamente de outros compostos administrados por via intravenosa (IV).
Fármacos fisicamente incompatíveis em solução com succinato sódico de metilprednisolona incluem, mas não são limitados a alopurinol sódico, cloridrato de doxapram, tigeciclina, cloridrato de diltiazem, gluconato de cálcio, brometo de vecurônio, brometo de rocurônio, besilato de cisatracúrio, glicopirrolato, propofol (ver subitem "Compatibilidade e estabilidade" do item "8. POSOLOGIA E MODO DE USAR", para informações adicionais).

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Succinato sódico de metilprednisolona deve ser mantido em sua embalagem original, protegido da luz e umidade, devendo ser conservado em temperatura ambiente (entre 15ºC e 30°C). O prazo de validade do succinato sódico de metilprednisolona e do diluente água bacteriostática é de 24 meses a partir da data de fabricação. Os componentes (pó e diluente) são destinados ao uso concomitante e a data de validade da apresentação final (pó + diluente) corresponde à data da primeira apresentação a vencer.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Após preparo, a solução é estável por 48 horas quando armazenada em temperatura ambiente (entre 15ºC e 30ºC).

Para reconstituição, usar apenas o diluente que acompanha a embalagem.

Atenção: Medicamentos parenterais devem ser bem inspecionados visualmente antes da administração, para se detectar alterações de coloração ou presença de partículas sempre que o recipiente e a solução assim o permitirem. Frequentemente os hospitais reconstituem produtos injetáveis utilizando agulhas 40 x 1,2 mm. Pequenos fragmentos de rolha podem ser levados para dentro do frasco durante o procedimento. Deve-se, portanto, inspecionar cuidadosamente os produtos antes da administração, descartando-os se contiver partículas. Agulhas 25 x 0,8 mm, embora dificultem o processo de reconstituição, têm menor probabilidade de carregarem partículas de rolhas para dentro dos frascos.

A rolha de borracha do frasco-ampola não contém látex.

Características físicas e organolépticas
Succinato sódico de metilprednisolona é um pó cristalino branco ou quase branco. O diluente é um líquido incolor com um leve odor de álcool benzílico. Após a reconstituição, a solução apresenta-se límpida, translúcida e sem formação de espuma.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Succinato sódico de metilprednisolona pode ser administrado por injeção ou infusão intravenosa (IV) ou por injeção intramuscular (IM).
O método de primeira escolha para uso inicial em emergências é a injeção IV.
Vide na Tabela 2 as doses recomendadas. A dose pode ser reduzida para lactentes e crianças, mas deve ser selecionada com base mais na gravidade da condição e na resposta do paciente do que na idade ou peso do paciente. A dose pediátrica não deve ser inferior a 0,5 mg/kg a cada 24 horas.

Tabela 2. Doses recomendadas de succinato sódico de metilprednisolona

Indicação	Dosagem
Terapia adjuvante em condições de risco à vida	Administrar 30 mg/kg IV por um período de, pelo menos, 30 minutos. Essa dose pode ser repetida a cada 4 a 6 horas por até 48 horas.
Distúrbios reumáticos não responsivos à terapia padrão (ou durante episódios de exacerbação)	Administrar como pulsoterapia IV por pelo menos 30 minutos. O esquema pode ser repetido se não houver melhora dentro de uma semana após a terapia ou conforme as condições do paciente. 1g/dia, IV, por 1 a 4 dias ou 1g/mês, IV, por 6 meses.
Lúpus eritematoso sistêmico não responsivo à terapia padrão (ou durante episódios de exacerbação)	Administrar como pulsoterapia IV por pelo menos 30 minutos. O esquema pode ser repetido se não houver melhora dentro de uma semana após a terapia ou conforme as condições do paciente. 1g/dia, IV, por 3 dias.
Esclerose múltipla não responsiva à terapia padrão (ou durante episódios de exacerbação)	Administrar como pulsoterapia IV por pelo menos 30 minutos. O esquema pode ser repetido se não houver melhora dentro de uma semana após a terapia ou conforme as condições do paciente. 1g/dia, IV, por 3 ou 5 dias.

Estados edematosos, tais como glomerulonefrite ou nefrite lúpica, não responsivos à terapia padrão (ou durante episódios de exacerbação)	Administrar como pulsoterapia IV por pelo menos 30 minutos. O esquema pode ser repetido se não houver melhora dentro de uma semana após a terapia ou conforme as condições do paciente. 30 mg/kg, IV, em dias alternados, por 4 dias ou 1 g/dia, IV, por 3, 5 ou 7 dias.
Prevenção de náusea e vômito associados à quimioterapia para câncer	**Para quimioterapia leve a moderadamente emetogênica**: Administrar 250 mg IV por pelo menos 5 minutos, 1 hora antes do início da quimioterapia. Repetir a dose de metilprednisolona no início e no final da quimioterapia. Uma fenotiazina clorada pode ser usada também com a primeira dose de metilprednisolona para aumento do efeito. **Para quimioterapia gravemente emetogênica**: Administrar 250 mg IV por pelo menos 5 minutos com doses adequadas de metoclopramida ou butirofenona, 1 hora antes da quimioterapia. Repetir a dose de metilprednisolona no início e no final da quimioterapia.
Como terapia adjuvante em outras indicações	A dose inicial irá variar de 10 a 500 mg IV, dependendo da condição clínica. Doses maiores podem ser necessárias para o controle em curto prazo de condições graves e agudas. Doses iniciais até 250 mg devem ser administradas IV por um período de pelo menos 5 minutos, enquanto doses maiores devem ser administradas por pelo menos 30 minutos. Doses subsequentes podem ser administradas IV ou IM em intervalos determinados pela condição clínica e resposta do paciente.

Compatibilidade e estabilidade
A compatibilidade IV e a estabilidade das soluções isoladas de succinato sódico de metilprednisolona, ou associadas a outros fármacos em misturas IVs, depende do pH da mistura, da concentração, do tempo, da temperatura e da capacidade da metilprednisolona se solubilizar. Portanto, para evitar problemas de compatibilidade e estabilidade, é recomendado que succinato sódico de metilprednisolona seja administrado separadamente de outros medicamentos sempre que possível, como push através de um equipo de medicamento IV, ou como uma solução IV (ver item "6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS" e subitem "Reconstituição" abaixo para informações adicionais).

Reconstituição
Para preparar as soluções para infusão IV, primeiro reconstituir succinato sódico de metilprednisolona conforme indicado.

Como recomendação geral, os medicamentos para uso parenteral devem ser inspecionados visualmente quanto a partículas e descoloração antes da administração, sempre que a solução e o recipiente o permitam.

Tabela 3:

Dose total	Volume de diluente a ser reconstituído	Volume final	Concentração final
125 mg	2 mL	2,5 mL	50 mg/mL
500 mg	8 mL	9,0 mL	55,6 mg/mL

A terapia pode ser iniciada com a administração IV de succinato sódico de metilprednisolona por um período de pelo menos 5 minutos (p. ex., doses até 250 mg) ou de pelo menos 30 minutos (p. ex., doses de 250 mg ou mais). As doses subsequentes podem ser suspensas e administradas de maneira similar.

Diluição da solução reconstituída
Se desejado, o medicamento pode ser administrado em soluções diluídas pela mistura do produto reconstituído com solução de glicose a 5% em água, solução de cloreto de sódio 0,9% ou solução de glicose 5% em cloreto de sódio a 0,45% ou 0,9%.

9. REAÇÕES ADVERSAS

As seguintes reações de eventos adversos foram relatadas com as seguintes vias de administração contraindicadas: intratecal/epidural: aracnoidite, alteração funcional gastrintestinal/disfunção da bexiga, dor de cabeça, meningite, paraparesia/paraplegia, convulsão, distúrbio sensorial. A frequência dessas reações adversas é desconhecida

Tabela 4: Reações adversas ao medicamento por SOC (Classe de Sistema de Órgãos) e categoria de frequência CIOMS (Council for International Organizations of Medical Sciences) listadas em ordem decrescente de gravidade médica dentro de cada categoria de frequência e SOC.

Classe de sistema de órgãos	Muito comum ≥1/10	Comum ≥1/100 a <1/10	Incomum ≥1/1000 a <1/100	Rara ≥1/10.000 a <1/1000	Muito rara < 1/ 10.000	Frequência não conhecida (não pode ser estimada a partir de dados disponíveis)
Infecções e infestações						Infecção oportunista; infecção, peritonite[#]
Distúrbios do sangue e do sistema linfático						Leucocitose
Distúrbios do sistema imunológico						Hipersensibilidade ao medicamento, reação anafilática e reação anafilactoide.
Distúrbios endócrinos						Cushingoide, hipopituitarismo, síndrome de abstinência de esteroide.
Distúrbios do metabolismo e nutrição						Acidose metabólica, retenção de sódio, retenção de fluidos; alcalose hipocalêmica; dislipidemia; prejuízo da tolerância à glicose; aumento da necessidade de insulina (ou de agentes hipoglicêmicos orais em pacientes diabéticos); lipomatose; aumento do apetite (que pode resultar em aumento de peso).
Distúrbios psiquiátricos						Distúrbios afetivos (incluindo humor deprimido, humor eufórico, labilidade afetiva, farmacodependência, ideação suicida); distúrbio psicótico (incluindo mania, delírio, alucinação e esquizofrenia); distúrbios mentais; alteração de personalidade; confusão; ansiedade, oscilações de humor, comportamento anormal, insônia, irritabilidade.
Distúrbios do sistema nervoso						Lipomatose epidural; aumento da pressão intracraniana (com papilodema [hipertensão intracraniana benigna]), convulsão, amnésia, distúrbios cognitivos, tontura, cefaleia.
Distúrbios oculares						Coriorretinopatia; catarata; glaucoma; exoftalmia.
Distúrbios do ouvido e labirinto						Vertigem.
Distúrbios cardíacos						Insuficiência cardíaca congestiva (em pacientes susceptíveis), arritmia.
Distúrbios vasculares						Trombose, hipertensão, hipotensão.
Distúrbios respiratórios, torácicos e mediastinais.						Embolia pulmonar, soluços.
Distúrbios gastrintestinais						Úlcera péptica (com possível perfuração e hemorragia por ulcera péptica); perfuração intestinal; hemorragia gástrica; pancreatite; esofagite ulcerativa;

						esofagite; distensão abdominal; dor abdominal; diarreia, dispepsia, náusea.
Distúrbios hepatobiliares						Hepatite†.
Distúrbios da pele e tecido subcutâneo						Angioedema; hirsutismo; petéquias; equimose; atrofia da pele; eritema; hiperidrose; estria na pele; rash, prurido; urticária; acne; hipopigmentação da pele.
Distúrbios musculoesqueleticos e do tecido conjuntivo						Fraqueza muscular; mialgia; miopatia; atrofia muscular; osteoporose; osteonecrose; fratura patológica; artropatia neuropática; artralgia; retardo do crescimento.
Distúrbios do sistema reprodutivo e da mama						Menstruação irregular.
Condições gerais e no local da administração						Dificuldade de cicatrização; edema periférico; fadiga; mal estar; reação no local da injeção.
Exames laboratoriais						Aumento da pressão intraocular, diminuição da tolerância a carboidrato, diminuição do potássio no sangue, aumento do cálcio na urina, aumento da alanina aminotransferase, aumento do aspartato aminotransferase, aumento da fosfatase alcalina no sangue, aumento da ureia no sangue, supressão de reações em testes cutâneos*
Lesões, intoxicações e complicações ligadas a procedimentos						Fratura por compressão de vértebras; ruptura de tendão.

* Não é termo preferencial no MedDRA.
† Hepatite tem sido relatada com administração IV (ver item "5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES").
# Peritonite pode ser o primeiro sinal ou sintoma apresentado de um distúrbio gastrintestinal como perfuração, obstrução ou pancreatite (ver item "5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES").

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE
Não há síndrome clínica da superdose aguda com corticosteroides. Relatos de toxicidade aguda e/ou morte após superdose de corticosteroides são raros. Em caso de superdose não há antídoto específico disponível, o tratamento é sintomático e de apoio. A metilprednisolona é dialisável.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

Registro MS 1.1402.0063

Farmacêutico Responsável: Daniel de Castro
CRF-GO: 14205

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

USO RESTRITO A HOSPITAIS

ME – 20001204V02

SAC 0800 7073855
fresenius.br@fresenius-kabi.com

Anexo B

Histórico de Alteração para Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**Nº expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
27/04/2018	-----	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	125 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2 ML 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8 ML
26/01/2018	0066115/18-5	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	Renotificação para disponibilização das bulas no Bulário Eletrônico, conforme Fale Conosco, protocolo 2017813691.	VPS	125MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML 500MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8ML
03/07/2017	1351574/17-8	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	3.CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS. 5.ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES. 6.INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS. 9. REAÇÕES ADVERSAS DIZERES LEGAIS.	VPS	125MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML 500MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8ML
14/10/2016	2390322/16-8	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	- 1. INDICAÇÕES - 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA - 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS - 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO - 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR - 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	125MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML 500MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8ML

04/03/2015	0193213/15-6	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	- APRESENTAÇÕES COMPOSIÇÃO - ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - POSOLOGIA E MODO DE USAR - REAÇÕES ADVERSAS	VPS	125MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML 500MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8ML
19/12/2014	1140361/14-6	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	- ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO - REAÇÕES ADVERSAS	VPS	125MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML 500MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8ML 1G PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 16ML
17/10/2014	0936329/14-7	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	DIZERES LEGAIS	VPS	125MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML 500MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8ML 1G PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 16ML
09/07/2014	0541544/14-6	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	- RESULTADOS DE EFICÁCIA - CARACTERISTICAS FARMACOLÓGICAS - ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS - REAÇÕES ADVERSAS	VPS	125MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML 500MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8ML 1G PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 16ML

12/03/2014	0179031/14-5	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	- COMPOSIÇÃO CARACTERISTICAS FARMACOLÓGICAS ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - REAÇÕES ADVERSAS - CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO POSOLOGIA E MODO DE USAR - DIZERES LEGAIS	VPS	125MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML 500MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8ML 1G PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 16ML
30/10/2013	0913446/13-8	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	- RESULTADOS DE EFICÁCIA - ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES	VPS	125MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML 500MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8ML 1G PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 16ML
13/08/2013	0667677/13-4	10459 – Genérico – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Alteração do texto de bula em adequação a RDC 47/2009 e ao medicamento de referência.	VPS	125MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML 500MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8ML 1G PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 16ML

C

AN

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: Succinato Sódico de Metilpredinisolona					
Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	06.629.745/0001-09	**Autorização**	1.01.402-4
Processo	25351.343284/2007-51	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	21/01/2008
Nome Comercial	Succinato Sódico de Metilpredinisolona	**Registro**	114020063	**Vencimento do Registro**	01/2023
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	125 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1140200630017	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	21/01/2008	24meses
2	125 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1140200630025	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	21/01/2008	24meses
3	125 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + DIL 50 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1140200630033	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	21/01/2008	24meses
4	500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8 ML ATIVA	1140200630041	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	21/01/2008	24meses
5	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 8 ML ATIVA	1140200630051	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	21/01/2008	24meses

6	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + DIL 50 AMP VD TRANS X 8 ML ATIVA	1140200630068	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	21/01/2008	24meses
7	1 G PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 16 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1140200630076	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	21/01/2008	24meses
8	1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 16 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1140200630084	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	21/01/2008	24meses
9	1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 16 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1140200630092	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	21/01/2008	24meses

Voltar

COSTA CAMARGO
COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

A
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL
GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA
DESCRIÇÃO DO OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

C.I.: 180931 - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0371/2018 - PROCESSO Nº 0036.189686/2018-07SESAU/RO - ABERTURA: 10/10/2018
PROPOSTA DE PREÇO

LOTE	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE.	FABRICANTE	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
3	FRAÇÃO FOSFOLIPÍDICA DE PULMÃO PORCINO 80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,5 ML - FABRICANTE: CHIESI / MARCA: CUROSURF / REGISTRO ANVISA: 1005800670015 / VALIDADE: 18 MESES / PROCEDÊNCIA: ITÁLIA	FA	384	CHIESI	CUROSURF	R$ 1.203,5200	R$ 462.151,68
VALOR TOTAL DO LOTE: QUATROCENTOS E SESSENTA E DOIS MIL, CENTO E CINQUENTA E UM REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS.							

LOTE	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE.	FABRICANTE	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
15	BENZILPENICILINA BENZATINA 300.000 U/ML SUS INJ IM CX 50 FA VD TRANS X 4 ML (1.200.000UI) - FABRICANTE: MOMENTA/EUROFARMA / MARCA: BENZETACIL / REGISTRO ANVISA 1004306860064 / VALIDADE: 18 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL	FA	13.800	EUROFARMA	BENZETACIL	R$ 10,4900	R$ 144.762,00
VALOR TOTAL DO LOTE: CENTO E QUARENTA E QUATRO MIL, SETECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS.							

LOTE	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE.	FABRICANTE	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
48	TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML - FABRICANTE: CENEXI / DISTRIBUIDOR: ASTRAZENECA / MARCA: SELOKEN / REGISTRO ANVISA: 1161800710030 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: FRANÇA	AMP	4.000	ASTRAZENECA	SELOKEN	R$ 22,3800	R$ 89.520,00
VALOR TOTAL DO LOTE: OITENTA E NOVE MIL, QUINHENTOS E E VINTE REAIS.							

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS.	R$ 696.433,68

DADOS DA PROPOSTA:
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias após a entrega total dos itens/produtos de acordo com a nota de empenho.

VIGÊNCIA DA ATA: 12 (doze) meses, contados a partir de sua publicação no Diário Oficial do Estado.
PRAZO E LOCAL DA ENTREGA: 30(trinta) dias corridos, os medicamentos deverão ser entregues na Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF1, sito a Rua Aparicio de Moraes nº 4338 – Bairro: Industrial – CEP: 76.821-240 – Porto Velho/RO.
VALIDADE DO PRODUTO: a - O itens/produtos deverá ser entregue com prazo de validade equivalente e/ou não inferior a 80% (oitenta por cento) de sua validade, contados da data de entrega dos mesmos.

b - A validade dos produtos não poderá ser inferior a 12 (doze) meses, a contar da data de entrega dos itens/produtos, sem prejuízo em atendimento ao subitem anterior:

DECLARAMOS QUE:
Em virtude da legislação vigente, a RDC N°135/2005, com as alterações da RDC N°260/2005, ambas revogadas pela RDC N°80/2006 e a PORTARIA 344, de 12 de Maio de 1998, e suas posteriores atualizações, somos impossibilitados de efetuar a subdivisão da embalagem de um produto (FRACIONAMENTO).
Nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas deste edital e seus anexos.
Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.
Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

DADOS DA EMPRESA:
RAZÃO SOCIAL: COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDREÇO: RUIZ JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, Nº 08, ITAPOÃ, VILA VELHA - ES
CNPJ: 36.325.157/0001-34
BANCO DO BRASIL: AGENCIA Nº 3431-2 CONTA Nº 205758-1
NOME DO SIGNATÁRIO: FELIPPE DAVID MELLO FONTANA
ESTADO CIVIL DO SIGNATÁRIO: CASADO
IDENTIDADE DO SIGNATÁRIO: 1.722.479
NACIONALIDADE DO SIGNATÁRIO: BRASILEIRO
CPF DO SIGNATÁRIO: 057.054.937.03

CONTATO:
PARA FINS DE LICITAÇÃO: LICITACAO@COSTACAMARGO.COM.BR / LICITACAO13@COSTACAMARGO.COM.BR
PARA FINS DE EMPENHO/NOTIFICAÇÃO: EMPENHO@COSTACAMARGO.COM.BR
PARA FINS DE CONTRATOS: LICITACAO12@COSTACAMARGO.COM.BR
TELEFONE/FAX: (27) 3320-2203 / 3320-2205

VILA VELHA - ES, 10 DE OUTUBRO DE 2018.

p/p
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares
Felippe David Mello Fontana
CPF: 057.054.937-03

36.325.157/0001-34
COSTA CAMARGO COMÉRCIO
DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua. Juiz Alexandre Martins de Castro Filho, 08
Itapoã - Cep.29.101-800
Vila Velha - ES

RESOLUÇÃO-RE N° 567, DE 1° DE MARÇO DE 2017

A Gerente-Geral de Toxicologia Substituta no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 920, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Aprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise, em cumprimento a decisão judicial proferida nos autos da ação ordinária nº 0005802-18-2017-4.01.000 que determinou que a Anvisa procedesse a avaliação toxicológica do produto COPA.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JEANE JAQUELINE FRANÇOISE

DE ALMEIDA FONSECA

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - SUBSTITUTA - GGTOX
DEFERIMENTOS
PROCESSO
EMPRESA
CNPJ
MARCA COMERCIAL
CÓDIGO DE ASSUNTO
CLASSIFICAÇÃO
25351.018888/2013-28
BRA DEFENSIVOS AGRÍCOLAS LTDA
07.057.944/0001-44
COPA
5065 - PRODUTO FORMULADO COM BASE EM PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE
CLASSE III - MEDIANAMENTE TÓXICO

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

RESOLUÇÃO - RE N° 550, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Astrazeneca UK Limited	
Endereço: Silk Road Business Park, Macclesfield, Cheshire SK10 2NA	
País: Reino Unido	
Empresa solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.433.631/0001-20
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8	Expediente(s): 2596380/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Chiesi Farmaceutici S.p.A.	
Endereço: Via San Leonardo 96 - 43122 Parma (PR)	
País: Itália	
Empresa solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.363.032/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0	Expediente(s): 2267553/16-1 e 2267566/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos e pós. Líquidos não estéreis: soluções aerossóis, suspensões e suspensões aerossóis.	

Empresa Fabricante: Cipla Limited	
Endereço: Plot nos. A-2, A-33 & A-37/2/2, M.I.D.C., Patalganga, Raigad 410220 Maharashtra State	
País: Índia	
Empresa solicitante: Medley Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 10.588.595/0007-97
Autorização de Funcionamento: 1.08.326-7	Expediente(s): 2058846/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).	

Empresa Fabricante: Cipla Ltd.	
Endereço: D-7, M.I.D.C., Industrial Area, Kurkumbh, Tal.: Daund Pune 413802 Maharashtra State	
País: Índia	
Empresa solicitante: Actavis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 33.150.764/0001-12
Autorização de Funcionamento: 1.00.492-9	Expediente(s): 2187994/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos (granel).	

Empresa Fabricante: GP Grenzach Produktions GmbH	
Endereço: Emil-Barell-Strasse 7 - D 79639, Grenzach - Wyhlen	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Bayer S.A.	CNPJ: 18.459.628/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8	Expediente(s): 2098636/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: cremes.	

Empresa Fabricante: Merck Sharp & Dohme Corp.	
Endereço: 4633 Merck Road, Wilson, North Carolina (NC) 27893.	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Expediente(s): 2137331/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Schering-Plough Labo NV.	
Endereço: Industriepark 30, Heist-op-den-Berg, 2220.	
País: Bélgica.	
Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1	Expediente(s): 2058864/16-0, 2059026/16-1 e 2058856/16-9.
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas e comprimidos revestidos. Sólidos não estéreis citotóxicos: cápsulas (embalagem primária e secundária). Líquidos não estéreis: suspensões. Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa: União Química Farmacêutica Nacional S/A		CNPJ: 60.665.981/0005-41
Endereço: Avenida Prefeito Olavo Gomes de Oliveira, 4.550, São Cristóvão		
Município: Pouso Alegre	UF: MG	CEP: 37550-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.497-7	Expediente(s): 1999522/16-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica) e suspensões (com preparação asséptica).		

RESOLUÇÃO - RE N° 551, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Alembic Pharmaceuticals Limited	
Endereço: At- Panelav, Tal-Halol, City: Panelav, Dist. Panchmahal, Gujarat State	
País: Índia.	
Empresa solicitante: Actavis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 33.150.764/0001-12
Autorização de Funcionamento: 1.00.492-9	Expediente(s): 2245921/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: AndersonBrecon (UK) Limited.	
Endereço: Units 2 - 7, Wye Valley Business Park, Brecon Road, Hay-on-Wye, Hereford, HR3 5PG.	
País: Reino Unido.	
Empresa solicitante: Mundipharma Brasil Produtos Médicos e Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 15.127.898/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.09.198-1	Expediente(s): 1950701/16-1 e 1950601/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (embalagem primária e secundária). Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: AndersonBrecon Inc.	
Endereço: 4545 Assembly Drive, Rockford, Illinois (IL) 61109	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 2150307/16-9

10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
CLORIDRATO DE MEMANTINA
1.0475.0050.007-1 48 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56
CLORIDRATO DE MEMANTINA

TEVA FARMACÊUTICA LTDA. 05333542000108
LINEZOLIDA 25351.479006/2015-41
10488 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 0695315/15-8

(150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR - 1066971/13-0 - 25351.740722/2013-99)
0000000000 24 Meses
2 MG/ML SOL INFUS IV CT 10 ENVOL X BOLS PLAS X 300 ML
LINEZOLIDA

FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ 33781055000135
Vírus atenuado do sarampo, Vírus atenuado da caxumba, Vírus atenuado da rubéola
vacina sarampo, caxumba, rubéola 25351.065037/2003-85 11/2018
10373 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DO LOCAL DE FABRICAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO 0605348/14-3

1.1063.0106.001-1 24 Meses
PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 10 DOSES + CT 10 AMP VD INC DIL X 5 ML
vacina contra sarampo + vacina contra caxumba + vacina contra rubéola
1.1063.0106.002-1 24 Meses
PO LIOF INJ CT 20 FA VD AMB X 10 DOSES + 2 CT 10 AMP VD INC DIL X 5 ML
vacina contra sarampo + vacina contra caxumba + vacina contra rubéola

RESOLUÇÃO - RE Nº 672, DE 17 DE MARÇO DE 2017

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos sob o nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações validas no link: http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medicamento.asp

Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRÍCIA FERRARI ANDREOTTI

ANEXO

Empresa	Processo	Marca	Expediente	Vencimento do registro
ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA	25351693366200825	Akineton	2178839161	03/2022
ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.	25351075738201431	Simdax	1935554168	03/2022
ALKO DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	253510171800019	Opti-Bar	2297015161	03/2022
ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	250000250539615	Alphagan	2135371169	03/2022
ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	25351220209200931	Fresh Clear	0518247146	11/2019
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	25351042469200580	Tobramina	2234080163	03/2022
APSEN FARMACEUTICA S/A	250000301249601	Primid	2200238165	03/2022
APSEN FARMACEUTICA S/A	250000414339699	Donaren	2200237168	03/2022
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	250000195089196	Budecort Aqua	2098673164	03/2022
ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA	2599200482164	Dexador	0083490144	03/2022
BELFAR LTDA	2500100892784	Pomicina	0589097147	01/2020
BELFAR LTDA	25351176497200257	Promergan	0738708133	03/2019
BLAU FARMACÊUTICA S.A.	25351325064201348	Efrinalin	2022395161	03/2022
BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA	2599200319962	Luftal	2273801161	03/2022
CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	250000087769688	Tioconazol	2277962161	03/2022
CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	2599201895171	Algexin Composto	2245591164	03/2022
COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	25351653311200947	Cafilisador	2239118168	03/2022
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	2599101028579	Nitrapan	0610025142	02/2020
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	250000312569679	Codein	2277975162	03/2022
ELI LILLY DO BRASIL LTDA	250000359049639	Zyprexa	2265971164	03/2022
EMS S/A	253510242300188	amoxicilina + clavulanato de potassio	2231482162	03/2022
EMS S/A	253510162750161	Secnaxidol	2283866160	03/2022
EMS S/A	253510386640156	Cloratadd	2287040167	03/2022
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	250000313639689	Ebastel	2210414163	03/2022
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	2599200568252	Benzetacil	2235680169	03/2022
GALDERMA BRASIL LTDA	250000207349516	Differin	2231515162	03/2022
GE HEALTHCARE DO BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS PARA EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	25351633492201022	Visipaque	2299792160	03/2022
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	25351208544200824	ibuprofeno	0345871137	11/2018
HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	25351626088200710	haloperidol	0344287130	11/2018
HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	25351053022200706	hemitartarato de norepinefrina	0345932132	11/2018
INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO	250000341299668	IQUEGO - RANITIDINA	2108250162	03/2022
JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA	250000110719530	Topamax	2036558166	03/2022
LABORATÓRIO DAUDT OLIVEIRA LTDA	2599200769361	Droxaine	0766650151	03/2022
LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA	2599200999440	Dropropizina	2235513166	03/2022
LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA	2599200933971	Elotin	2291547168	03/2022
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	250000067789632	Fluitoss	2160526162	03/2022
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	250000215259571	Sedalex	2245943160	03/2022
LABORATÓRIOS PFIZER LTDA	25351029869200419	Xalatan	2183163167	03/2022
LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA	250000135669684	Stablon	2104018164	03/2022
LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA	2599201662174	Arcalion	1542472163	12/2021
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351437677200725	fluocinolona acetonida + sulfato de polimixina b + sulfato de neomicina + cloridrato de lidocaína	0341431131	11/2018
MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	2599101876875	Vomistop	1082455143	06/2020
MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA	253510275160105	Arcoxia	2138519160	03/2022
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	25351662812201215	acetato de prednisolona	1993719169	03/2022
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	25351659683201269	Nevanac	2008040169	03/2022
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	25351659695201239	Maxidex	2128350168	03/2022
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	25351659700201241	Maxitrol	2128386169	03/2022
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	250000013508929	Lotensin	2036271164	03/2022
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	25351660144201262	Lacrima Plus	2128380160	03/2022
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	253510045550017	Zelmac	2200249167	03/2022
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	25351255552200789	cloridrato de oximetazolina	0344268133	02/2019
PRODUTOS FARMACÊUTICOS MILLET ROUX	250000051969440	Cyclofemina	2187444163	03/2022
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351251880200897	simeticona	0332434136	02/2019
SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA	2599200024065	Neuleptil	2090790167	03/2022
SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA	250000068968930	Sabril	1571931166	12/2021
SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA	2599200966564	Lasix	0758727129	04/2018
SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	250000059629311	Hipoten	2168523161	03/2022
SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	2500001208688	Gracial	2170300161	03/2022
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	250000138859581	Unifedrine	2297870164	03/2022

Fabricante: Med-El Elektromedizinische Gerate Gmbh
Endereço: Fürstenweg 77A, Innsbruck 6020 - Áustria
Solicitante: Medstar Importação e Exportação Ltda. CNPJ: 03.580.620/0001-35
Autorização de Funcionamento: 8.00.473-0 Expediente: 0030747/18-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Palodex Group Oy
Endereço: Nahkelantie, 160 (Op Box 20) - FI-04300 Tuusula - Finlândia
Solicitante: Kavo do Brasil Indústria e Comércio Ltda CNPJ: 84.683.556/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.00.640-1 Expediente: 2257146/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Empresa: Silimed - Indústria de Implantes Ltda CNPJ: 29.503.802/0001-04
Endereço: Rua Figueiredo Rocha, 374, Vigário Geral, Rio de Janeiro-RJ CEP: 21.240-660
Autorização de Funcionamento: 1.01.021-8 Expediente: 2293999/17-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para a Saúde:
Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.828, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria n° 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Produtos para Saúde por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: Beckman Coulter do Brasil Comércio e Importação de Produtos de Laboratório Ltda CNPJ: 42.160.812/0006-59
Endereço: Rua B, n° 895 - Firenze Business Park, Bairro Pachecos, Palhoça - SC CEP: 88130-001
Autorização de Funcionamento: 8.12.507-9 Expediente: 0040727/18-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde.

Empresa: Indumed Com. Imp. Exp. de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 01.985.366/0003-91
Endereço: Rod. Dep. Antônio Heil s/n, Km 04 SC 486, Setor 3F, Itaipava, Itajaí - SC CEP: 88316-003
Autorização de Funcionamento: 8.10.127-3 Expediente: 0029601/18-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.837, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME - CNPJ: 03.250.803/0001-92 - AUTORIZ/MS: 1158461 - AE: 1158475
ENDEREÇO: R PROFESSOR JOÃO FELIX, 635 SALA 07
MUNICÍPIO: CUIABÁ - UF: MT - EXPEDIENTE: 0426762/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
EMPRESA: CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME - CNPJ: 20.419.709/0001-33 - AUTORIZ/MS: 1152411 - AE: 1152424
ENDEREÇO: RUA TOVACU, Nº. 1.220
MUNICÍPIO: ARAPONGAS - UF: PR - EXPEDIENTE: 2015494/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.838, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: RENTSCHLER BIOPHARMA SE
ENDEREÇO: ERWIN RENTSCHLER STRASSE 21, D-88471 - LAUPHEIM - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0528
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS FERRING LTDA - CNPJ: 74.232.034/0001-48
AUTORIZ/MS: 1028762 - EXPEDIENTE(s): 0020594/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios) (Granel): Pós Liofilizados
.....
EMPRESA FABRICANTE: ZYDUS HOSPIRA ONCOLOGY PRIVATE LIMITED
ENDEREÇO: PLOT Nº 3, PHARMEZ- SPECIAL ECONOMIC ZONE, N.H. NO.8 A, SARKHEJ-BAVLA ROAD, VILLAGE - MATODA, TAL-SANAND, MATODA-382 213- AHMEDABAB, GUJARAT STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0648
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(s): 2177638/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA FABRICANTE: PFIZER CONSUMER MANUFACTURING ITALY S.R.L.
ENDEREÇO: VIA NETTUNENSE, 90 - 04011, APRILIA (LT) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1218
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(s): 2212884/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: BOEHRINGER INGELHEIM PROMECO S.A. DE C.V.
ENDEREÇO: CALLE DEL MAIZ NO. 49, BARRIO XALTOCAN, XOCHIMILCO, DISTRITO FEDERAL, C. P. 16090 - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.1140
EMPRESA SOLICITANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 60.831.658/0001-77
AUTORIZ/MS: 1003678 - EXPEDIENTE(s): 2172024/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos
Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: SANDOZ GRUP SAGLIK URUNLERI ILACLARI SANAYI VE TICARET A.S.
ENDEREÇO: GOSB IHSAN DEDE CAD. 900. SOK., TR-41480 GEBZE - KOCAELI. - PAÍS: TURQUIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0542
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(s): 0042551/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: MYLAN LABORATORIES LIMITED - BETA LACTAM DIVISION
ENDEREÇO: 152/6 & 154/16 DORESANIPALYA, BILEKAHALLI, BANNERGHATTA ROAD, BANGALORE 560 076 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0598
EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.643.096/0001-22
AUTORIZ/MS: 1088307 - EXPEDIENTE(s): 0045746/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.
ENDEREÇO: PERZONALI 47, SI-2391 PREVALJE - PAÍS: ESLOVÊNIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0365
EMPRESA SOLICITANTE: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - CNPJ: 60.659.463/0029-92
AUTORIZ/MS: 1005739 - EXPEDIENTE(s): 2272440/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Pós
.....
EMPRESA FABRICANTE: MADAUS PHARMACEUTICALS PRIVATE LIMITED
ENDEREÇO: KUNDAIM INDUSTRIAL ESTATE, KUNDAIM VILLAGE, PONDA, GOA 403115 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0390
EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA. - CNPJ: 60.397.775/0001-74
AUTORIZ/MS: 1006398 - EXPEDIENTE(s): 0040799/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Granulados
.....
EMPRESA FABRICANTE: DR. WILLMAR SCHWABE GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: WILLMAR SCHWABE STRASSE 4, KARLSRUHE 76227 - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0197
EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA. - CNPJ: 60.397.775/0001-74
AUTORIZ/MS: 1006398 - EXPEDIENTE(s): 0040864/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Granel): Soluções
.....
EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.
ENDEREÇO: PERZONALI 47, SI-2391 PREVALJE - PAÍS: ESLOVÊNIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0365
EMPRESA SOLICITANTE: BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 53.162.095/0001-06
AUTORIZ/MS: 1012131 - EXPEDIENTE(s): 2272465/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Pós
.....
EMPRESA FABRICANTE: ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V.
ENDEREÇO: HOGEMAAT 2, MEPPEL, 7942 JG - PAÍS: HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0043
EMPRESA SOLICITANTE: ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 07.768.134/0001-04
AUTORIZ/MS: 1077171 - EXPEDIENTE(s): 2145752/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: CATALENT PHARMA SOLUTIONS, L.L.C.
ENDEREÇO: 2725 SCHERER DRIVE NORTH, ST. PETERSBURG, FLORIDA (FL) 33716-1016 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0139
EMPRESA SOLICITANTE: ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 07.768.134/0001-04
AUTORIZ/MS: 1077171 - EXPEDIENTE(s): 2157998/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas Moles
.....
EMPRESA FABRICANTE: ABBOTT BIOLOGICALS B.V.
ENDEREÇO: VEERWEG 12, OLST, 8121 AA - PAÍS: HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0592
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(s): 2272570/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal
.....
EMPRESA: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16 - AUTORIZ/MS: 1000472
ENDEREÇO: RODOVIA CELSO GARCIA CID, (PR 445) -KM 87
MUNICÍPIO: CAMBÉ - UF: PR - EXPEDIENTE: 2086047/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Pastilhas
Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos; Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: CENEXI
ENDEREÇO: 52, RUE MARCEL ET JACQUES GAUCHER, 94120, FONTENAY-SOUS-BOIS - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0144
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00

AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(s): 2308567/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....
EMPRESA FABRICANTE: ROVI CONTRACT MANUFACTURING, S.L.
ENDEREÇO: C/JULIÁN CAMARILLO 35, 28037 - MADRID - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0536
EMPRESA SOLICITANTE: GRIFOLS BRASIL LTDA - CNPJ: 02.513.899/0001-71
AUTORIZ/MS: 1036417 - EXPEDIENTE(s): 0040257/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....
EMPRESA FABRICANTE: ANDERSONBRECON (UK) LIMITED
ENDEREÇO: UNITS 2-7, WYE VALLEY BUSINESS PARK, BRECON ROAD, HAY-ON-WYE, HEREFORD, HEREFORDSHIRE, HR3 5PG - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0834
EMPRESA SOLICITANTE: BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 08.002.360/0001-34
AUTORIZ/MS: 1073334 - EXPEDIENTE(s): 2172415/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....
EMPRESA FABRICANTE: CHIESI FARMACEUTICI S.P.A
ENDEREÇO: VIA SAN LEONARDO, 96 - 43122 PARMA - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0153
EMPRESA SOLICITANTE: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.363.032/0001-46
AUTORIZ/MS: 1000580 - EXPEDIENTE(s): 2319780/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica

.....
EMPRESA FABRICANTE: TEVA PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD.
ENDEREÇO: 18, ELI HURVITZ STREET, INDUSTRIAL ZONE, KFAR SABA 4410202 - PAÍS: ISRAEL - CÓDIGO ÚNICO: A.0609
EMPRESA SOLICITANTE: TEVA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 05.333.542/0001-08
AUTORIZ/MS: 1055731 - EXPEDIENTE(s): 0025608/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....
EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0135-48 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, 200
MUNICÍPIO: JOÃO MONLEVADE - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 2234153/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos Criogênicos Medicinais.

.....
EMPRESA: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA - CNPJ: 29.346.301/0001-53 - AUTORIZ/MS: 1016957
ENDEREÇO: RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI, N° 459
MUNICÍPIO: CAXIAS DO SUL - UF: RS - EXPEDIENTE: 2210377/16-5 - 0132460/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Granulados; Granulados Efervescentes; Pós Efervescentes

.....
EMPRESA FABRICANTE: JUBILANT HOLLISTERSTIER LLC
ENDEREÇO: 3525 NORTH REGAL STREET, SPOKANE, WASHINGTON 99207 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0302
EMPRESA SOLICITANTE: BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 08.002.360/0001-34
AUTORIZ/MS: 1073334 - EXPEDIENTE(s): 2193490/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....
EMPRESA FABRICANTE: BAXTER HEALTHCARE CORPORATION
ENDEREÇO: 21026 ALEXANDER COURT, HAYWARD, CA 94545 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0074
EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 49.351.786/0001-80
AUTORIZ/MS: 1006839 - EXPEDIENTE(s): 0939322/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós com Esterilização Terminal

.....
EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0036-49 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: AV. MARIA ELIAS LISBOA SANTOS, QUADRA 5, LOTE 0001-E
MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIÂNIA - UF: GO - EXPEDIENTE: 0136521/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

.....
EMPRESA FABRICANTE: WYETH PHARMACEUTICALS
ENDEREÇO: NEW LANE, HAVANT, PO9 2NG - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0639
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99
AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(s): 0045803/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.839, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: FUNDAÇÃO BAIANA DE PESQ. CIENTIFICA E DESENV. TECNOLOGICO, FORNECIMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS-BAHIAFARMA - CNPJ: 13.078.518/0001-90 - AUTORIZ/MS: 1098837
ENDEREÇO: Acesso II BR 324 nº 1241
MUNICÍPIO: SIMÕES FILHO - UF: BA - EXPEDIENTE: 2101425/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos; Comprimidos Revestidos

.....
EMPRESA: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0021-10 - AUTORIZ/MS: 1003678
ENDEREÇO: Rod. Régis Bittencourt (BR116), Km 286
MUNICÍPIO: ITAPECERICA DA SERRA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2186737/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Granulados; Granulados Efervescentes; Pastilhas; Pós; Pós Efervescentes

.....
EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - CNPJ: 60.665.981/0005-41 - AUTORIZ/MS:
ENDEREÇO: AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 4.550
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE: 2220673/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós com Preparação Asséptica; Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....
EMPRESA: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0021-10 - AUTORIZ/MS: 1003678
ENDEREÇO: Rod. Régis Bittencourt (BR116), Km 286
MUNICÍPIO: ITAPECERICA DA SERRA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2186779/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes

.....
EMPRESA: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 12.424.020/0001-79 - AUTORIZ/MS: 1106472
ENDEREÇO: Av.Torquato Tapajós,17.703
MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 2288867/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.850, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: BIOIN FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA. EPP
ENDEREÇO: AV. CELSO GARCIA, 5025 SALA 1
BAIRRO: TATUAPÉ CEP: 03063000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.434.281/0002-60
PROCESSO: 25351.284217/2018-41
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta do Relatório de Inspeção/Licença Sanitária apresentada, contrariando a RDC n° 17/2013 e Portaria 344/98.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.851, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DÔTERRA COSMÉTICOS DO BRASIL LTDA.
ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO DE MONTE ALEGRE, 198, 12º ANDAR, CJ. 121
BAIRRO: CIDADE MONÇÕES CEP: 04570000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 22.092.327/0001-73
PROCESSO: 25351.123310/2018-80 AUTORIZ/MS: 2.00094.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
IMPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: CIRURGICA SUL - DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA VIA DO CONHECIMENTO 781
BAIRRO: FRARON CEP: 85503390 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 29.972.416/0001-53
PROCESSO: 25351.298124/2018-01 AUTORIZ/MS: 1.17717.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DIABÉTICOS EIRELI - EPP.
ENDEREÇO: Capitão Adelmio Norberto da Silva, 745 - Térreo
BAIRRO: Alto da Boa Vista CEP: 14025670 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 28.675.331/0001-40
PROCESSO: 25351.273919/2018-07 AUTORIZ/MS: 1.17703.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: OLIVEIRA E GUIMARAES COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA RESK SALIM CARONE, 8-10
BAIRRO: GILBERTO MACHADO CEP: 29300550 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES
CNPJ: 29.731.564/0001-86
PROCESSO: 25351.292138/2018-11 AUTORIZ/MS: 1.17713.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANSPORTES CARVALHO LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA WASHINGTON LUIZ 5049
BAIRRO: VILA SÃO SEBASTIÃO CEP: 25055009 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 33.570.797/0001-11
PROCESSO: 25351.290684/2018-18 AUTORIZ/MS: 1.17710.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: VENTANA SERRA DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA
ENDEREÇO: Av. do Contorno, 6500 - salas 803 e 804
BAIRRO: Savassi CEP: 30110044 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 04.915.315/0001-10

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018071600119

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

SELOKEN

AstraZeneca do Brasil Ltda.

Solução injetável

1 mg/mL

SELOKEN® injetável

tartarato de metoprolol

I) IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

SELOKEN® injetável

tartarato de metoprolol

APRESENTAÇÕES

Solução injetável de 5 mg (1 mg/mL) em embalagens com 5 ampolas contendo 5 mL cada

VIA INTRAVENOSA

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada mL da ampola de **SELOKEN injetável** contém 1 mg de tartarato de metoprolol.

Excipientes: cloreto de sódio e água para injeção.

II) INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

SELOKEN injetável está indicado para:

- Distúrbios do ritmo cardíaco, especialmente taquicardia supraventricular.
- Infarto do miocárdio, confirmado ou suspeita.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

SELOKEN injetável pertence a uma classe de medicamentos chamada betabloqueadores. O tratamento com metoprolol diminui os efeitos dos hormônios de estresse sobre os receptores beta-1. O metoprolol é um betabloqueador seletivo beta-1, isto é, bloqueia estes receptores em doses muito menores que as necessárias para bloquear os receptores beta-2. Após a injeção intravenosa, o medicamento é rapidamente distribuído durante 5 a 10 minutos.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Você não deve utilizar **SELOKEN injetável** nas seguintes situações:

- Hipersensibilidade (alergia) ao metoprolol, aos demais componentes da fórmula ou a outros betabloqueadores (por exemplo, propranolol, sotalol, timolol).
- Bloqueio atrioventricular (distúrbio da condução do estímulo elétrico no coração) grau II ou de grau III.
- Insuficiência cardíaca não compensada instável (edema pulmonar, hipoperfusão [baixa taxa de oxigênio nos órgãos do corpo] ou hipotensão [queda da pressão arterial]) e pacientes com terapia inotrópica (para aumentar a força dos batimentos do coração) contínua ou intermitente agindo através de agonista do receptor beta.

- Síndrome do nó sino-atrial (um tipo de arritmia), a não ser que você faça uso de um marcapasso permanente.
- Choque cardiogênico (diminuição significativa da capacidade de bombeamento de sangue por parte do coração).
- Bradicardia sinusal (frequência cardíaca baixa).
- Arteriopatia periférica grave (obstrução das artérias dos braços ou das pernas).

O metoprolol não deve ser administrado em pacientes com suspeita de infarto agudo do miocárdio enquanto a frequência cardíaca for < 45 batimentos/minuto, o intervalo PQ for > 0,24 segundos ou a pressão sistólica for < 100 mmHg.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

SELOKEN injetável deve ser utilizado com cuidado nas seguintes situações:

- Em pacientes com doenças broncoespásticas (caracterizadas pelo estreitamento dos brônquios e bronquíolos, ocasionando dificuldade na respiração), como asma e bronquite. Nestes casos, pode-se associar um medicamento broncodilatador e seu médico avaliará a necessidade de ajustar a dose quando for iniciado o tratamento com **SELOKEN injetável**;
- Em pacientes diabéticos, pois há evidências de que o metoprolol pode diminuir a tolerância à glicose em pacientes diabéticos e, possivelmente, em indivíduos normais;
- Em pacientes com insuficiência cardíaca descompensada;
- Em pacientes hipertensos (com pressão alta) e com angina (dor no peito) que têm insuficiência cardíaca congestiva controlada por medicamentos digitálicos e diuréticos;
- Em pacientes com frequência cardíaca baixa e arteriopatia periférica (obstrução das artérias dos braços e pernas);
- Em pacientes portadores de feocromocitoma (tipo de tumor geralmente benigno, localizado na glândula supra-renal, que provoca aumento na pressão arterial);

O metoprolol pode mascarar certos sinais clínicos de hipertireoidismo (alteração da glândula tireóide), por exemplo, taquicardia (aumento da frequencia cardíaca).

Durante tratamento por via oral, a suspensão abrupta da medicação deve ser evitada. Quando a interrupção for necessária deve ser feita de forma gradual.

Os pacientes devem verificar sua reação ao **SELOKEN injetável** antes de operar máquinas ou dirigir veículos porque, ocasionalmente, podem ocorrer tontura ou cansaço.

Uso durante a gravidez e a lactação

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

SELOKEN injetável somente deve ser usado durante a gravidez ou lactação se for considerado essencial. Os betabloqueadores podem causar efeitos adversos, por exemplo, bradicardia (redução da frequencia cardíaca) no feto e no recém-nascido.

O metoprolol é excretado no leite materno em pequena quantidade. Informe ao médico se está amamentando.

Este medicamento pode causar doping.

Interações medicamentosas

SELOKEN injetável deve ser utilizado com cuidado em pacientes que estão tomando os seguintes medicamentos: anestésicos inalatórios (halotano), bloqueadores ganglionares simpáticos, inibidores da MAO (monoaminoxidase, por exemplo, moclobemida), outros betabloqueadores (propranolol, sotalol, inclusive colírios), clonidina, antagonistas do cálcio (verapamil e diltiazem), antiarrítmicos (quinidina e amiodarona), substâncias indutoras e inibidoras enzimáticas, rifampicina, álcool, hidralazina, indometacina, outros inibidores da prostaglandina sintetase, epinefrina, medicamentos para diabetes, lidocaína e antidepressivos, anti-histamínicos, antipsicóticos, antagonistas dos receptores de histamina 2 (famotidina), inibidores da COX-2 (celecoxibe) e digitálicos glicosídicos (digoxina).

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Você deve conservar **SELOKEN injetável** em temperatura ambiente (15ºC a 30°C).

Caso seja feita diluição do SELOKEN injetável, após preparo, a solução diluída deve ser utilizada em até 12 horas.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

SELOKEN injetável é apresentado em ampolas contendo solução injetável incolor, clara, livre de partículas.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Modo de usar

SELOKEN injetável deve ser administrado por via intravenosa, por um profissional de saúde, médico ou enfermeiro.

Posologia

Arritmias cardíacas: inicialmente até 5 mg injetado por via intravenosa à razão de 1-2 mg/min. A injeção pode ser repetida em intervalos de 5 minutos até que se obtenha uma resposta satisfatória. Geralmente uma dose total de 10-15 mg é suficiente. São improváveis os benefícios da terapêutica com doses de 20 mg ou mais.

Infarto do miocárdio: SELOKEN injetável deve ser administrado por via intravenosa o mais

rápido possível após o início dos sintomas de infarto agudo do miocárdio.

O tratamento deve ser iniciado em unidade coronariana ou similar, imediatamente após a estabilização hemodinâmica do paciente.

Deve-se administrar 3 injeções em bolus de 5 mg, em intervalos de 2 minutos, dependendo das condições hemodinâmicas do paciente.

Se o paciente tolerar a dose intravenosa total (15 mg), deve-se passar à dose de manutenção de 50 mg de tartarato de metoprolol por via oral, quatro vezes ao dia, iniciando-se 15 minutos após a última injeção intravenosa. Mantém-se este esquema geralmente por 48 horas.

A dose de manutenção é de 100 mg de tartarato de metoprolol (**SELOKEN comprimidos**), via oral, 2 vezes ao dia (pela manhã e à noite), ou 200 mg de succinato de metoprolol (**SELOZOK comprimidos**), uma vez ao dia.

Pacientes que não toleram a dose intravenosa total de **SELOKEN injetável** (15 mg) devem iniciar o tratamento oral com cuidado, utilizando-se uma dose menor.

Insuficiência renal: não é necessário ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal.

Insuficiência hepática: normalmente, não é necessário ajuste de dose em pacientes com cirrose hepática, porque o metoprolol tem uma baixa taxa de ligação proteica (5-10%). Quando há sinais de sério comprometimento da função hepática (por exemplo, pacientes submetidos a cirurgia de derivação) deve-se considerar uma redução da dose.

Idosos: não é necessário ajuste de dose.

Crianças: há experiência limitada do tratamento de crianças com **SELOKEN injetável**.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Podem ocorrer as seguintes reações adversas:

Reação muito comum (ocorre em 10% ou mais dos pacientes que utilizam este medicamento): fadiga (cansaço).

Reação comum (ocorre entre 1% e 9,9% dos pacientes que utilizam este medicamento): bradicardia (batimentos lentos do coração), alterações posturais na pressão (muito raramente com desmaio), mãos e pés frios, fenômeno de Raynaud (alterações vasculares nas mãos e pés que podem ficar roxos e dolorosos), palpitações, tontura, cefaleia (dor de cabeça), náusea (enjoo), dor abdominal, diarreia, constipação (prisão de ventre) e dispineia de esforço (dificuldades respiratórias ao esforço).

Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 0,9% dos pacientes que utilizam este medicamento): deterioração dos sintomas de insuficiência cardíaca (piora dos sintomas de insuficiência cardíaca), choque cardiogênico (pressão muito baixa devido a problemas no coração) em pacientes com infarto agudo do miocárdio, bloqueio cardíaco de primeiro grau (tipo de arritmia), edema (inchaço), dor precordial (dor no peito), parestesia (formigamento), cãibras musculares, vômitos, ganho de peso, depressão, dificuldade de concentração, sonolência ou insônia, pesadelos, chiado no peito, erupção cutânea e sudorese excessiva (aumento do suor).

Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,09% dos pacientes que utilizam este medicamento): alterações na condução cardíaca, arritmias cardíacas (batimentos irregulares do coração), boca seca, alterações de testes da função hepática (do fígado), nervosismo, ansiedade, impotência/disfunção sexual, rinite, distúrbios da visão, irritação e/ou ressecamento dos olhos, conjuntivite e perda de cabelo.

Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): gangrena (em pacientes com alterações de circulação periféricas graves pré-existentes), trombocitopenia (diminuição do número de plaquetas no sangue), hepatite (inflamação do fígado), artralgia (dor nas articulações), amnésia/comprometimento da memória, confusão, alucinações, zumbido, distúrbios do paladar, reações de fotossensibilidade (sensibilidade à luz) e piora da psoríase (tipo de doença de pele).

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também a empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Sintomas: hipotensão, insuficiência cardíaca, bradicardia e bradiarritmias, distúrbios na condução elétrica cardíaca e broncoespasmo.

Tratamento: o tratamento deve ser realizado em local com medidas adequadas de atendimento, monitoramento e supervisão.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III) DIZERES LEGAIS

MS - 1.1618.0071

Farm. Resp.: Dra. Daniela M. Castanho - CRF-SP nº 19.097

Fabricado por: Cenexi – Fontenary – Sous-Bois - França

Importado por: **AstraZeneca do Brasil Ltda.**

Rod. Raposo Tavares, km 26,9 – Cotia – SP – CEP 06707-000

CNPJ 60.318.797/0001-00

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

USO HOSPITALAR E/OU PROFISSIONAL

Todas as marcas nesta embalagem são propriedade do grupo de empresas AstraZeneca.

SEL_INJ007

SAC
Serviço de Atendimento ao Cliente
0800 014 5578

MATERIAL RECICLÁVEL

Histórico de alteração para bula

Número do expediente	Nome do assunto	Data da notificação/petição	Data de aprovação da petição	Itens alterados
0563811139	10458- MEDICAMENTO NOVO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	12/07/2013	12/07/2013	Adequação à RDC 47/2009
---	10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	05/11/2013	05/11/2013	Nenhum item alterado na bula de Seloken injetável

437 Revalidação de Registro
451 Alteração do Nome / Designação do Produto
454 Alteração de Fórmula do Produto
456 Alteração de Rotulagem
FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL - SABOR CHOCOLATE - CASTRO/PR
25016.104048/2010-25 5.7419.0041.007-7
CELULOSICA 12 Meses
METALICA 12 Meses
PLASTICA 12 Meses
ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 01/2021
NUTRI ENTERAL 1.5
437 Revalidação de Registro
451 Alteração do Nome / Designação do Produto
454 Alteração de Fórmula do Produto
456 Alteração de Rotulagem
FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL - SEM SABOR - CASTRO/PR
25016.104048/2010-25 5.7419.0041.008-5
CELULOSICA 12 Meses
METALICA 12 Meses
PLASTICA 12 Meses

ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 01/2021
NUTRI ENTERAL 1.5
437 Revalidação de Registro
451 Alteração do Nome / Designação do Produto
454 Alteração de Fórmula do Produto
456 Alteração de Rotulagem
SANAVITA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE ALIMENTOS FUNCIONAIS LTDA 4.07216-5
POLIDEXTROSE, INULINA E OLIGOFRUTOSE EM PÓ PIRACICABA/SP
25004.270033/2010-82 4.7216.0020.001-8
METALICA 24 Meses
PLASTICA 24 Meses
ALIMENTOS C/ALEGAÇOES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE 10/2020
FIBERLIV / FLORABEN / FLORALIV / REGULARE NOVAFIBRA EUROFARMA
456 Alteração de Rotulagem
SUNCAPS NUTRACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA. ME 6.07068-1

MACA PERUANA EM CAPSULAS ARAÇOIABA DA SERRA/SP
25351.716074/2015-24 6.7068.0009.001-9
CELULOSICA 02 Ano(s)
METALICA 02 Ano(s)
PLASTICA 02 Ano(s)
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES 07/2021
SUNFLOWER / SUNCAPS / AGILE / AGILITY
AG3 / ATIVIRON / GERAVIT / GEROVIT
GMAX / MAX G3 / POLIMAX ENERGY / POLIMAX POWER
POLIMAX VITALY / VERGARA / VIGORMIL / VITA SHOW
36 HP / ARERE / BIOFLOWER / FORT MAX
G-3 / G-6 / MEGA G-3 / V FORCE
V-FORCE / ENERGY GVA / ANZIANI / CUESTA LIFE
HEALTHY BEAUTY / VIVER TOTAL / SEMPREE / UP NUTRI YEN
4034 Registro de Novos Alimentos e Novos Ingredientes - NACIONAL

GERÊNCIA-GERAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS BIOLÓGICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.840, DE 14 DE JULHO DE 2016

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos sob o nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações validas no link: http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medicamento.asp

Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRÍCIA FERRARI ANDREOTTI

ANEXO

Empresa	Processo	Marca	Expediente	Venc. Registro
CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 62.969.589/0001-98	25351.004382/01-73	BERIPLEX P/N	0808328/15-2	07/2021
OCTAPHARMA BRASIL LTDA - 02.552.927/0001-60	25351.029896/00-60	OCTANINE F	1016138/15-4	07/2021
SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 03.560.974/0001-18	25351.523742/2009-13	ELONVA	1092315/15-2	07/2021
FDA ALLERGENIC FARMACEUTICA LTDA - EPP - 00.749.145/0001-90	25351.139663/2005-87	EXTRATO ALERGENICO DE DERIVADOS EPIDERMICOS	1176396/16-5	07/2021
LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA - 07.207.572/0001-95	25351.010608/2006-97	Tegeline	1183965/16-1	07/2021
LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA - 07.207.572/0001-95	25351.010724/2006-14	VIALEBEX	1183978/16-3	07/2021
LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA - 07.207.572/0001-95	25351.010760/2006-70	FACTANE	1184005/16-6	07/2021
LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA - 07.207.572/0001-95	25351.018356/2006-44	BETAFACT	1183991/16-1	07/2021
ELI LILLY DO BRASIL LTDA - 43.940.618/0001-44	25351.369743/2005-65	HUMULIN 70N/30R	1190924/16-2	07/2021
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51	25991.009167/80	FIBRINASE COM CLORANFENICOL	1196845/16-1	07/2021
LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA - 07.207.572/0001-95	25351.010656/2006-85	kaskadil	1220566/16-4	07/2021
APSEN FARMACEUTICA S/A	250000125079680	Yomax	1123555151	07/2021
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	250000234359551	Arimidex	0807142150	07/2021
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	250000498139904	Bricanyl	0807145154	07/2021
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	2599200484171	Bricanyl Composto Expectorante	0807149157	07/2021
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	2599200661176	Seloken	0807141151	07/2021
BAYER S.A.	25351211427200767	Adalat	0806794155	04/2021
BAYER S.A.	25351093002200841	Primogyna	1119678155	07/2021
BAYER S.A.	25351092617200850	Miranova	1171462160	07/2021
BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA.	2599200579455	Dulcolax	0243606150	07/2021
BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA	25351423093201068	Eliquis	1097984151	07/2021
CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	250000169478903	Enxak	1127982156	07/2021
GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA	25351527920201011	Halobex	1102729151	07/2021
GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA	253510033190100	Telebrix Hystero	1123490153	07/2021
GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA	253510045590141	Telebrix Coronar	1123484159	07/2021
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	2500000156894	Aminolex	0466258140	12/2019
JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA	25351095710201170	Caelyx	0893336157	07/2021
LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DA MARINHA	250000117669601	LFM-PARACETAMOL	1104860153	07/2021
LIBBS FARMACÊUTICA LTDA	25351307436201216	Selimax Pulso	0813427158	07/2021
MERCK S/A	253510256100011	Alginac	1098011153	07/2021
MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA	25351056889201196	Victrelis	1040323150	07/2021
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	25351190569201016	Gilenya	1047141153	07/2021
SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA	2599200285967	Rifaldin	0921727154	07/2021
SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA	2599200755540	Hidantal	1070211153	07/2021
SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	250000136479684	Pronasteron	0804978155	07/2021
THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	25351234992200964	Diclofan® Gel	0806991153	07/2021
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	250000237679581	Hytos Plus	1121128158	07/2021
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	25351081467200425	Solu-Cortef	0183952157	08/2020
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	25351035358200355	Tobracort	0685547154	02/2021

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016071800011

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SELOKEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	60.318.797/0001-00	**Autorização**	1.01.618-1
Processo	25992.006611/76	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	02/07/1981
Nome Comercial	SELOKEN	**Registro**	116180071	**Vencimento do Registro**	07/2021
Princípio Ativo	TARTARATO DE METOPROLOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1161800710014	COMPRIMIDO SIMPLES	02/07/1981	36 meses

Princípio Ativo	TARTARATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN) - Gaertunavagen, SE-151 85 - SUÉCIA
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1161800710030	SOLUÇAO INJETAVEL	02/07/1981	24 meses

Princípio Ativo	TARTARATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	-
Local de Fabricação	• CENEXI - - FRANÇA
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG/ML SOL INJ CT 3 SER VD TRANS PREENCH DESCART X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1161800710049	SOLUÇAO INJETAVEL	02/07/1981	36 meses

Princípio Ativo	TARTARATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA PRE-ENCHIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN) - Gaertunavagen, SE-151 85 - SUÉCIA
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM CT BL AL/AL X 20 ATIVA	1161800710057	COMPRIMIDO SIMPLES	02/07/1981	24 meses

Princípio Ativo	TARTARATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN) - Gaertunavagen, SE-151 85 - SUÉCIA • ASTRAZENECA PHARMACEUTICAL Co. Ltd. - nº 2 Huang Shan Road, Wuxi - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1161800710065	COMPRIMIDO SIMPLES	02/07/1981	24 meses

Princípio Ativo	TARTARATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN) - Gaertunavagen, SE-151 85 - SUÉCIA • ASTRAZENECA PHARMACEUTICAL Co. Ltd. - nº 2 Huang Shan Road, Wuxi - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1161800710073	COMPRIMIDO SIMPLES	02/07/1981	24 meses

Princípio Ativo	TARTARATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN) - Gaertunavagen, SE-151 85 - SUÉCIA • ASTRAZENECA PHARMACEUTICAL Co. Ltd. - nº 2 Huang Shan Road, Wuxi - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Voltar

CHIESI FARMACÊUTICA
Rua Alexandre Dumas, 1658
(12º e 13º andares)
Tel.: 5511 3095 2300
Fax: 5511 3095 2356

Anexo A

CUROSURF®
alfaporactanto

Chiesi Farmacêutica Ltda.

Suspensão – 80 mg/mL

CHIESI FARMACÊUTICA
Rua Alexandre Dumas, 1658
(12º e 13º andares)
Tel.: 5511 3095 2300
Fax: 5511 3095 2356

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Curosurf®
alfaporactanto (fração fosfolipídica de pulmão porcino)
Surfactante de origem porcina

APRESENTAÇÕES

Suspensão estéril disponibilizada em frasco-ampola de dose unitária.
Cada frasco contém 80 mg/mL de alfaporactanto (fração fosfolipídica de pulmão porcino).
Embalagem contendo 1 frasco-ampola com 1,5 mL (o que equivale a 120 mg de alfaporactanto - fração fosfolipídica de pulmão porcino).
Embalagem contendo 1 frasco-ampola com 3,0 mL (o que equivale a 240 mg de alfaporactanto - fração fosfolipídica de pulmão porcino).

USO INTRATRAQUEAL OU INTRABRONQUIAL EM AMBIENTE HOSPITALAR

USO PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO

Cada frasco-ampola com 1,5 mL contém:
Alfaporactanto (fração fosfolipídica de pulmão porcino) ..... 120 mg
Excipientes: cloreto de sódio e água para injeção. Pode conter bicarbonato de sódio, utilizado para ajuste de pH, quando necessário.

Cada frasco-ampola com 3,0 mL contém:
Alfaporactanto (fração fosfolipídica de pulmão porcino) ..... 240 mg
Excipientes: cloreto de sódio e água para injeção. Pode conter bicarbonato de sódio, utilizado para ajuste de pH, quando necessário.

Curosurf® é um surfactante natural, preparado a partir de pulmões de porcinos, contendo quase que exclusivamente lípides polares, principalmente fosfatidilcolina (aproximadamente 70% do conteúdo de fosfolípides totais) e aproximadamente 1% de proteínas específicas hidrofóbicas de baixo peso molecular SP-B e SP-C.

Composição por mL de suspensão: 80 mg/mL de fração fosfolipídica de pulmão porcino, o equivalente a cerca de 74 mg/mL de fosfolípides totais e 0,9 mg/mL de proteínas hidrofóbicas de baixo peso molecular.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Curosurf® é indicado para o uso profilático e tratamento de recém-nascidos prematuros com Síndrome de Desconforto Respiratório (SDR) ou Doença da Membrana Hialina.

CHIESI FARMACÊUTICA
Rua Alexandre Dumas, 1658
(12º e 13º andares)
Tel.: 5511 3095 2300
Fax: 5511 3095 2356

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Estudos clínicos internacionais de ampla casuística documentaram os efeitos terapêuticos de **Curosurf®** em recém-nascidos com SDR. Crianças prematuras tratadas com **Curosurf®** (uma dose única de 2,5 mL/kg equivalente a 200 mg/kg de fosfolípides) apresentaram uma melhora rápida e dramática da oxigenação, com redução da FiO_2, aumento da PaO_2 e das relações PaO_2/FiO_2 e da a/APO_2; houve redução da taxa de mortalidade e da incidência de complicações pulmonares importantes. A administração de uma segunda ou uma terceira dose de 100 mg/kg demonstrou uma redução suplementar na incidência de pneumotórax e da taxa de mortalidade.[1-5]

Um total de 146 recém-nascidos pré-termo, acompanhados em seis países europeus (8 Unidades de Terapia Intensiva Neonatal) foram admitidos em um estudo controlado e randomizado. Os critérios para admissão incluíam peso ao nascimento entre 700 e 2.000 g, idade pós-natal entre 2 - 15 horas e SDR caracterizada como grave (ventilação mecânica, com $FiO_2 > 0,6$).Foram excluídas do estudo crianças nas quais havia evidência de ruptura prolongada das membranas (por três semanas), hemorragia intraventricular de graus III ou IV , asfixia grave ao nascimento ou ainda, caso tivesse sido evidenciada a presença de anomalias congênitas importantes. Os dois grupos de pacientes, aqueles tratados com **Curosurf®** e os controles, eram comparáveis quanto ao peso, idade gestacional e FiO_2 por ocasião do tratamento. Os recém-nascidos foram tratados com dose única de **Curosurf®** (200 mg/kg), administrada quando se apresentavam com idade média de nove horas. Os recém-nascidos tratados evidenciaram acentuada melhora da oxigenação no prazo de cinco minutos após a administração do surfactante, conforme pôde ser comprovado através de aumento de três vezes na relação PaO_2/FiO_2 (pressão arterial de oxigênio/fração inalada de oxigênio). Após seis horas, esta relação permanecia ainda 98% mais elevada do que a observada nos controles ($p < 0,001$). O tratamento com **Curosurf®** correlacionou-se à redução estatisticamente significante do índice de mortalidade, que caiu de 51% para 31% ($p < 0,05$), assim como também na incidência de pneumotórax (18% contra 35% nos controles, $p < 0,05$) e de enfisema intersticial pulmonar (23% contra 39% nos controles, $p < 0,05$). A proporção de crianças que sobreviveram sem displasia broncopulmonar e receberam tratamento foi duas vezes maior que a proporção verificada entre os controles (55% contra 26%, $p < 0,001$). Muito embora a incidência de hemorragia intraventricular nos bebês tratados tenha se reduzido de 55% para 47%, essa diferença não foi estatisticamente significante. Os dados apresentados indicam que o tratamento da síndrome do desconforto respiratório grave com surfactante exógeno leva à rápida melhora na troca gasosa, a qual é refletida pela significante elevação nas relações PaO_2/FiO_2 e a/APO_2 e - o que se apresenta como característica mais importante - correlaciona-se também à redução da mortalidade.[1]

Na medida em que o Estudo Multicêntrico Europeu[1] revelou a presença de correlação entre a eficácia clínica e os níveis basais de FiO_2, deu-se início a um novo estudo europeu denominado Estudo Clínico com Emprego de Tratamento "Precoce versus Tardio", que visava avaliar se o tratamento precoce oferecia vantagens quando comparado ao tratamento tardio. Neste novo estudo, os casos randomizados ao tratamento "precoce" (40% de oxigênio) receberam **Curosurf®** através de dose única (200 mg/kg), ao passo que os bebês randomicamente alocados para tratamento "tardio" somente recebiam tratamento com a mesma dose caso se mostrasse necessário o emprego de $FiO_2 \geq 0,6$ dentro do prazo de 48 horas. Desta forma, a estruturação do estudo tornou possível a avaliação dos efeitos de **Curosurf®** em recém-nascidos que apresentem formas menos graves de SDR e, ao mesmo tempo, garante a plena adequação do estudo às exigências éticas quanto à administração de **Curosurf®** a todos recém-nascidos onde se verifique a necessidade de administração de oxigênio à concentração de 60%. De um total de 182 recém-

CHIESI FARMACÊUTICA
Rua Alexandre Dumas, 1658
(12º e 13º andares)
Tel.: 5511 3095 2300
Fax: 5511 3095 2356

nascidos admitidos ao estudo, 86 foram alocados ao tratamento "precoce" e 96 aos controles, dos quais 49 receberam tratamento "tardio". Os outros 47 bebês remanescentes não foram tratados. A análise subsequentemente realizada evidenciou que não houve diferenças estatísticas quanto à incidência de complicações, sendo que o índice de mortalidade foi o mesmo nos dois subgrupos controles. Após 28 dias, evidenciaram-se diferenças significantes em favor do grupo submetido a tratamento precoce no que tange à mortalidade ou displasia broncopulmonar, hemorragia intraventricular (Graus III ou IV), tempo total de oxigenoterapia e tempo de permanência sob ventilação mecânica (IPPV), assim como também se verificou tendência favorável nesse mesmo grupo no que se refere à incidência de pneumotórax, enfisema pulmonar intersticial e enterocolite necrosante. O principal dado obtido nesse estudo refere-se ao fato de que o tratamento "precoce", administrado quando a FiO_2 se situou entre 0,4 - 0,6, associou-se à redução na mortalidade e também à diminuição na incidência de hemorragia intraventricular, quando comparada ao tratamento "tardio", utilizado em crianças onde houve necessidade do emprego de $FiO_2 \geq 0,60$. Houve também redução no tempo de permanência sob ventilação mecânica e tempo de uso de oxigênio quando o tratamento foi ministrado "precocemente" para crianças com SDR caracterizada como de moderada gravidade, sendo que tais predicados podem se correlacionar à redução nos custos associados ao tratamento neonatal. Os dados sugerem que o tratamento com surfactante, quando a SDR se caracteriza como de gravidade moderada, impede ou reverte a progressão natural da doença em pelo menos 50% dos casos, diminuindo também o risco de complicações graves. [2]

Através deste importante estudo, que pode ser considerado como de suma importância para a definição do melhor esquema terapêutico para o tratamento de casos graves de Síndrome do Desconforto Respiratório, quando se requer ventilação mecânica com uso de fração inspirada de oxigênio ≥ 0,6, procedeu-se à comparação entre a administração de dose única à administração de múltiplas doses de **Curosurf®.** Neonatos pré-termo (peso ao nascimento entre 700 e 2000 g) acometidos por grave SDR foram randomizados em dois grupos. Em ambos os grupos, as crianças receberam **Curosurf®,** na dose de 200 mg/kg, imediatamente após ter-se procedido à randomização, em conformidade com o estabelecido no protocolo do Estudo Multicêntrico Europeu. Nos neonatos randomizados para que recebessem tratamento com emprego de doses múltiplas, foram instiladas duas doses adicionais (100 mg/kg em cada uma delas) de **Curosurf®** (12 e 24 horas após a dose inicial), desde que as crianças ainda se encontrassem necessitando de ventilação mecânica com $FiO_2 > 0,21$. Em ambos os grupos (dose única: n = 176; dose múltipla: n = 167) observou-se rápida melhora na oxigenação, refletida pelo aumento de três vezes na relação entre as tensões arterial e alveolar de oxigênio, observado no período de cinco minutos após o tratamento com surfactante. Foi efetuada em 343 neonatos análise final dos dados sobre a evolução observada após 28 dias. O tratamento realizado através da administração de doses múltiplas correlacionou-se à significante redução adicional na incidência de pneumotórax (9% contra 18%, $p < 0,01$) e também na mortalidade (21% contra 13%, $p < 0,05$), enquanto os índices permaneceram inalterados em relação aos outros parâmetros. Com base nesses dados, concluiu-se que o tratamento efetuado através do emprego de múltiplas doses de surfactante é mais eficaz que o tratamento onde se emprega dose única nos casos graves da síndrome do desconforto respiratório, reduzindo ainda mais a incidência de pneumotórax e diminuindo os índices de mortalidade.[3]

Este estudo comparou o início da resposta clínica e a segurança de dois surfactantes, alfaporactanto (**Curosurf®**, Chiesi Farmaceutici Spa, Parma, Itália) e beractanto (Survanta®, Ross Laboratories, Columbus, OH), para tratamento de Síndrome do Desconforto Respiratório (SDR) em prematuros com peso de 750-1750 g ao nascimento e idade gestacional inferior a 35 semanas. Foi realizado um estudo comparativo, em 20 centros, prospectivo, randomizado e cego.

CHIESI FARMACÊUTICA
Rua Alexandre Dumas, 1658
(12º e 13º andares)
Tel.: 5511 3095 2300
Fax: 5511 3095 2356

Bebês prematuros (n = 293) com SDR, foram randomizados para receber uma dose inicial de 100 (n = 96) ou 200 (n = 99) mg/kg de alfaporactanto ou 100 (n = 98) mg/kg de beractanto. Todas as doses adicionais foram de 100 mg/kg. O início da resposta clínica após a primeira dose foi estudado comparando mudanças na fração de oxigênio inspirado (FiO_2) entre 0 e 6 horas, medidas utilizando a área sob a curva (FiO_2 AUC_{0-6}); outros resultados foram avaliados em toda coorte no dia 28 do tratamento, e para os recém-nascidos com idade gestacional inferior a 32 semanas, na 36ª semana de idade pós-gestacional. Descobriu-se que o valor médio FiO_2 AUC_{0-6} para o grupo que recebeu alfaporactanto 100 e 200 mg/kg foi significativamente inferior ao valor médio FiO_2 AUC_{0-6} para o grupo beractanto ($p < 0,005$), mas não foram diferentes entre si. Outros resultados não foram diferentes entre os três grupos para toda coorte, mas em recém-nascidos com idade gestacional inferior a 32 semanas, a mortalidade até 36 semanas de idade pós-gestacional foi significativamente menor no grupo alfaporactanto 200 mg/kg quando comparado com o grupo beractanto (3% contra 11%; $p = 0,034$) ou com o grupo alfaporactanto 100 mg/kg (3% contra 11%, $p = 0,046$). A necessidade de dose adicional de surfactante foi significativamente menor em recém-nascidos tratados com uma dose inicial de 200 mg/kg de alfaporactanto em comparação ao grupo tratado com beractanto ($p < 0,002$).
O tratamento com alfaporactanto (dose inicial de 200 mg/kg) resultou em redução rápida do oxigênio suplementar com menos doses adicionais de surfactante versus o tratamento com beractanto em lactentes de idade gestacional inferior a 35 semanas, com SDR, e reduziu significativamente a mortalidade ($p < 0,05$) quando comparado tanto com o beractanto quanto com o alfaporactanto (dose de 100 mg/kg) em lactentes de idade gestacional inferior a 32 semanas com SDR.[4]

O objetivo deste estudo clínico prospectivo, multicêntrico, realizado em 18 hospitais na Itália, foi avaliar a eficácia do **Curosurf®**, administrado no nascimento para prevenir o desenvolvimento da Síndrome do Desconforto Respiratório (SDR) em recém-nascidos prematuros. 287 bebês com idade gestacional de 24-30 semanas foram randomizados para o tratamento profilático com **Curosurf®** (80 mg/mL; dose de 200 mg/kg) ou para o grupo controle que não recebe nenhum tratamento com surfactante na sala de parto. Bebês em ambos os grupos eram elegíveis para o tratamento de resgate com surfactante (200 mg/kg) se desenvolvessem sintomas clínicos da SDR e necessitassem de ventilação mecânica. O principal objetivo era obter, no grupo de profilaxia, uma redução de 30% na incidência de SDR grau 3-4. A idade média gestacional foi de 28 semanas em ambos os grupos e a média de peso ao nascimento de 1010 e 1002 g, para profilaxia e controle, respectivamente. Houve uma redução de 32% na incidência da SDR grau 3-4 no grupo profilaxia ($p < 0,05$). Isto foi associado com uma redução significativa da média da fração máxima de oxigênio inspirado (0,57% contra 0,66%, $p < 0,01$), uma diminuição da incidência de enfisema pulmonar intersticial (7% contra 14%, $p < 0,05$) e uma menor mortalidade (21% contra 35%, $p < 0,01$). Complicações desfavoráveis combinadas (mortalidade + displasia broncopulmonar e/ou hemorragia intraventricular grau 3-4 e/ou retinopatia da prematuridade grau 2-4) foram significativamente menores na profilaxia do que no grupo controle (41% contra 58%, $p < 0,01$). Os efeitos favoráveis do tratamento profilático foram igualmente registrados em todas as faixas etárias, inclusive nos bebês com menor idade gestacional (24-25 semanas). Múltiplas e lógicas análises de regressão confirmaram que a idade gestacional elevada e profilaxia com surfactante foram, de forma independente, associadas com um menor grau de SDR ($p = 0,0001$ e $p = 0,0008$, respectivamente) e uma menor mortalidade ($p = 0,0001$ e $p = 0,0045$, respectivamente). O estudo concluiu que a profilaxia com **Curosurf®** efetivamente previne a SDR em recém-nascidos com idade gestacional entre 24 e 30 semanas.[5]

Um estudo clínico espontâneo (NINSAPP) comparou a administração de **Curosurf®** com a técnica LISA e a técnica padrão (intubação, administração e ventilação mecânica) em dois grupos de

recém-nascidos prematuros com SDR e idade gestacional entre 23 e 27 semanas (grupo LISA: n = 108 e grupo controle: n = 105). A técnica LISA foi não inferior à técnica padrão em relação ao desfecho primário (sobrevida sem displasia broncopulmonar às 36 semanas de gestação). Nos desfechos secundários a técnica LISA foi superior no aumento da sobrevida sem complicações maiores e na redução da frequência de outras morbidades associadas à prematuridade. A necessidade de ventilação mecânica foi significativamente reduzida com a técnica LISA.[6]

Referências Bibliográficas:

1. Collaborative European Multicenter Study Group. Surfactant Replacement Therapy for severe respiratory distress syndrome: an international randomized clinical trial. **Pediatrics.** 1988 Nov; 82(5):683-91.

2. Bevilacqua G, Halliday HL, Parmigiani S, Robertson B on behalf of the collaborative European Multicenter Study Group**.** Randomized multicentre trial of treatment with porcine natural surfactant for moderately severe neonatal respiratory distress syndrome. **J Perin Med.** 1993; 21(5):329-40.

3 .Speer C, Robertson B, Cursted T, et al. Randomized European Multicenter Trial of surfactant replacement therapy for severe neonatal Respiratory Distress Syndrome: single versus multiple doses of Curosurf®. **Pediatrics.** 1992 Jan;89(1):13-20.

4. Ramanathan R. et al. A Randomized, Multicenter Masked Comparison Trial of Poractant Alfa (Curosurf®) versus Beractant (Survanta®) in the Treatment of Respiratory Distress Syndrome in Preterm Infants. **Am J Perinatol.**2004 Apr; 21(3):109-19.

5. Bevilacqua G. et al. Prophylaxis of respiratory distress syndrome by treatment with modified porcine surfactant at birth: a multicentre prospective randomized trial. **J Perinat Med.**1996; 24(6):609-20.

6. Kribs. A, Roll C, Göpel W, et al. Nonintubated surfactant application vs conventional therapy in extremely preterm infants: A randomised clinical trial. **JAMA Pediatr**. 2015 Aug; 169(8):723-30.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades Farmacodinâmicas
O surfactante pulmonar é uma mistura de substâncias, principalmente fosfolípides e proteínas específicas, que reveste a camada interna dos alvéolos e com capacidade de diminuir a tensão superficial do pulmão. Esta atividade que diminui a tensão superficial é essencial para estabilizar os alvéolos e evitar o seu colabamento ao final da expiração, de tal forma que é possível a manutenção adequada da troca gasosa durante o ciclo ventilatório.

A deficiência de surfactante pulmonar, seja qual for a causa, acarreta insuficiência respiratória grave em crianças pré-termo e é conhecida como Síndrome do Desconforto Respiratório (Respiratory Distress Syndrome – SDR) ou Doença da Membrana Hialina (Hyaline Membrane Disease – HMD). A SDR é a causa principal da mortalidade e morbidade aguda no recém-nascido pré-termo e pode ser responsável por sequelas respiratórias e neurológicas a longo prazo.

Curosurf® foi desenvolvido para compensar essa deficiência do surfactante pulmonar endógeno através da administração de surfactante exógeno na intimidade das vias aéreas baixas. As

propriedades de superfície de **Curosurf®** favorecem a sua distribuição uniforme nos pulmões e a difusão pelas interfaces ar-líquido nos alvéolos.

Propriedades Farmacocinéticas
A ação farmacológica de **Curosurf®** ocorre logo após a administração do medicamento. Os estudos clínicos demonstram que os recém-nascidos tratados evidenciaram acentuada melhora da oxigenação no prazo de cinco minutos após a administração do surfactante, com aumento de três vezes na relação PaO_2/FiO_2 (pressão arterial de oxigênio/fração inalada de oxigênio).
Curosurf® permanece em sua maior parte no pulmão após administração intratraqueal, com uma vida-média de dipalmitoil-fosfatidilcolina marcada no C^{14} de 67 horas em coelhos recém-nascidos. Podem ser encontrados apenas traços de lípides do surfactante no soro e outros órgãos, além dos pulmões, 48 horas após a administração.

4. CONTRAINDICAÇÕES

O medicamento é contraindicado em caso de hipersensibilidade à substância ativa ou a qualquer excipiente.

Não são conhecidas contraindicações específicas até o presente momento.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Curosurf® deverá ser utilizado somente em ambiente hospitalar por médicos com preparação e experiência na área de cuidados e ressuscitação de crianças prematuras e onde existam condições adequadas para ventilação e monitorização de crianças com SDR.

Antes de iniciar o tratamento com **Curosurf®**, as condições clínicas gerais do bebê devem ser estabilizadas. Correção da acidose, hipotensão, anemia, hipoglicemia e hipotermia também são recomendadas.

Em caso de refluxo, a administração de **Curosurf®** deve ser interrompida e, se necessário, a pressão de pico inspiratório no ventilador deve ser aumentada até ocorrer a desobstrução do tubo endotraqueal.

Os bebês cuja ventilação tornar-se bastante insuficiente durante ou logo após a administração podem estar com o tubo endotraqueal preenchido com muco, especialmente se foram observadas secreções pulmonares antes da administração de **Curosurf®.**

Aspirar o recém-nascido antes de administrar a dose pode diminuir a probabilidade de obstrução do tubo endotraqueal com muco. Se houver suspeita de obstrução do tubo endotraqueal e a aspiração não for suficiente para sua desobstrução, o tubo endotraqueal deve ser substituído imediatamente.

No entanto, a aspiração de secreção traqueal não é recomendada, pelo menos, até seis horas após a administração, com exceção das condições que ameacem a vida.

Em caso de ocorrência de episódios de bradicardia, hipotensão e redução da saturação de oxigênio (ver Reações Adversas) a administração de **Curosurf®** deve ser interrompida e medidas

CHIESI FARMACÊUTICA
Rua Alexandre Dumas, 1658
(12º e 13º andares)
Tel.: 5511 3095 2300
Fax: 5511 3095 2356

adequadas para normalizar a frequência cardíaca devem ser consideradas e realizadas. Após a estabilização, a criança ainda pode ser tratada com acompanhamento adequado dos sinais vitais.

Após a administração de **Curosurf®**, a complacência pulmonar (expansão do tórax) e oxigenação podem melhorar rapidamente, exigindo um rápido ajuste das configurações de ventilador sem esperar pela confirmação do controle de gás sanguíneo.

A melhoria da troca gasosa alveolar pode resultar em um rápido aumento da concentração de oxigênio arterial; portanto, um rápido ajuste da concentração de oxigênio inspirado deve ser feito para evitar hiperóxia. A fim de manter os valores de oxigenação sanguíneos adequados, além de análises periódicas dos gases sanguíneos, o monitoramento contínuo da PaO_2 transcutânea ou saturação de oxigênio também é aconselhável.

A Pressão Nasal Positiva Contínua (nCPAP) pode ser utilizada para continuar o tratamento, mas somente em unidades equipadas para realizar esta técnica.

Crianças tratadas com surfactante devem ser cuidadosamente monitoradas em relação aos sinais de infecção. Nos primeiros sinais de infecção, a criança deve ser imediatamente tratada com antibiótico apropriado.

Em caso de resposta insatisfatória ao tratamento com **Curosurf®** ou recaída rápida, é aconselhável considerar a possibilidade de outras complicações relacionadas à imaturidade, tais como persistência do canal arterial ou outras doenças pulmonares, como pneumonia, antes da administração da dose seguinte.

Recém-nascidos cujas mães tiveram prolongada ruptura de membranas (superior a 3 semanas) podem apresentar algum grau de hipoplasia pulmonar e podem não mostrar uma resposta ótima ao surfactante exógeno.

Com a administração de surfactante é esperado reduzir a gravidade da SDR, mas não se pode esperar a eliminação total da morbidade e mortalidade associadas com nascimento prematuro, pois os recém-nascidos prematuros podem apresentar outras complicações associadas com sua imaturidade. Após a administração de **Curosurf®**, uma depressão transitória da atividade elétrica cerebral com duração de 2 a 10 minutos tem sido relatada. Isso foi observado em apenas um estudo e seu impacto não é claro.

Quando **Curosurf®** é administrado com a técnica LISA, tem sido relatado um aumento da frequência de bradicardia, apneia e redução da saturação de oxigênio. Estes eventos são geralmente de curta duração, sem consequências durante a administração e facilmente gerenciados. Caso esses eventos se agravem, a administração do surfactante deve ser interrompida e as complicações devem ser tratadas.

Profilaxia com surfactante deve ser realizada somente em salas de parto com instalações adequadas e de acordo com as seguintes recomendações:
- A profilaxia (dentro de 15 minutos do nascimento) deve ser dada a quase todos os bebês com menos de 27 semanas de gestação;
- A profilaxia deve ser considerada para bebês nascidos com mais de 26 semanas e menos de 30 semanas de gestação se for necessária intubação na sala de parto ou se a mãe não recebeu corticosteroide pré-natal;

CHIESI FARMACÊUTICA
Rua Alexandre Dumas, 1658
(12º e 13º andares)
Tel.: 5511 3095 2300
Fax: 5511 3095 2356

- Quando um corticosteroide pré-natal houver sido administrado, o surfactante somente será utilizado se houver desenvolvimento de SDR;
- Considerando outros fatores de risco, a profilaxia deve também ser considerada em prematuros quando qualquer um dos seguintes fatores estiver presente: asfixia perinatal, diabetes materna, gravidez múltipla, sexo masculino, antecedentes familiares de SDR e cesariana.

Em todos os recém-nascidos prematuros, recomenda-se que o surfactante seja administrado utilizando resgate precoce ou abordagens seletivas, aos primeiros sinais de SDR.

Não há informações disponíveis sobre os efeitos do uso de doses iniciais diferentes de 100 ou 200 mg/kg, doses com uma frequência maior (intervalo menor do que a cada 12 horas), ou a administração de **Curosurf®** após 15 horas do diagnóstico de SDR.

A administração do **Curosurf®** em prematuros com hipotensão severa não foi estudada.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Não são conhecidas.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

O medicamento deve ser mantido sob refrigeração (entre 2ºC e 8ºC) até o momento do uso, ao abrigo da luz.

O prazo de validade é de 18 meses, a partir da data de fabricação impressa na embalagem do produto.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Após aberto, o medicamento deve ser utilizado imediatamente; qualquer eventual resíduo não deve ser utilizado posteriormente.

Após aquecido, o medicamento não poderá ser novamente refrigerado; neste caso, o medicamento deve ser descartado.

Curosurf® é uma suspensão estéril, de coloração branca a amarela, disponibilizada em frasco-ampola de vidro incolor.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Tratamento de Resgate

CHIESI FARMACÊUTICA
Rua Alexandre Dumas, 1658
(12º e 13º andares)
Tel.: 5511 3095 2300
Fax: 5511 3095 2356

A dose inicial recomendada é de 100-200 mg/kg (1,25-2,5 mL/kg), administrado em dose única, logo que possível após o diagnóstico de SDR.

Doses adicionais de 100 mg/kg (1,25 mL/kg), com intervalos de 12 horas entre as doses, também podem ser administradas se SDR for diagnosticada como a causa da persistência ou agravamento do quadro respiratório dos lactentes (dose máxima total de 300-400 mg/kg).

Profilaxia
Uma dose única de 100-200 mg/kg deve ser administrada logo que possível após o nascimento (de preferência, dentro de 15 minutos). Doses adicionais de 100 mg/kg podem ser administradas de 6-12 horas após a primeira dose e então 12 horas depois em crianças que têm sinais persistentes de SDR e mantêm-se dependentes de ventilação mecânica (dose total máxima: 300-400 mg/kg).

Forma de Administração:
Curosurf® só deve ser administrado por profissionais treinados e experientes no cuidado, reanimação e estabilização de prematuros.

Curosurf® é administrado por via intratraqueal ou intrabronquial em recém-nascidos cuja frequência cardíaca e concentração de oxigênio arterial ou saturação de oxigênio estão sendo constantemente monitorados, o que é geralmente possível em unidades neonatais.

Curosurf® está disponível em frascos-ampolas que devem ser mantidos em refrigerador, na temperatura de 2 a 8ºC. Antes do uso, o frasco-ampola deve ser aquecido à temperatura ambiente. Este aquecimento pode ser realizado, por exemplo, colocando o frasco entre as mãos por alguns minutos. Depois de aquecido, virar o frasco-ampola de cabeça para baixo algumas vezes, gentilmente, sem agitação, para obter-se uma suspensão homogênea.

A suspensão deverá ser retirada do frasco-ampola utilizando-se uma agulha fina e uma seringa estéril, conforme orientações a seguir:
1) Localize o lacre (FLIP UP) sobre a tampa de plástico colorida;
2) Levante o lacre e puxe para cima;
3) Retire a tampa de plástico com a parte de alumínio para baixo;
4) Retire todo o anel puxando o invólucro de alumínio;
5) Retire a tampa de borracha para extrair o conteúdo.

Descartar qualquer quantidade residual (não utilizada) deixada no frasco. Não guardar qualquer quantidade residual para administração posterior.

Curosurf® pode ser administrado das seguintes maneiras:

A) Desconectando a criança do ventilador:
Desconectar momentaneamente a criança do ventilador e administrar de 1,25 a 2,5 mL/kg (100-200 mg/kg) da suspensão, em bolus único, diretamente na porção baixa da traqueia através do tubo endotraqueal.
Após a administração, é necessário que a criança seja ventilada manualmente durante um curto período (cerca de 1 minuto), com a mesma mistura de oxigênio usada antes do tratamento a fim de possibilitar uma distribuição uniforme. Pode-se, então, reconectar a criança ao ventilador com os mesmos parâmetros anteriores à administração.

CHIESI FARMACÊUTICA
Rua Alexandre Dumas, 1658
(12º e 13º andares)
Tel.: 5511 3095 2300
Fax: 5511 3095 2356

Doses adicionais (1,25 mL/kg equivalente a 100 mg/Kg) podem ser necessárias, podendo ser administradas da mesma maneira.

B) Sem desconectar a criança do ventilador:
Administrar 1,25 a 2,5 mL/kg (100-200 mg/kg) da suspensão, na forma de bolus único, diretamente na porção baixa da traqueia passando um cateter através do orifício de sucção do tubo endotraqueal. Doses adicionais (1,25 mL/kg) podem ser necessárias, devendo ser administradas da mesma maneira.

C) Intubação Surfactante Extubação (INSURE)
Há uma terceira opção da administração através de um tubo endotraqueal na sala de parto antes que a ventilação mecânica seja iniciada – neste caso, a ventilação manual é utilizada e a extubação para CPAP é uma opção, seja na sala de parto ou após a admissão na unidade neonatal. As doses são as mesmas indicadas para as técnicas a e b.

D) Administração menos invasiva de surfactante por meio um cateter fino (LISA)
Alternativamente, em bebês prematuros com respiração espontânea, **Curosurf®** também pode ser administrado por meio da técnica menos invasiva de administração de surfactante (LISA) através do uso de um cateter fino. As doses são as mesmas preconizadas para as técnicas a, b e c. Um cateter de pequeno diâmetro é colocado na traqueia dos bebês em CPAP, garantindo respiração espontânea contínua, com a visualização direta das cordas vocais por laringoscopia. **Curosurf®** é instilado por bolus único por 0,5-3 minutos. Após a instilação de **Curosurf®**, o tubo é removido imediatamente. O tratamento com CPAP deve ser mantido durante todo o procedimento.

Cateteres finos apropriados para o uso pretendido devem ser utilizados para a administração de surfactante.

As crianças que não necessitarem de ventilação assistida deverão ser extubadas após a administração de **Curosurf®**.

A melhora das trocas gasosas alveolares ocasiona rápido aumento da concentração arterial de oxigênio, por isso recomenda-se, após a administração, a monitorização intensiva da gasometria arterial e o ajuste rápido da concentração de oxigênio inspirado visto que geralmente ocorre um aumento imediato da PaO_2 ou da saturação de oxigênio. É recomendável a monitorização contínua da PaO_2 transcutânea ou de saturação de oxigênio a fim de prevenir uma hiperoxigenação, bem como realizar gasometrias periódicas.

População especial

Insuficiência renal ou hepática

A segurança e a eficácia de **Curosurf®** em pacientes com insuficiência renal ou hepática não foram avaliadas.

CHIESI FARMACÊUTICA
Rua Alexandre Dumas, 1658
(12º e 13º andares)
Tel.: 5511 3095 2300
Fax: 5511 3095 2356

9. REAÇÕES ADVERSAS

Apneia e septicemia podem ocorrer como consequência da imaturidade das crianças.

A ocorrência de hemorragia intracraniana após a instilação de **Curosurf®** tem sido relacionada à redução da pressão arterial média e picos iniciais de oxigenação arterial (PaO_2). Recomenda-se evitar altos picos de PaO_2 pelo ajuste do ventilador imediatamente após a instilação.

Em estudos clínicos realizados até o momento, uma leve tendência de aumento da incidência de persistência do canal arterial tem sido relatada em crianças tratadas com **Curosurf®** (como acontece com outros surfactantes).

A formação de anticorpos contra as proteínas presentes na formulação de **Curosurf®** tem sido observada, mas até agora sem qualquer evidência de relevância clínica.

Os prematuros têm uma incidência relativamente elevada de hemorragia e isquemia cerebrais, relatadas como leucomalácia periventricular e anomalias hemodinâmicas, tais como persistência do canal arterial e persistência da circulação fetal, apesar dos cuidados intensivos prestados. Essas crianças também estão em risco elevado de desenvolver infecções como pneumonia e bacteremia (ou septicemia).

Convulsões podem ocorrer também no período perinatal. Os bebês prematuros também podem comumente desenvolver distúrbios hematológicos e eletrolíticos, que podem ser agravados por doença severa e ventilação mecânica. Para completar o quadro de complicações da prematuridade, podem ocorrer as seguintes desordens diretamente relacionadas à gravidade da doença e uso de ventilação mecânica necessária para a reoxigenação: pneumotórax, enfisema pulmonar intersticial e hemorragia pulmonar. Finalmente, o uso prolongado de altas concentrações de oxigênio e ventilação mecânica está associado com o desenvolvimento da displasia broncopulmonar e retinopatia da prematuridade.

Técnica LISA

Em ensaios clínicos, alguns eventos adversos transitórios e leves, sem consequências durante a administração, foram mais frequentes nos grupos LISA do que nos grupos de controle com tratamento padrão; em especial: dessaturação de oxigênio (57,4% grupo LISA vs 26,6% grupo controle), apneia (21,8% vs 12,8%), bradicardia (11,9% vs 2,8%), espuma na boca (21,8% vs 2,8%), tosse (7,9% vs 0,9%), engasgo (6,9%vs 1,8 %) e espirros (5% vs 0). Essa diferença entre os dois grupos pode ser justificada pelo uso menos frequente de sedação nos grupos LISA versus tratamento padrão. A maioria destes eventos foi facilmente gerenciada.

Durante um estudo clínico comparativo espontâneo (NINSAPP), alguns casos de enterocolite necrotizante (8,4% no grupo com método LISA e 3,8% no grupo com administração padrão - intubação/ventilação mecânica) e perfuração intestinal focal (11,2% no grupo LISA e 10,6% no grupo controle) que necessitaram de cirurgia foram relatados, sem diferença estatisticamente significativa entre os grupos. Esses eventos podem ser complicações da prematuridade ou consequência de outros tratamentos utilizados nestes bebês prematuros.

As seguintes frequências de reações adversas foram observadas durante ensaios clínicos e/ou uso pós-comercialização:

CHIESI FARMACÊUTICA
Rua Alexandre Dumas, 1658
(12º e 13º andares)
Tel.: 5511 3095 2300
Fax: 5511 3095 2356

Reação incomum (≥ 1/1.000 e < 1/100): septicemia; hemorragia intracraniana; pneumotórax.
Reação rara (≥ 1/10.000 e < 1/1.000): bradicardia; hipotensão; displasia broncopulmonar; diminuição da saturação de oxigênio, hemorragia pulmonar**.**
Reação cuja frequência é desconhecida: hiperóxia; cianose neonatal; apneia; anormalidade no eletroencefalograma; complicações na intubação intratraqueal.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em http://www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Não há relatos de superdosagem após administração de **Curosurf®.** No entanto, no improvável caso de overdose acidental, e somente se houver efeitos clínicos relevantes na respiração, ventilação ou oxigenação do bebê, deve ser realizada a aspiração do quanto for possível da suspensão e o bebê deve receber tratamento de suporte, com especial atenção ao equilíbrio de fluidos e eletrólitos.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

USO RESTRITO A HOSPITAIS.

Reg. MS n° 1.0058.0067
Farm. Resp.: Dra. C. M. H. Nakazaki
CRF-SP nº 12.448

Fabricado por: **Chiesi Farmaceutici S.p.A. – Parma – Itália**

Embalado por (embalagem secundária): **Chiesi Farmaceutici S.p.A. – Parma – Itália ou Chiesi Farmacêutica Ltda. – Santana de Parnaíba – SP – Brasil**

Importado por:
CHIESI Farmacêutica Ltda.
Rua Dr. Giacomo Chiesi nº 151 - Estrada dos Romeiros km 39,2
Santana de Parnaíba - SP
CNPJ nº 61.363.032/0001-46 - Indústria Brasileira - ® Marca Registrada
SAC (Serviço de Atendimento ao Consumidor): 0800 114525
www.chiesi.com.br

Esta bula foi aprovada pela ANVISA em 17/07/2017.

CUROSURF_SUS_INJ_100580067_VPS5

CHIESI FARMACÊUTICA
Rua Alexandre Dumas, 1658
(12º e 13º andares)
Tel.: 5511 3095 2300
Fax: 5511 3095 2356

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens da bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
11/04/2013	0273901131	10463 – PRODUTO BIOLÓGICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	11/04/2013	0273901131	10463 - PRODUTO BIOLÓGICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	11/04/2013	• Envio inicial do texto de bula adequado à RDC 47/2009	VP / VPS	80 MG/ML SUS INJ CT FR VD TRANS X 1,5 ML e 3,0 ML
21/03/2017	0453294175	10456 – PRODUTO BIOLÓGICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	25/05/2016	1837960165	10279 - PRODUTO BIOLÓGICO - Alteração de Texto de Bula	17/03/2017	• O que devo saber antes de usar este medicamento? • Quais os males que este medicamento pode me causar? • Resultados de eficácia • Advertências e precauções • Posologia e modo de usar • Reações adversas	VP / VPS	80 MG/ML SUS INJ CT FR VD TRANS X 1,5 ML e 3,0 ML
21/07/2017	A ser gerado no momento do protocolo	10456 – PRODUTO BIOLÓGICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	06/10/2016	2366967164	1925 - PRODUTO BIOLÓGICO - Alteração do Local de Fabricação do Produto a Granel	17/07/2017	• Dizeres legais	VP / VPS	80 MG/ML SUS INJ CT FR VD TRANS X 1,5 ML e 3,0 ML
				2366946168	1940 - PRODUTO BIOLÓGICO - Alteração do Local de Fabricação do Produto em sua Embalagem Primária				

1.1300.1169.025-2 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 800
1.1300.1169.026-0 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 2
1.1300.1169.027-9 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 4
1.1300.1169.028-7 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 6
1.1300.1169.029-5 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 8
1.1300.1169.030-9 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 10
1.1300.1169.031-7 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 12
1.1300.1169.032-5 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 14
1.1300.1169.033-3 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 16
1.1300.1169.034-1 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 18
1.1300.1169.035-1 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 20
1.1300.1169.036-8 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 40
1.1300.1169.037-6 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 100
1.1300.1169.038-4 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 120
1.1300.1169.039-2 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 150
1.1300.1169.040-6 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 180
1.1300.1169.041-4 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 200
1.1300.1169.042-2 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 210
1.1300.1169.043-0 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 250
1.1300.1169.044-9 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 270
1.1300.1169.045-7 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 300
1.1300.1169.046-5 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 400
1.1300.1169.047-3 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 500
1.1300.1169.048-1 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 600
1.1300.1169.049-1 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 720
1.1300.1169.050-3 24 Meses
5 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 800
CLORIDRATO DE AMBROXOL
MUCOANGIN 25351.353278/2017-13 09/2019
11200 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 1289660/17-8
1.1300.1170.001-0 24 Meses
20 MG PAS OR SBR MENTA CT BL AL AL X 20
1.1300.1170.002-9 24 Meses
20 MG PAS OR SBR MENTA CT BL AL AL X 6
1.1300.1170.003-7 24 Meses
20 MG PAS OR SBR MENTA CT BL AL AL X 12
1.1300.1170.004-5 24 Meses
20 MG PAS OR SBR MENTA CT BL AL AL X 18
1.1300.1170.005-3 36 Meses
20 MG PAS OR SBR CASSIS CT BL AL AL X 6
1.1300.1170.006-1 36 Meses
20 MG PAS OR SBR CASSIS CT BL AL AL X 12
1.1300.1170.007-1 36 Meses
20 MG PAS OR SBR CASSIS CT BL AL AL X 18
1.1300.1170.008-8 36 Meses
20 MG PAS OR SBR CASSIS CT BL AL AL X 20
1.1300.1170.009-6 24 Meses
20 MG PAS OR SBR MENTA CT BL AL AL X 30
1.1300.1170.010-1 24 Meses
20 MG PAS OR SBR MENTA CT BL AL AL X 60
1.1300.1170.011-8 24 Meses
20 MG PAS OR SBR MENTA CT BL AL AL X 90
1.1300.1170.012-6 24 Meses
20 MG PAS OR SBR MENTA CT BL AL AL X 120
1.1300.1170.013-4 36 Meses
20 MG PAS OR SBR CASSIS CT BL AL AL X 30
1.1300.1170.014-2 36 Meses
20 MG PAS OR SBR CASSIS CT BL AL AL X 60
1.1300.1170.015-0 36 Meses
20 MG PAS OR SBR CASSIS CT BL AL AL X 90
1.1300.1170.016-9 36 Meses
20 MG PAS OR SBR CASSIS CT BL AL AL X 120
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO + PARACETAMOL + CAFEÍNA
PARADOR DUOCAF 25351.353292/2017-92 10/2019
11200 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 1289697/17-7
1.1300.1171.001-6 24 Meses
250 MG +200 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4
1.1300.1171.002-4 24 Meses
250 MG +200 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 5
1.1300.1171.003-2 24 Meses
250 MG +200 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10
1.1300.1171.004-0 24 Meses
250 MG +200 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20
1.1300.1171.005-9 24 Meses
250 MG +200 MG + 50 MG COM DISPLAY BL AL PLAS OPC X 120
1.1300.1171.006-7 24 Meses
250 MG +200 MG + 50 MG COM DISPLAY BL AL PLAS OPC X 240

WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 61072393000133
CLORIDRATO DE SERTRALINA
ZOLOFT 25351.097397/2017-01 03/2019
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) 0282289/17-3
1.2110.0435.001-8 36 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10
1.2110.0435.002-6 36 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.2110.0435.003-4 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10
1.2110.0435.004-2 36 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.2110.0435.005-0 36 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.2110.0435.006-9 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.2110.0435.007-7 36 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.2110.0435.008-5 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.521, DE 21 DE SETEMBRO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Publicar a desistência a pedido dos expedientes de medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos e radiofármacos, sob o nº. de expedientes constantes do anexo desta Resolução, nos termos do Art. 51 da Lei nº. 9.784 de 1999.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

EMS S/A 155 - GENERICO - Registro de Medicamento
25351.615948/2011-23 1724270/17-3 864851/11-4
RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA 1455 - MEDICAMENTO NOVO - Registro de Concentração Nova no País
25351.014749/2015-09 1825189/17-7 0022899/15-1
RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA 150 - SIMILAR - Registro de Medicamento Similar
25351.226278/2014-78 1825125/17-1 0309760/14-9
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A 1458 - MEDICAMENTO NOVO - Registro de Medicamento Novo
25351.051173/2008-01 1825031/17-9 065734/08-4
ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 150 SIMILAR - Registro de Medicamento Similar
25351.185673/2016-67 1841062/17-6 2028690/16-2
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA 155 GENERICO - Registro de Medicamento
25351.640135/2014-16 1777156/17-1 0947366/14-1
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA 155 - GENERICO - Registro de Medicamento
25351.874917/2016-78 1774880/17-1 1276299/16-7
LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA 150 - SIMILAR - Registro de Medicamento Similar
25351.668473/2015-11 1886052/17-4 0952096/15-1

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.522, DE 21 DE SETEMBRO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder ao (s) Centro (s), na forma do(s) ANEXO(s), a Certificação em Boas Práticas em Biodisponibilidade/Bioequivalência de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade conforme identificado no respectivo quadro ANEXO;

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE/ CNPJ: GRS Analítica Ltda-ME/12.802.072/0001-31
DENOMINAÇÃO DA EMPRESA INSPECIONADA/CERTIFICADA: GRS Analítica
EXPEDIENTE: 0431304/17-6 de 15/03/2017
HABILITAÇÃO DE CENTRO DE EQUIVALÊNCIA FARMACÊUTICA PARA O ESCOPO:
Ensaios físico-químicos de formas farmacêuticas: SÓLIDAS, SEMI-SÓLIDAS, LÍQUIDAS.
Endereço: Avenida Miguel Abrão Dib Quadra 46 lote 16 Anápolis-GO CEP: 75140-740
VALIDADE: 25/09/2019
RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE/ CNPJ: magabi pesquisas clinicas e farmaceuticas ltda - 07.796.143/0001-09
DENOMINAÇÃO DA EMPRESA INSPECIONADA/CERTIFICADA: MAGABI Pesquisas Clínicas e Farmacêuticas Ltda.
EXPEDIENTE: 0431304/17-6 de 15/03/2017
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS EM BIODISPONIBILIDADE/BIOEQUIVALÊNCIA PARA AS ETAPAS:
Bioanalítica (Endereço: Rodovia Presidente Castelo Branco Km 35,6, Complexo Industrial Itapevi, Bloco 9, Sala Magabi, Itaqui - Itapevi / SP)
VALIDADE: 10/10/2019

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.523, DE 21 DE SETEMBRO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos Insumos Farmacêuticos Ativos (IFAs) sob os úmeros de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da ANVISA.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º Os IFAs revalidados podem ser consultados no link: http://www.anvisa.gov.br/Datavisa/Consulta_IFA/index.asp

Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

BIOSINÉTICA FARMACÊUTICA LTDA
Carbamazepina 09/2022
25351803845201044 0394259172
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A
Ciclosporina 09/2022
25351801696201049 0292923172

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.524, DE 21 DE SETEMBRO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos sob o nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações validas no link: https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/

Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017092500025

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

ANEXO

RAZÃO SOCIAL
NOME DO PRODUTO VALIDADE DO REGISTRO
NÚMERO DO PROCESSO NÚMERO DO EXPEDIENTE

MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA
VAQTA 09/2022
25000.025883/96-34 2653499/16-1

ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
BOTOX 09/2022
25000.005508/91-18 0027068/17-4

SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA
VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) 09/2022
25351.296174/2008-74 0160266/17-7

NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A
LUCENTIS 09/2022
25351.472680/2006-12 0311180/17-3

CHIESI FARMACÊUTICA LTDA
CUROSURF 09/2022
25000.006376/92-03 0396456/17-4

INSTITUTO VITAL BRAZIL S/A
SORO ANTIBOTROPICO 09/2022
250000117749205 0509048/17-2

INSTITUTO VITAL BRAZIL S/A
SORO ANTICROTÁLICO 09/2022
250000117789258 0509159/17-4

INSTITUTO VITAL BRAZIL S/A
SORO ANTIRÁBICO 09/2022
250000117809208 0509196/17-9

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.486, DE 21 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Toxicologia Substituta no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 599, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Reprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX
INDEFERIMENTOS
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)

Nufarm Indústria Química e Farmacêutica S.A./07.467.822/0001-26
NATUCONTROL
25351.066424/2017-08
5086 - Produto Microbiológico - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo microbiológico já registrado no País/0189139/17-8

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.487, DE 21 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Toxicologia Substituta no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 599, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Aprovar, no âmbito da Anvisa, a avaliação de resíduos dos produtos agrotóxicos, componentes e afins, conforme relação anexa.

Art. 2º A publicação do extrato desta avaliação de resíduos não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX
DEFERIMENTOS
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)

DOW AGROSCIENCES INDUSTRIAL LTDA/47.180.625/0001-46
DITHANE NT
25000.015491/98-10
5000 - Avaliação Toxicológica para Inclusão de Culturas/1833289/17-7
DOW AGROSCIENCES INDUSTRIAL LTDA/47.180.625/0001-46
FORE NT
25351.301160/2007-07
5000 - Avaliação Toxicológica para Inclusão de Culturas/1833230/17-7
DOW AGROSCIENCES INDUSTRIAL LTDA/47.180.625/0001-46
FORE NT WP
25351.301382/2007-11
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS/1833270/17-6

NORTOX S/A/75.263.400/0001-99
TEBUCO 430 SC NORTOX
25351.196773/2015-07
5021 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Dose para Maior na Aplicação/1886914/17-9
NORTOX S/A/75.263.400/0001-99
TEBUCO NORTOX 430 SC
25351.450063/2014-33
5021 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Dose para Maior na Aplicação/1886890/17-8
NORTOX S/A/75.263.400/0001-99
TEBUCO NORTOX SC
25351.230652/2015-62
5046 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Frequência de AplicaçãO/1886882/17-7

PRENTISS QUÍMICA LTDA/00.729.422/0001-00
POCCO 480 SL
25351.559985/2008-91
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS/1578024/17-4

SYNGENTA PROTEÇÃO DE CULTIVOS LTDA/60.744.463/0001-90
BION 500 WG
25351.004838/00-23
5078 - Avaliação Toxicológica para Inclusão de CSFI (Culturas com Suporte Fitossanitário Insuficiente) - MINOR CROPS/1912115/17-6

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.488, DE 21 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Toxicologia Substituta no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 599, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Aprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX
DEFERIMENTOS
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)
CLASSE TOXICOLÓGICA

ADAMA BRASIL S/A/02.290.510/0001-76
CARBENDAZIM TÉCNICO ADAMA
25351.002534/2016-06
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE/1572028/16-4
CLASSE III-MEDIANAMENTE TÓXICO

ALLIERBRASIL AGRONOMIA LTDA./02.850.049/0001-69
CARBENDAZIM TÉCNICO WYNCA
25351.650952/2013-60
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE/0932169/13-1
CLASSE III-MEDIANAMENTE TÓXICO
ALLIERBRASIL AGRONOMIA LTDA./02.850.049/0001-69
THIODIPLUS 350 SC
25351.028915/2017-75
5065 - PRODUTO FORMULADO COM BASE EM PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE/0086904/17-0
CLASSE I-EXTREMAMENTE TÓXICO

BIESTERFELD DO BRASIL IND. COM. PRODS.QUIMICOS LTD/48.074.322/0001-01
CARBENDAZIM TÉCNICO NW BIESTERFELD
25351.096344/2013-27
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE/0136749/13-8
CLASSE III-MEDIANAMENTE TÓXICO

KOPPERT DO BRASIL SISTEMAS BIOLÓGICOS LTDA/65.017.857/0001-60
BIOINSECT
25351.114486/2017-07
5064 - PRODUTO FITOSSANITÁRIO APROVADO PARA AGRICULTURA ORGÂNICA - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA DE PRODUTO BASEADO EM ESPECIFICAÇÃO DE REFERÊNCIA/0336839/17-2
CLASSE IV-POUCO TÓXICO
KOPPERT DO BRASIL SISTEMAS BIOLÓGICOS LTDA/65.017.857/0001-60
INTERCEPTOR
25351.114453/2017-01
5064 - PRODUTO FITOSSANITÁRIO APROVADO PARA AGRICULTURA ORGÂNICA - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA DE PRODUTO BASEADO EM ESPECIFICAÇÃO DE REFERÊNCIA/0336802/17-8
CLASSE IV-POUCO TÓXICO
KOPPERT DO BRASIL SISTEMAS BIOLÓGICOS LTDA/65.017.857/0001-60
NO HOP
25351.114502/2017-04
5064 - PRODUTO FITOSSANITÁRIO APROVADO PARA AGRICULTURA ORGÂNICA - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA DE PRODUTO BASEADO EM ESPECIFICAÇÃO DE REFERÊNCIA/0336856/17-0
CLASSE IV-POUCO TÓXICO

OURO FINO QUIMICA LTDA/09.100.671/0001-07
DIAFENTIURON 500 SC
25351.407460/2017-20
5065 - PRODUTO FORMULADO COM BASE EM PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE/1505073/17-4
CLASSE III-MEDIANAMENTE TÓXICO
OURO FINO QUIMICA LTDA/09.100.671/0001-07
SINGULAR BR
25351.782340/2011-74
5008 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA ALTERAÇÃO DE FORMULAÇÃO/1831584/17-4
CLASSE I-EXTREMAMENTE TÓXICO

PROPHYTO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA./07.118.820/0001-21
CARBENDAZIM TÉCNICO INDOFIL
25351.281042/2012-56
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE/0402887/12-2
CLASSE III-MEDIANAMENTE TÓXICO

ROTAM DO BRASIL AGROQUÍMICA E PRODUTOS AGRICOLAS/05.772.606/0001-69
CARBENDAZIM TÉCNICO RDB
25351.210658/2015-47
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE/0304785/15-7
CLASSE III-MEDIANAMENTE TÓXICO
ROTAM DO BRASIL AGROQUÍMICA E PRODUTOS AGRICOLAS/05.772.606/0001-69
ROTAXIL
25351.323967/2012-43
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente/0463772/12-1
cLASSE iii-MEDIANAMENTE TÓXICO

SIMBIOSE IND. E COM. DE FERTILIZANTES E INSUMOS MICROBIOLOGICOS LTDA/08.879.643/0001-69
SUPER BT
25351.116348/2017-05
5086 - PRODUTO MICROBIOLÓGICO - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA DE PRODUTO COM INGREDIENTE ATIVO MICROBIOLÓGICO JÁ REGISTRADO NO PAÍS/0342036/17-3
CLASSE IV-POUCO TÓXICO

UNITED PHOSPHORUS DO BRASIL LTDA/05.938.194/0001-94
RAKSHA 800 WP
25351.302628/2010-68
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente/395369/10-6,
CLASSE I-EXTREMAMENTE TÓXICO
UNITED PHOSPHORUS DO BRASIL LTDA/05.938.194/0001-94
UTHANE 800 WP
25351.302647/2010-72
5065 - PRODUTO FORMULADO COM BASE EM PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE/395389/10-1
CLASSE I-EXTREMAMENTE TÓXICO

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CUROSURF

Nome da Empresa Detentora do Registro	CHIESI FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	61.363.032/0001-46	**Autorização**	1.00.058-0
Processo	25000.006376/9203	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	14/08/2000
Nome Comercial	CUROSURF	**Registro**	100580067	**Vencimento do Registro**	09/2022
Princípio Ativo	FRAÇÃO FOSFOLIPÍDICA DE PULMÃO PORCINO, alfaporactantO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PRODUTO PARA O APARELHO RESPIRATORIO			**ATC**	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,5 ML ATIVA	1005800670015	SUSPENSAO INJETAVEL	14/08/2000	18 meses
Princípio Ativo	FRAÇÃO FOSFOLIPÍDICA DE PULMÃO PORCINO alfaporactantO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• FIDIA FARMACEUTICI S.P.A - VIA PONTE DELLA FABBRICA 3/A - 35031 - ABANO TERME, PADOVA - ITÁLIA • CHIESI FARMACEUTICI S.P.A - VIA SAN LEONARDO, 96 - 43122 PARMA - ITÁLIA • OPOCRIN S.P.A - VIA PACINOTTI, 3, CORLO DI FORMIGINE, MODENA. - ITÁLIA				
Via de Administração	INTRABRONQUIAL INTRATRAQUEAL				
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				
Destinação					
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 3,0 ML ATIVA	1005800670023	SUSPENSAO INJETAVEL	14/08/2000	18 meses
Princípio Ativo	FRAÇÃO FOSFOLIPÍDICA DE PULMÃO PORCINO alfaporactantO				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• FIDIA FARMACEUTICI S.P.A - VIA PONTE DELLA FABBRICA 3/A - 35031 - ABANO TERME, PADOVA - ITÁLIA • CHIESI FARMACEUTICI S.P.A - VIA SAN LEONARDO, 96 - 43122 PARMA - ITÁLIA • OPOCRIN S.P.A - VIA PACINOTTI, 3, CORLO DI FORMIGINE, MODENA. - ITÁLIA
Via de Administração	INTRABRONQUIAL INTRATRAQUEAL
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Apresentação fracionada	Não

Voltar

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas Fabricação, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde da(s) empresa(s) constante(s) no anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Discount Diagnostics	
Endereço: 4747 Oceanside Blvd., Suite F Oceanside, CA 92056	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Hypermarcas S.A	CNPJ: 02.932.074/0001-91
Autorização de Funcionamento nº: 8.06340-9	
Expediente nº: 713078/10-3	
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC 39/2013 e em desacordo com a RDC 16/2013: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos itens 2.2.2, 2.2.4, 2.2.5.1, 2.2.6, 3.3.1, 3.1.1, 3.1.2, 3.1.3, 3.1.4, 3.1.5, 3.1.6.2, 2.3.1, 2.3.2, 2.4.1, 2.4.2, 5.1.1, 5.1.3.2, 5.1.3.6, 5.3, 2.4.2, 3.2.1, 4.1, 4.2, 2.5.1, 2.5.3, 2.5.4, 5.2.2, 5.3.2, 5.3.4, 5.1.5, 5.1.4, 3.3.1, 5.1.3.4, 5.1.5.1, 5.1.5.2, 5.4.1, 5.4.2, 5.4.4, 5.1.3.1, 5.1.5.1, 5.4.1, 2.1.1.1, 2.1.1.2, 6.1.1, 6.4.1, 6.4.2, 7.1, 7.3.2, 7.3.3 e 9.1.	

Empresa Fabricante: Teknimed S.A.S	
Endereço: 11, Rue D'Apollo, Z.I. Montredon- L'Union	
País: França	
Empresa solicitante: Medsintese Importação, Exportação e Comércio Eireli	CNPJ: 05.659.367/0001-35
Autorização de Funcionamento nº: 8.01990-2	
Expediente nº: 0887100/12-1	
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 16/2013 : não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos itens 2.5.1; 2.5.4; 3.1.2; 3.1.4; 3.2.1.3; 5.1.1.4; 5.1.2; 5.1.3; 5.1.3.1; 5.1.3.4; 5.3.1; 5.3.3; 5.4.1; 5.4.4; 5.5.1; 6.1.2; 6.2.1 e 9.1.	

Empresa Fabricante: Yangzhou Medline Industry Co., Ltd.	
Endereço: Nº 108, Jinshan Road, Economic Development Zone, Yangzhou.	
País: China	
Empresa solicitante: Med Goldman Indústria e Comércio Ltda.	CNPJ: 04.053.063/0001-67
Autorização de Funcionamento nº: 8.01080-9	
Expediente nº: 953941/10-7	
Motivo: Em atendimento ao §2º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.774, DE 2 DE OUTUBRO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: D-Hosp Distribuidora Hospitalar, Importação e Exportação Ltda.		CNPJ: 08.076.127/0006-00
Endereço: Avenida Segunda Avenida, Qd. 1-B, Lote 47, Condomínio Cidade Empresarial		
Nº : S/ Nº	Bairro: Cidade Vera Cruz	CEP: 74935-900
Município: Aparecida de Goiânia		UF: GO
Autorização de Funcionamento nº: 1.06525-1		
Expediente nº: 0177899/13-4		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

Empresa: Dhosp - Distribuidora Hospitalar Importação e Exportação Ltda.		CNPJ: 08.076.127/0008-72
Endereço: Avenida Rio Verde, Quadra 44, Lote 12 - Galpão 02		
Nº : S/ Nº	Bairro: Loteamento Vila Rosa	CEP: 74935-851
Município: Aparecida de Goiânia		UF: GO
Autorização de Funcionamento nº: 1.06525-1		
Autorização Especial nº: 1.10414-7		
Expediente nº: 0653448/14-1		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

Empresa: Hospfar Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda		CNPJ: 26.921.908/0002-02
Endereço: SIA / SUL Trecho 03, Lotes 1700/1710		
Nº : S/ Nº	Bairro: Guará	CEP: 71200-030
Município: Brasília		UF: DF
Autorização de Funcionamento nº: 1.02705-8		
Autorização Especial nº: 1.13631-5		
Expediente nº: 0185096/15-2		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

Empresa: Villi Farm Mercantil Ltda. Epp		CNPJ: 08.713.922/0001-58
Endereço: Rua 07 com Eixo Primário, Quadra 32, Lote 26		
Nº : S/ Nº	Bairro: Polo Empresarial Goiás	CEP: 74985-145
Município: Aparecida de Goiânia		UF: GO
Autorização de Funcionamento nº: 1.09670-1		
Autorização Especial nº: 1.23443-3		
Expediente nº: 0932385/14-6		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.775, DE 2 DE OUTUBRO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Airela Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 01.858.973/0001-29
Endereço: Rodovia SC 440 - Km 1		
N.º: 500	Bairro: Ilhota	CEP: 88720-000
Município: Pedras Grandes		UF: SC
Autorização de Funcionamento nº: 1.04493-8		
Expediente(s) nº: 0766942/14-9; 0986967/14-1; 0766818/14-0		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos efervescentes, comprimidos revestidos. Semissólidos não estéreis: pomadas. Líquidos não estéreis: emulsões, óleos, soluções, suspensões, xampus, e xaropes.		

Empresa Fabricante: Alcon Cusí, SA	
Endereço: Camil Fabra, 58 - 08320 El Mansou (Barcelona)	
País: Espanha	
Empresa solicitante: Novartis Biociências S.A	CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento nº: 1.00068-5	
Expediente(s) nº: 1039818/14-0	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica)	

Empresa Fabricante: BSP Pharmaceuticals S.R.L.	
Endereço: Via Appia Km 65,561 (loc. Latina Scalo) - 04013 Latina (LT)	
País: Itália	
Empresa solicitante: Takeda Pharma Ltda.	CNPJ: 60.397.775/0001-74
Autorização de Funcionamento nº: 1.00639-8	
Expediente(s) nº: 0820408/14-0	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Corden Pharma Latina S.p.A.	
Endereço: Via del Murillo Km 2800 - 04013 Sermoneta (LT)	
País: Itália	
Empresa solicitante: Bristol-Myers Squibb Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 56.998.982/0001-07
Autorização de Funcionamento nº: 1.00180-0	
Expediente(s) nº: 0240025/15-1 e 0240045/15-6	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis cefalosporínicos: pós (com preparação asséptica). Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados, soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Produtos estéreis citotóxicos: embalagem secundária. Sólidos não estéreis citotóxicos: cápsulas e comprimidos.	

Empresa Fabricante: Excella GmbH	
Endereço: Nürnberger Strasse 12, 90537 Feucht	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: GlaxoSmithKline Brasil Ltda.	CNPJ: 33.247.743/0001-10

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

Autorização de Funcionamento nº: 1.00107-1
Expediente(s) nº: 0773039/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis citotóxicos: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Galephar Pharmaceutical Research, Inc.	
Endereço: Rd. 198, Km 14,7 Juncos Industrial Park, Juncos, PR 00777	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Zodiac Produtos Farmacêuticos S/A.	CNPJ: 55.980.684/0001-27
Autorização de Funcionamento nº: 1.02214-1	Autorização Especial nº: 1.20612-8
Expediente(s) nº: 0949407/13-3	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas (granel).	

Empresa Fabricante: Gnosis Bioresearch S.A.	
Endereço: Via Lischedi. 6592 - Sant'Antonino	
País: Suíça	
Empresa solicitante: EMS S/A	CNPJ: 57.507.378/0003-65
Autorização de Funcionamento nº: 1.00235-1	
Expediente(s) nº: 0608615/14-2	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: Saccharomyces boulardii.	

Empresa Fabricante: Haupt Pharma Münster GmbH	
Endereço: Schleebrüggenkamp 15, 48159 Münster	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento nº: 1.02110-1	
Expediente(s) nº: 0308664/15-0	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos revestidos e comprimidos.	

Empresa: Hemafarma Comércio e Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 30.332.829/0001-52
Endereço: Rua Manoel Bandeira		
N.º: 240	Bairro: Tribobó	CEP: 24755-210
Município: São Gonçalo		UF: RJ
Autorização de Funcionamento nº: 1.01036-0		
Expediente(s) nº: 0392606/15-1		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos não estéreis: soluções.		

Empresa: Infan Indústria Química Farmacêutica Nacional S/A.		CNPJ: 08.939.548/0001-03
Endereço: Rod. BR 232, Km 136		
N.º: S/N	Bairro: Distrito Industrial	CEP: 55034-640
Município: Caruaru		UF: PE
Autorização de Funcionamento nº: 1.01557-0		
Autorização Especial: 1.20303-0		
Expediente(s) nº: 0355398/15-1 e 1053505/14-5		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados e pós. Semissólidos não estéreis: cremes, géis, pastas e pomadas. Sólidos não estéreis: cápsulas moles (embalagem primária e secundária).		

Empresa: Momenta Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 14.806.008/0001-54
Endereço: Rua Enéas Luiz Carlos Barbanti		
Nº : 216	Bairro: Freguesia do Ó	CEP: 02911-000
Município: São Paulo		UF: SP
Autorização de Funcionamento nº: 1.09427-2		
Expediente(s) nº: 0701519/15-4, 0701510/15-1 e 0701500//15-3		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis cefalosporínicos: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós. Sólidos não estéreis penicilínicos: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós. Líquidos não estéreis cefalosporínicos: suspensões. Produtos estéreis cefalosporínicos: pós (com preparação asséptica). Produtos estéreis penicilínicos: pós (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Produtos estéreis carbapenêmicos: pós (com preparação asséptica).		

Empresa Fabricante: MSD International GmbH (Singapore Branch)
Endereço: 70 Tuas West Drive Singapore 638414
País: Cingapura
Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento nº: 1.00171-1
Expediente(s) nº: 0766682/15-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis (granel): comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Novartis Vaccines and Diagnostics S.R.L.	
Endereço: Bellaria - Rosia - 53018 - Sovicille (SI)	
País: Itália	
Empresa solicitante: Fundação Ezequiel Dias - FUNED	CNPJ: 17.503.475/0001-01
Autorização de Funcionamento nº:1.01209-9	
Expediente(s) nº: 0294685/15-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Sanofi Winthrop Industrie	
Endereço: 1, rue de la Vierge, Ambarès et Lagrave, 33565 Carbon Blanc Cedex	
País: França	
Empresa solicitante: Medley Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 10.588.595/0007-97
Autorização de Funcionamento nº: 1.08326-7	
Expediente(s) nº: 1080687/14-3	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa: Valeant Farmacêutica Do Brasil Ltda.		CNPJ: 61.186.136/0001-22
Endereço: Alameda Capovilla		
N.º: 109	Bairro: Recreio Campestre	CEP: 13347-310
Município: Indaiatuba		UF: SP
Autorização de Funcionamento nº: 1.00575-6		
Expediente(s) nº: 0645817/14-3		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Semissólidos não estéreis citotóxicos: cremes.		

Empresa: Weleda do Brasil Laboratório e Farmácia Ltda.		CNPJ: 56.992.217/0001-80
Endereço: Rua Brigadeiro Henrique Fontenelle		
Nº : 33	Bairro: Parque São Domingos	CEP: 05125-000
Município: São Paulo		UF: SP
Autorização de Funcionamento nº: 1.00061-1		
Expediente(s) nº: 1053184/14-0 e 0903077/14-8		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos e glóbulos. Líquidos não estéreis: soluções.		

Empresa Fabricante: Zentiva K.S.	
Endereço: U Kabelovny 130, 102 37 Praga 10- Doní Mecholupy	
País: República Tcheca	
Empresa solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.685.377/0008-23
Autorização de Funcionamento nº: 1.01.300-3	
Expediente(s) nº: 0965092/14-0	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: cápsulas.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.777, DE 2 DE OUTUBRO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

Agência Nacional
de Vigilância Sanitária

Cópia

PETIÇÃO

(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA.	
CNPJ: 14.806.008/0001-54	
Identifique a Modalidade de Petição: ☒ Petição Primária ☐ Petição Secundária	**Nº do Processo:** (Somente para petição secundária)
Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no sítio eletrônico da ANVISA, quando couber) 7327 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (Excluída esta folha de rosto) 20	**Nº do Expediente :** (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: Gerência-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária - GGFIS Coordenação de Inspeção e Fiscalização de Medicamentos - Coime	

Observações:
Ref.: Renovação de Certificação de Boas Práticas de Fabricação - Indústria nacional de Líquidos Não Estéreis

Agência Nacional de Vigilância Sanitária **Presencial**
UNIAP Recebido em: 16/01/2017
201701160302PR
Responsável: Wilson Batista Pinheiro

São Paulo/SP, 09/01/2017	Wilson Bueno Moreira Representante Legal	
Local e data	**Nome do Responsável Legal ou Representante Legal**	**Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal**

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 6.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 25890110181357510197-1; Data: 01/10/2018 14:02:55
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHO03820-PQUA; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **01/10/2018 15:45:41 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1086995

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **01/10/2019 14:02:55 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 25890110181357510197-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0fc82f7a23b2493991b688c7c7a470ef102fe1dbc5d8f4851d267fe8d2100528743c41a921516b04afde48bb48e28ce64a84f30a129895a0653b16690ea39d14

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

Agência Nacional
de Vigilância Sanitária

Cópia

PETIÇÃO

(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA.	
CNPJ: 14.806.008/0001-54	
Identifique a Modalidade de Petição: ☒ **Petição Primária** ☐ **Petição Secundária**	**Nº do Processo:** (Somente para petição secundária)
Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no sítio eletrônico da ANVISA, quando couber) 7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (Excluída esta folha de rosto) 20	**Nº do Expediente :** (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: Gerência-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária - GGFIS Coordenação de Inspeção e Fiscalização de Medicamentos - Coime	

Observações:
Ref.: Renovação de Certificação de Boas Práticas de Fabricação - Indústria nacional de Produtos Estéreis

São Paulo/SP, 09/01/2017	Wilson Bueno Moreira Representante Legal	
Local e data	**Nome do Responsável Legal ou Representante Legal**	**Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal**

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 6.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 258901101813575101O6-1; Data: 01/10/2018 14:02:27
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHO03815-WL1M;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **01/10/2018 15:46:44 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1086996

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **01/10/2019 14:02:55 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 2589011018135751010 6-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0fc82f7a23b2493991b688c7c7a470effc5e497e0ab8f7adff0b8319eae0f141743c41a921516b04afde48bb48e28ce61e32e77bcfa1ed16d9f44e3a6a336d36

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

Agência Nacional
de Vigilância Sanitária

Copia

PETIÇÃO

(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa:
MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA.

CNPJ:
14.806.008/0001-54

Identifique a Modalidade de Petição:

☒ **Petição Primária** ☐ **Petição Secundária**

Nº do Processo: (Somente para petição secundária)

Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no sítio eletrônico da ANVISA quando couber)

768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Nº de folhas apresentadas neste ato: (Excluída esta folha de rosto) 20

Nº do Expediente : (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)

Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina:
Gerência-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária - GGFIS
Coordenação de Inspeção e Fiscalização de Medicamentos - Coime

Observações:
Ref.: Renovação de Certificação de Boas Práticas de Fabricação - Indústria nacional de Sólidos Não Estéreis

Agência Nacional de Vigilância Sanitária **Presencial**
UNIAP Recebido em: 16/01/2017
201701160304PR
Responsável: Wilson Batista Pinheiro

São Paulo/SP, 09/01/2017	Wilson Bueno Moreira Representante Legal	
Local e data	**Nome do Responsável Legal ou Representante Legal**	**Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal**

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 6.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 258901101813575100 68-1; Data: 01/10/2018 14:01:58
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHO03804-HOLU; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **01/10/2018 15:46:09 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1086997

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **01/10/2019 14:02:55 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 25890110181357510068-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0fc82f7a23b2493991b688c7c7a470efc3bb4fc124b6b03b455455d75c170522743c41a921516b04afde48bb48e28ce6ab1ee199108d909e6b146501193bf52b

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

SUS - Sistema Único de Saúde

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SÃO PAULO

11/01/2018 **FICHA DE PROCEDIMENTOS** Pág.1

No.**016048/17**

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE EXECUTORA

46.392.130/0003-80	3141446	COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS/SP
CNPJ/CPF	Código SIA	Nome

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

14.806.008/0001-54	355030801-212-000003-1-0
CNPJ/CPF	Número de Cadastro - CEVS

MOMENTA FARMACEUTICA LTDA

Razão Social / Nome

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

R ENEIAS LUIS CARLOS BARBANTI nº 216

Logradouro, No

VILA ARCADIA	SÃO PAULO / SP		
Bairro	Município / UF		
(11) 40816221	(11	wania.barreto@eurofarma.com.br	02911-000
Telefone	FAX	e-mail	CEP

CARACTERIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO

PROGRAMADA	12/12/2017	14/12/2017
Origem do Procedimento	Início (Data)	Fim (Data)

- Procedimento:

01.INSPEÇÃO SANITÁRIA

- Objetivo:

Inspeção para avaliação das adequações implementadas referentes às não conformidades detectadas em inspeção realizada no período de 19/05/2017 a 26/05/2017, em continuidade aos SIVISA 14807/17.

- Finalidade:

CADASTRO / LICENÇA
I.B.P.DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS

- Ação Compartilhada:

- Pessoas contactadas:

Lista de pessoas contactadas (Anexo 14.1).

- Relato da situação:

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

1.1. Nome fantasia: Momenta Farmacêutica Ltda

1.2. Razão Social: Momenta Farmacêutica Ltda

1.3. CNPJ: 14.806.008/0001-54

1.4. Endereço: Rua Eneas Luis Carlos Barbanti, 216 Freguesia do Ó, CEP: 02911-000.

1.5. Fone: 4081-6200

1.6. E-mail: registro@momentafarma.com.br

1.7. Responsável legal: Maurizio Billi

1.8. Responsável técnico: Geovani Pereira de Almeida. CRFSP: 46862-8

Responsável técnico Substituto: Ivanete Aparecida Dias Assi. CRFSP: 41116-4

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 12.813-3
Autenticação Digital
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGO03675-IU1K;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Cód. Autenticação: 258905031815385405-1; Data: 05/03/2018 15:46:50
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Confidencial

13. CONCLUSÃO

13.1 SATISFATÓRIA

13.1.1. LINHAS ESTÉREIS: Penicilínico (pó, suspensão injetável), Cefalosporínicos (pó) e Carbapenêmicos (pó)

13.1.2. LINHAS NÃO-ESTÉREIS: Cefalosporínicos (Suspensão oral, comprimidos, comprimidos revestidos, cápsulas e pós); Penicilínicos (pós para suspensão oral,comprimidos, comprimidos revestidos e cápsulas).

13.3 Inspetores/ Instituição 13.4 Matrícula 13.5 Assinatura

MICHELLE RIBEIRO ESTEVAM DE SOUZA 7985053

SORAYA YUMI ITO SPROCATI 8062749

VINÍCIUS PACCOLA BLANCO 79708031

14. ANEXOS

14.1. Lista de pessoas contactadas.

14.2. Relatório de Melhorias e Evolução em Registros de Documentos e Identificação de Equipamentos e Utilitários.

15. REGISTRO DA ENTREGA DO RELATÓRIO E AUTOS

15.1 Termos e autos entregues: Termo de Desinterdição Série /nº 00399

15.2 Recebido em: 12/01/18

15.3 Nome do Responsável Legal ou Técnico: Geovani Almeida

15.4 Documento de identificação: 52.862.297-3

15.5 Assinatura:

- Providências:

CONCLUSÃO DO PROCEDIMENTO

Satisfatório	Baixo	
Conclusão	Risco	Prazo de Ad

PROFISSIONAIS

Credencial	Nome
7985053	MICHELLE RIBEIRO ESTEVAM DE SOUZA
8062749	SORAYA YUMI ITO SPROCATI
79708031	VINÍCIUS PACCOLA BLANCO

Aurea Cristina L. Lacerda
Autoridade Sanitária
RF- 8005214

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 14.043-4
Autenticação Digital
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGO03674-N45T;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Cód. Autenticação: 258905031815385403 85-2; Data: 05/03/2018 15:46:50
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **01/10/2018 15:51:51 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 927481

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **05/03/2019 15:46:51 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 25890503181538540385-1 a 25890503181538540385-2
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0fc82f7a23b2493991b688c7c7a470efd3ef3bb395e125272a2272351ab5c965743c41a921516b04afde48bb48e28ce6afbea7e3651a1cd61a779af5cae23798

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

Benzetacil

Bula para profissional da saúde

Suspensão injetável

1.200.000 U (300.000 U/mL)

Benzetacil®

benzilpenicilina benzatina

Suspensão injetável

FORMAS FARMACÊUTICAS E APRESENTAÇÕES:

1.200.000 U (300.000 U/mL): Embalagem contendo 1, 10 ou 50 frascos-ampola com 4 mL.

INTRAMUSCULAR

EXCLUSIVAMENTE PARA INJEÇÃO INTRAMUSCULAR PROFUNDA

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO:
Cada mL de suspensão contém:

benzilpenicilina benzatina ..... 300.000 U
excipientes* q.s.p. .....1 mL

Excipientes: citrato de sódio, povidona, edetato dissódico, propilparabeno, metilparabeno, metabissulfito de sódio, água para injetáveis.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Benzetacil® (benzilpenicilina benzatina) está indicado no tratamento de infecções causadas por microrganismos sensíveis à penicilina G, que sejam suscetíveis aos níveis séricos baixos, porém muito prolongados, característicos desta forma de dosificação. A terapia deverá ser orientada por estudos bacteriológicos (incluindo testes de susceptibilidade) e pela resposta clínica. As seguintes indicações usualmente irão responder a doses adequadas de Benzetacil®:

- Infecções estreptocócicas (grupo A, sem bacteremia).
- Infecções leves e moderadas do trato respiratório superior e da pele.
- Infecções venéreas: sífilis, bouba, bejel (sífilis endêmica) e pinta.
- Profilaxia da glomerulonefrite aguda e doença reumática.
- Profilaxia de recorrências da febre reumática e/ou coreia de Sydenham.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

A benzilpenicilina desempenha elevada atividade *in vitro* contra estafilococos (exceto as cepas produtoras de penicilinase), estreptococos (grupos A, C, G, H, L e M) e pneumococos. Outros microrganismos sensíveis à benzilpenicilina são *Neisseria gonorrhoeae*, *Corynebacterium diphtheriae*, *Bacillus anthracis*, *Clostridium sp*, *Actinomyces bovis*, *Streptobacillus moniliformis*, *Listeria monocytogenes* e *Leptospira*. *Treponema pallidum* é extremamente sensível à ação bactericida da benzilpenicilina.
A benzilpenicilina não é ativa contra bactérias produtoras de penicilinase, as quais incluem muitas cepas de estafilococos.

Tratamento de infecções por microorganismos susceptíveis
Lagos e cols. compararam a eficácia da penicilina G benzatina em dose única (600.000 UI ou 1.200.000 UI), com a miocamicina (15 mg/kg/dia em duas tomadas), em 149 crianças (idade entre 2 e 15 anos) com faringite estreptocócica. A duração da febre foi semelhante nos dois grupos (16±14 horas, para a miocamicina e 13±13 horas para a penicilina), assim como a normalização do apetite após três dias (87,7% do grupo miocamicina e 95,8% do grupo penicilina). Contudo, a taxa de erradicação bacteriológica foi superior nas crianças tratadas com penicilina G benzatina (66% contra 32%, $P < 0,001$). O estudo concluiu que a penicilina G benzatina em dose única é mais eficaz no tratamento da faringite estreptocócica, em crianças do que a miocamicina[1].
Ferrieri e cols. realizaram um estudo duplo-cego controlado com placebo no qual 78 crianças com infecções estreptocócicas recidivantes foram randomizados, para receber uma injeção de penicilina G benzatina, por via IM (600.000 UI, para crianças com menos de 6 anos e 1.200.000 UI, para aquelas com mais de 7 anos), ou placebo. Seis semanas depois, os pacientes que haviam recebido penicilina receberam placebo e vice-versa. A incidência de infecções de pele reduziu em 38% durante as seis semanas que se seguiram à administração do antibiótico[2].
Riedner e cols. compararam a penicilina G benzatina (2.400.000 UI por intramuscular) com azitromicina (2 g por via oral) em 328 pacientes com sífilis, num estudo randomizado. As taxas de cura em 9 meses foram de 97,7% (intervalo de confiança 95% [IC95%] 94,0-99,4%), para a azitromicina e 95,0% (IC95% 90,6-97,8%), para a penicilina G benzatina (P = NS). O estudo concluiu que ambos os esquemas são eficazes para o tratamento da sífilis[3].
Al-Waiz e cols. avaliaram 66 pacientes com doença de Behçet, randomizados para tratamento com colchicina (0,5 mg duas vezes ao dia), penicilina G benzatina (1.200.000 UI uma vez por mês), ou ambos, durante 5 (cinco) meses. A eficácia foi avaliada por meio de um escore clínico calculado para cada paciente. A rapidez da redução do escore foi maior com as medicações em associação, assim como a magnitude da redução[4].
Kent e Romanelli revisaram a epidemiologia, manejo e tratamento da sífilis em suas diversas manifestações, ratificando a posição da penicilina G benzatina como medicação de escolha para sífilis primária, secundária, latente e terciária, com exceção de neurossífilis, considerando ainda as indicações e tratamentos diferenciados para pacientes portadores do vírus HIV.[7]

Profilaxia de febre reumática

249 pacientes com febre reumática foram randomizados para profilaxia de infecções estreptocócicas, com aplicações intramusculares de penicilina G benzatina (1.200.000 UI) a cada 3 semanas, ou a cada 4 semanas. Os pacientes foram avaliados a cada 3 -6 meses e seguidos por 794 e 775 pacientes-ano, respectivamente. A adesão dos dois esquemas foi semelhante (66,9% no grupo 3/3 semanas e 73,6% no grupo 4/4 semanas, *P* = NS). A incidência de infecções estreptocócicas foi mais baixa nos pacientes que receberam injeções a cada 3 semanas (7,5 contra 12,6 casos por 100 pacientes-ano, *P* < 0,01). O nível sérico de penicilina no momento anterior à próxima dose estava adequado (≥0,02 µg/mL) em 56% dos pacientes do grupo 3/3 semanas, e em 33% do grupo 4/4 semanas. O estudo concluiu que a profilaxia de infecções estreptocócicas em pacientes, com febre reumática com penicilina G benzatina, a cada 3 semanas se associa a melhor prognóstico do que a cada 4 semanas, e deve ser recomendado sempre que possível, em especial naqueles pacientes com doença valvar mais grave[5].

As Diretrizes Brasileiras para o Diagnóstico, Tratamento e Prevenção da Febre Reumática, publicadas pela Sociedade Brasileira de Cardiologia, colocam a penicilina G benzatina como antibiótico de escolha, tanto para profilaxia primária quanto secundária de febre reumática (grau de recomendação I, nível de evidência A)[6].

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

A penicilina G benzatina resulta da combinação de duas moléculas da penicilina com uma da NN´ dibenziletilenodiamina (benzatina).

A benzilpenicilina (penicilina G) exerce ação bactericida durante o estágio de multiplicação ativa dos microrganismos sensíveis. Atua por inibição da biossíntese do mucopeptídeo da parede celular.

A benzilpenicilina benzatina apresenta uma solubilidade extremamente baixa com consequente liberação lenta, a partir do local de administração. O fármaco é hidrolisado à penicilina G. Esta combinação de hidrólise e absorção lenta resulta em níveis séricos mais baixos, porém muito mais prolongados do que outras penicilinas para utilização parenteral.

Farmacocinética:

Aproximadamente 50% da benzilpenicilina liga-se às proteínas plasmáticas. Distribui-se amplamente pelos vários tecidos do organismo. As concentrações mais elevadas são encontradas nos rins, e em menor intensidade, no fígado, pele e intestinos. A benzilpenilicina penetra em todos os outros tecidos e no líquor, em menor grau. Com função renal normal, o fármaco é rapidamente excretado pelos túbulos. Em recém-nascidos e crianças pequenas, assim como em indivíduos com função renal comprometida, a excreção retarda-se consideravelmente. A meia-vida da penicilina benzatina após aplicação IM de 1.200.00 UI em pacientes com função renal normal é de aproximadamente 336 horas. Após esta dose, mantêm-se níveis séricos adequados (≥ 0,02 µg/ml penicilina) durante os 28 (vinte e oito) dias seguintes, em número significativo de pacientes, embora a administração a cada três semanas garanta esta concentração numa proporção maior. Este nível sérico foi considerado adequado para

proteção contra estreptococos β hemolítico responsável pela febre reumática. Indivíduos obesos podem atingir níveis séricos inferiores a 0,02 µg/ml penicilina.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Benzetacil® (benzilpenicilina benzatina) está contraindicado para pacientes com hipersensibilidade às penicilinas.
Categoria B de risco na gravidez: Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas, sem orientação médica, ou do cirurgião-dentista.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Reações de hipersensibilidade sérias e ocasionalmente fatais foram registradas em pacientes, sob tratamento com penicilinas. Indivíduos com história de hipersensibilidade a múltiplos alérgenos são mais suscetíveis a estas reações.
Foram descritos casos de indivíduos com história de hipersensibilidade às penicilinas que apresentaram reações intensas quando tratados com cefalosporinas. Antes de iniciar-se terapêutica com penicilinas, deve ser feito cuidadoso questionário sobre história anterior de hipersensibilidade às penicilinas, cefalosporinas, ou outros alérgenos.
Se ocorrer reação alérgica, a administração deverá ser interrompida, e o paciente receber tratamento adequado.
Reações anafiláticas intensas requerem tratamento de emergência com adrenalina, oxigênio, corticosteróides endovenosos e controle respiratório, incluindo entubação, se necessário.
Deve-se usar penicilina cautelosamente em indivíduos com história de alergia intensa e/ou asma.
O uso de antibióticos poderá resultar em proliferação de microrganismos resistentes.
Constante observação do paciente é essencial. Se aparecerem novas infecções, por bactérias ou fungos, durante a terapia, devem-se tomar medidas apropriadas.
Em infecções estreptocócicas, o tratamento deve ser suficiente para eliminar os microrganismos; caso contrário, as sequelas da doença estreptocócica poderão surgir. Recomenda-se a realização de culturas ao término do tratamento, para determinar se os estreptococos foram totalmente erradicados.
No tratamento da sífilis ou de outras infecções por espiroquetas, alguns pacientes podem desenvolver a reação de Jarisch-Herxheimer logo após o início da penicilina, e se deve provavelmente à liberação de endotoxinas pelos treponemas mortos, e pode ser confundida como uma reação de hipersensibilidade. Os sintomas incluem febre, calafrios, cefaleia e reações nos locais das lesões. Esta reação pode ser perigosa em alguns casos.
Em tratamentos prolongados com penicilinas, particularmente quando são utilizados regimes de altas doses, recomendam-se avaliações periódicas das funções renal e hematopoiética.
É necessário evitar-se a injeção intra-arterial, ou intravenosa, ou junto a grandes troncos nervosos, uma vez que tais injeções podem produzir lesões neurovasculares sérias, incluindo mielite transversa com paralisia permanente, gangrena, requerendo amputação de dígitos e porções mais proximais das extremidades, necrose ao redor do local da injeção.

Outras reações sérias decorrentes da administração intravascular foram relatadas, tais como palidez, cianose, ou lesões maculares nas extremidades distal e proximal do local da injeção, seguida de formação de vesículas; edema intenso, requerendo fasciotomia anterior e/ou posterior na extremidade inferior. As reações descritas ocorreram com maior frequência em crianças pequenas. Fibrose e atrofia do quadríceps femoral foram descritas em pacientes que receberam injeções repetidas de preparados penicilínicos na região anterolateral da coxa. Injeções em nervos ou nas proximidades podem resultar em lesões permanentes.

Uso durante a gravidez:
As penicilinas atravessam a placenta rapidamente. Os efeitos para o feto, caso existam, não são conhecidos. Ainda que as penicilinas sejam consideradas seguras para o uso durante a gravidez, Benzetacil® (benzilpenicilina benzatina) deve ser utilizado nesta circunstância somente quando necessário, segundo critério médico.

Categoria B de risco na gravidez: Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas, sem orientação médica, ou do cirurgião-dentista.

Uso durante a lactação:
A benzilpenicilina é excretada no leite materno. Os efeitos para o lactente, caso existam, não são conhecidos. A administração para mulheres que estão amamentando somente deve ser realizada segundo critério médico.

Uso em pacientes pediátricos:
A benzilpenicilina oferece segurança para o uso em crianças, incluindo lactentes, semelhante à observada com adultos, embora em recém-nascidos e crianças pequenas sua eliminação se retarde consideravelmente. A utilização e posologia de Benzetacil® (benzilpenicilina benzatina) em pacientes pediátricos devem seguir as orientações descritas anteriormente e no item 8. Posologia e Modo de Usar.

Uso em pacientes com comprometimento renal:
A excreção da benzilpenicilina é retardada nestes pacientes; assim, o uso deve ser feito com cuidado. Pacientes portadores de epilepsia têm um risco maior de convulsões quando expostos à penicilina, o que se intensifica ainda mais se houver prejuízo da função renal.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Anticoncepcionais orais: pode haver redução da eficácia contraceptiva..
Metotrexato: as penicilinas diminuem a excreção do metotrexato, acarretando risco de intoxicação por este fármaco.
Micofenolato de mofetila: há redução dos níveis séricos deste fármaco, possivelmente por interação das penicilinas com a circulação êntero-hepática.

Probenecida: diminui a taxa de excreção das penicilinas, assim como prolonga e aumenta os níveis sanguíneos.
Tetraciclinas: podem reduzir o efeito terapêutico das penicilinas.

Interação com testes de laboratório:
As penicilinas podem interferir com a medida da glicosúria realizada pelo método do sulfato de cobre, ocasionando falsos resultados de acréscimo, ou diminuição.
Esta interferência não ocorre com o método da glicose-oxidase.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar o medicamento em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C).
O prazo de validade deste medicamento é de 18 (dezoito) meses.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Benzetacil® é uma suspensão branca, fluida, livre de material estranho.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Administração
Benzetacil® deve ser administrado exclusivamente por via intramuscular profunda.
O frasco deve ser vigorosamente agitado antes da retirada da dose a ser injetada, para completa homogeneização do produto.
Desprezar o que não for imediatamente utilizado.
Recomenda-se injeção intramuscular profunda no quadrante superior lateral da nádega.
Em lactentes e crianças pequenas, pode ser preferível a face lateral da coxa. Para doses repetidas, recomenda-se variar o local da injeção.
Deve-se evitar a administração em vasos sanguíneos e nervos, ou próximo a estes, uma vez que tais injeções podem provocar lesões neurovasculares sérias.
Antes de injetar a dose, deve-se puxar o êmbolo da seringa para trás, a fim de certificar-se de que a agulha não esteja em um vaso sanguíneo. Se aparecer sangue, ou qualquer alteração na cor do produto (pois nem sempre a cor típica de sangue surge quando a agulha se encontra em um vaso sanguíneo), deve-se retirar a agulha e injetar em outro local. A injeção deve ser feita lentamente. Interrompa a administração se o paciente queixar-se de dor intensa no local, ou se, especialmente em crianças, ocorrerem sinais e sintomas que sugiram dor intensa.
Devido às altas concentrações da suspensão deste produto, a agulha poderá entupir caso a administração não seja feita de forma lenta e contínua.

Posologia

Recomendam-se, a critério médico, as seguintes dosagens:

A - Infecções estreptocócicas (grupo A) do trato respiratório superior e da pele:

- Injeção única de 300.000 a 600.000 unidades de Benzetacil® para crianças até 27 kg.
- Injeção única de 900.000 unidades para crianças maiores.
- Injeção única de 1.200.000 unidades para adultos.

B - Sífilis primária, secundária, latente e terciária (exceto neurossífilis):

- Sífilis primária, secundária e latente precoce: injeção única de 2.400.000 unidades de Benzetacil®.
- Sífilis latente tardia (incluindo as de "tempo não definido") e terciária, exceto neurossífilis: 3 injeções de 2.400.000 unidades de Benzetacil®, com intervalo de 1 semana, entre as doses.
- Sífilis congênita (pacientes assintomáticos): 50.000 U/kg de Benzetacil® em dose única para crianças menores de 2 anos de idade e dose única ajustada de acordo com a tabela de adultos, para crianças entre 2 e 12 anos.
- Bouba, bejel (sífilis endêmica) e pinta: injeção única de 1.200.000 unidades de Benzetacil®.

C - Profilaxia da febre reumática e da glomerulonefrite:

- Recomenda-se a utilização periódica de Benzetacil® a cada 4 semanas, na dose de 1.200.000 unidades.

Embora a taxa de recorrência de febre reumática seja baixa utilizando-se este procedimento, pode-se considerar a administração a cada 3 semanas, caso o paciente tenha história de múltiplas recorrências, possua lesão valvar grave, ou tenha apresentado recorrência com a administração a cada 4 semanas. O médico deve avaliar os benefícios de injeções mais frequentes contra a possibilidade de reduzir a aceitação do paciente a este procedimento.

Pacientes com insuficiência renal

É necessário ajuste de dose, segundo a taxa de filtração glomerular:

- Depuração de creatinina entre 10-50 mL/min: administrar 75% da dose usual
- Depuração de creatinina menor que 10 mL/min: administrar 20-50% da dose usual

9. REAÇÕES ADVERSAS

As penicilinas são substâncias de baixa toxicidade, mas com índice significativo de sensibilização. As principais reações adversas, associadas com o uso penicilina G benzatina, e agrupadas de acordo com a frequência, são:

Reações comuns (>1/100 e <1/10)
Sistema nervoso central: cefaleia
Sistema gastrointestinal: monilíase oral; náusea; vômito; diarreia.
Trato genital: monilíase vaginal e/ou vulvar.

Reações incomuns (>1/1.000 e < 1/100)
Pele: erupções cutâneas; rash; prurido; urticária.
Sistema urinário / eletrolítico: edema por retenção de fluidos.
Reações de hipersensibilidade: reações anafiláticas; reação semelhante à doença do soro; edema de laringe.
Sistema cardiovascular: hipotensão.

Reações raras (>1/10.000 e < 1/1.000)
Pele: síndrome de Stevens-Johnson; necrólise epidérmica tóxica; eritema multiforme.
Sistema nervoso central: confusão mental; convulsões.
Vasos sanguíneos: trombose venosa; tromboflebite
Sistema gastrointestinal: hepatite medicamentosa; colite pseudomembranosa.
Sistema urinário e eletrolítico: nefrite intersticial aguda; cristalúria; insuficiência renal aguda; hipocalemia
Sangue: anemia hemolítica; trombocitopenia; leucopenia; agranulocitose; eosinofilia; distúrbios da coagulação.
Sintomas locais: tumoração, lesão e dor no local de injeção.Outros: febre, como com outros tratamentos para sífilis, casos de ocorrência de reação de Jarisch-Herxheimer foram relatados.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm ou para a Vigilância Sanitária Estadual, ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Não há relatos de superdosagem com Benzetacil®. Normalmente, as penicilinas apresentam toxicidade direta mínima para o homem. No entanto, a natureza viscosa da suspensão de benzipenicilina benzatina pode causar quaisquer das alterações neurovasculares descritas no item 5. Advertências e precauções.Como não há antídotos, o tratamento deve ser sintomático e de suporte.

Em caso de intoxicação, ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA.

M.S.: 1.0043.0686

Responsável Técnica: Dra. Sônia Albano Badaró – CRF-SP 19.258

Fabricado por:
MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA
Rua Enéas Luis Carlos Barbanti, 216 - São Paulo/SP

Registrado por:
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
Av. Vereador José Diniz, 3.465 - São Paulo - SP
CNPJ: 61.190.096/0001-92
Indústria Brasileira

Apresentações com 1 ou 10 frascos-ampola:
Comercializado por:
SUPERA RX MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Guará S/N, Quadra 04/05/06 Galpão 08
Aparecida de Goiânia – GO

LOGO CENTRAL DE ATENDIMENTO EUROFARMA COM TEL 0800 704 3876.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lagos R, Topelberg S, Herrera P, Dattas JP, Vallejos M, Aguilera AL. [Benzathine penicillin G and miocamycin in the treatment of children with streptococcal pharyngitis: a controlled therapeutic trial]. Rev Med Chil 1993;121:1274-9.
2. Ferrieri P, Dajani AS, Wannamaker LW. Benzathine penicillin in the prophylaxis of streptococcal skin infections: a pilot study. J Pediatr 1973;83:572-7.
3. Riedner G, Rusizoka M, Todd J, et al. Single-dose azithromycin versus penicillin G benzathine for the treatment of early syphilis. N Engl J Med 2005;353:1236-44.
4. Al-Waiz MM, Sharquie KE, MH AQ, Hayani RK. Colchicine and benzathine penicillin in the treatment of Behcet disease: a case comparative study. Dermatol Online J 2005;11:3.
5. Lue HC, Wu MH, Wang JK, Wu FF, Wu YN. Long-term outcome of patients with rheumatic fever receiving benzathine penicillin G prophylaxis every three weeks versus every four weeks. J Pediatr 1994;125:812-6.
6. Barbosa P, Mülle R. Diretrizes Brasileiras para o Diagnóstico, Tratamento e Prevenção da Febre Reumática. Arq Bras Cardiol 2009;93:1-18.
7. M E Kent, F Romanelli Reexamining Syphilis: An Update on Epidemiology, Clinical Manifestations, and Management The Annals of Pharmacotherapy 2008; 42(2):226-236.
8. Pedros MC, Ceravolo GS et al. Penicillin G benzathine: characteristic of prescription and use in community pharmacy. Acta Scientiarum. V 23, n.3, p. 661-664, 2001.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BENZETACIL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92	**Autorização**	1.00.043-8
Processo	25992.005682/52	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	31/01/2000
Nome Comercial	BENZETACIL	**Registro**	100430686	**Vencimento do Registro**	03/2022
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)			**ATC**	

Esconder Todas

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	1.200.000 U SUS INJ CT FA VD INC + DIL X 2 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1004306860013	SUSPENSAO INJETAVEL	31/01/2000	36 meses
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	1.200.000 U PO SUS INJ CX 25 FA VD INC + DIL X 3 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1004306860021	*******	31/01/2000	36 meses
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	-
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	600.000 U PO SUS INJ CX 50 FA VD INC + DIL X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1004306860031	*******	31/01/2000	36 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	-
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	150.000 U/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML CANCELADA OU CADUCA	1004306860048	SUSPENSAO INJETAVEL	31/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA

Local de Fabricação	• MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - 14.806.008/0001-54 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	150.000 U/ML SUS INJ CX 25 FA VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1004306860056	SUSPENSAO INJETAVEL	31/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - 14.806.008/0001-54 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	300.000 U/ML SUS INJ IM CX 50 FA VD TRANS X 4 ML ATIVA	1004306860064	SUSPENSAO INJETAVEL	31/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - 14.806.008/0001-54 - SÃO PAULO - SP - BRASIL

Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	300.000 U/ML SUS INJ CX 25 FA VD INC X 8 ML CANCELADA OU CADUCA	1004306860072	SUSPENSAO INJETAVEL	31/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - 14.806.008/0001-54 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	400.000 U/ML SUS INJ CX 25 FA VD INC X 6 ML CANCELADA OU CADUCA	1004306860080	SUSPENSAO INJETAVEL	31/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	-
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	150.000 U/ML SUS INJ CX 100 FA VD INC X 4 ML CANCELADA OU CADUCA	1004306860099	SUSPENSAO INJETAVEL	31/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - 14.806.008/0001-54 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	150.000 U/ML SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1004306860102	SUSPENSAO INJETAVEL	31/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - 14.806.008/0001-54 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	300.000 U/ML SUS INJ IM CX 10 FA VD TRANS X 4 ML ATIVA	1004306860110	SUSPENSAO INJETAVEL	31/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - 14.806.008/0001-54 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	300.000 U/ML SUS INJ IM CX 100 FA VD TRANS X 4 ML ATIVA	1004306860129	SUSPENSAO INJETAVEL	31/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - 14.806.008/0001-54 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 8 E 15ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita

Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	150.000 U/ ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 4 ML CANCELADA OU CADUCA	1004306860137	SUSPENSAO INJETAVEL	31/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - 61.190.096/0001-92 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	300.000 U/ML SUS INJ IM CT 1 FA VD TRANS X 4 ML ATIVA	1004306860153	SUSPENSAO INJETAVEL	31/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - 14.806.008/0001-54 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	150.000 U/ML SUS INJ CX 25 FA VD INC X 4 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004306860161	SUSPENSAO INJETAVEL	31/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - 61.190.096/0001-92 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	300.000 U/ML SUS INJ CX 25 FA VD TRANS X 4 ML ATIVA	1004306860171	SUSPENSAO INJETAVEL	31/01/2000	18 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - 14.806.008/0001-54 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Voltar

extramedi
DISTRIBUIDORA

PROPOSTA COMERCIAL

ÀSUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES - SUPEL/RONDÔNIA
PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOSNº 371/2018/SUPEL/RO
PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 0036.189686/2018-07/SESAU/RO

1 - IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

Extra Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares

CNPJ: 06.035.038/0001-86,**Inscrição Estadual**: 254.688.772, **Inscrição Municipal:** 343.703

Endereço: Rua Rui Barbosa nº 69, centro, Araranguá, Santa Catarina – CEP 88900-007

Telefone / Fax: (48) 3524-4524 e **E-mail**:licitacao@extramedi.com.br

Dados Bancários: Banco do Brasil, Agência 0540-1, Conta Correte 25356-1

Dados para assinatura do contrato: Adroaldo Machado, **CPF** 910.323.859-87, **RG** 3.019.989

Apresentamos nossa proposta para aquisição do objeto da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica **nº371/2018/SUPEL/RO,** acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

Item	Qtde	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
02	17.000	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20%, FRASCO/AMPOLA 50ml + EQUIPO	ALBUMINA HUMANA **Marca:**UmanAlbumin **Fabricante:**KedrionSpa **Registro:**1757700010010 **Modelo**:Frações do Sangue ou Plasma Exceto gamaglobulina **Procedência:**Internacional (Itália) **Validade**:36 meses **Embalagem:**FrascoVidro Transparente 50ml EQUIPO PARA SOLUÇÃO PARENTERAL MACRO GOTAS **Marca** :Descarpack **Fabricante**:Descarpack **Registro**:10330660054 **Modelo** :Equipo Parenteral **Procedência**:Internacional(China) **Validade**:60 Meses **Embalagem:**Caixa com 500 unidades	R$ 125,00	R$ 2.125.000,00

06.035.038/0001-86
EXTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP
RUA RUI BARBOSA, Nº 69 - CENTRO
88900-007 - ARARANGUÁ - SC

extramedi
DISTRIBUIDORA

Valor Total da Proposta: R$ 2.125.00,00 (dois milhões, cento e vinte e cinco mil reais)

Prazo de validade da Proposta:60 (sessenta) dias.

Prazo de entrega: O fornecimento/entrega deverá ser efetuado no **prazo máximo de 30(trinta) dias corridos**, na totalidade do objeto contratado, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho ou do Instrumento de contrato, se for o caso;

Local de entrega: Os medicamentos deverão ser entregues na Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF1, sito a Rua Aparício de Moraes nº 4338 – Bairro: Industrial – CEP: 76.821-240 – Porto Velho/RO, horário das 08h00min horas as 15h00min horas, de segunda a quinta-feira e das 08:00 00min horas as 13h00min horas, as sexta-feiras.

Prazo de garantia: Os medicamentos deverão **ter garantia** mínima de **12 (doze) meses** a contar da data de entrega no órgão licitante;

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

Araranguá, 11 de outubro de 2018.

Daiany Abel de Bitencourt

Daiany Abel de Bitencourt

RG: 8085345398

CPF: 052.158.599-65

06.035.038/0001-86

EXTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP

RUA RUI BARBOSA, Nº 69 - CENTRO
88900-007 - ARARANGUÁ - SC

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: UMAN ALBUMIN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	KEDRION BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**CNPJ**	09.284.952/0001-59	**Autorização**	1.07.577-8
Processo	25351.115372/2015-12	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	12/06/2017
Nome do Produto	UMAN ALBUMIN	**Registro**	175770001	**Vencimento do registro**	06/2022
Princípio Ativo	ALBUMINA HUMANA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	FRACOES DO SANGUE OU PLASMA EXCETO GAMAGLOBULINA			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

1	0,2 G/ML SOL INFUS IV CT FR VD TRANS X 50ML ATIVA	1757700010010	SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	12/06/2017	36meses

Princípio Ativo	ALBUMINA HUMANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• HUMAN BioPlazma Manufacturing and Trading Limited Liability Company (LLC) - - HUNGRIA • KEDRION SPA - - ITÁLIA
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) NAO CONGELAR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação	Não

fracionada	

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	0,2 G/ML SOL INFUS IV CT FR VD TRANS X 100 ML ATIVA	1757700010029	SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	12/06/2017	36meses

Princípio Ativo	ALBUMINA HUMANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• HUMAN BioPlazma Manufacturing and Trading Limited Liability Company (LLC) - - HUNGRIA • KEDRION SPA - - ITÁLIA
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

	NAO CONGELAR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Voltar

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Produtos para Saúde Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA		
CNPJ	01.057.428/0001-33	**Autorização**	1.03.306-6
Produto	EQUIPO PARENTERAL DESCARTÁVEL DESCARPACK		

Modelo Produto Médico
Equipo Parenteral Macrogotas Descartável Descarpack: Com Filtro de Fluido e com Injetor Lateral; Com Filtro de Fluido e sem Injetor Lateral; Sem Filtro de Fluido e sem Injetor Lateral.
Equipo Parenteral Microgotas Descartável Descarpack: Com Filtro de Fluido e com Injetor Lateral; Com Filtro de Fluido e sem Injetor Lateral; Sem Filtro de Fluido e sem Injetor Lateral.

Nome Técnico	Equipos
Registro	10330660054
Processo	25351.711121/2011-10
Origem do Produto	• FABRICANTE: JIANGSU JICHUN MEDICAL DEVICES Co.,Ltd. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR

Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Voltar

DESCARPACK
Efficiency in Disposables

Equipo Macrogotas Completo Descarpack

Descrição

Os Equipos Descartáveis Descarpack são utilizados para a infusão de soluções / líquidos parenterais estéreis, com ou sem medicamentos. Foram especialmente desenvolvidos para a administração de medicamentos e soluções pela via endovenosa, em hospitais, clínicas, laboratórios.
São acondicionados em envelopes individuais, prontos para o uso, em embalagens de papel grau cirúrgico. Encontra-se na forma de apresentação em Macrogotas.
Uso único.

Indicação, Finalidade ou Uso a que se destina o Produto:

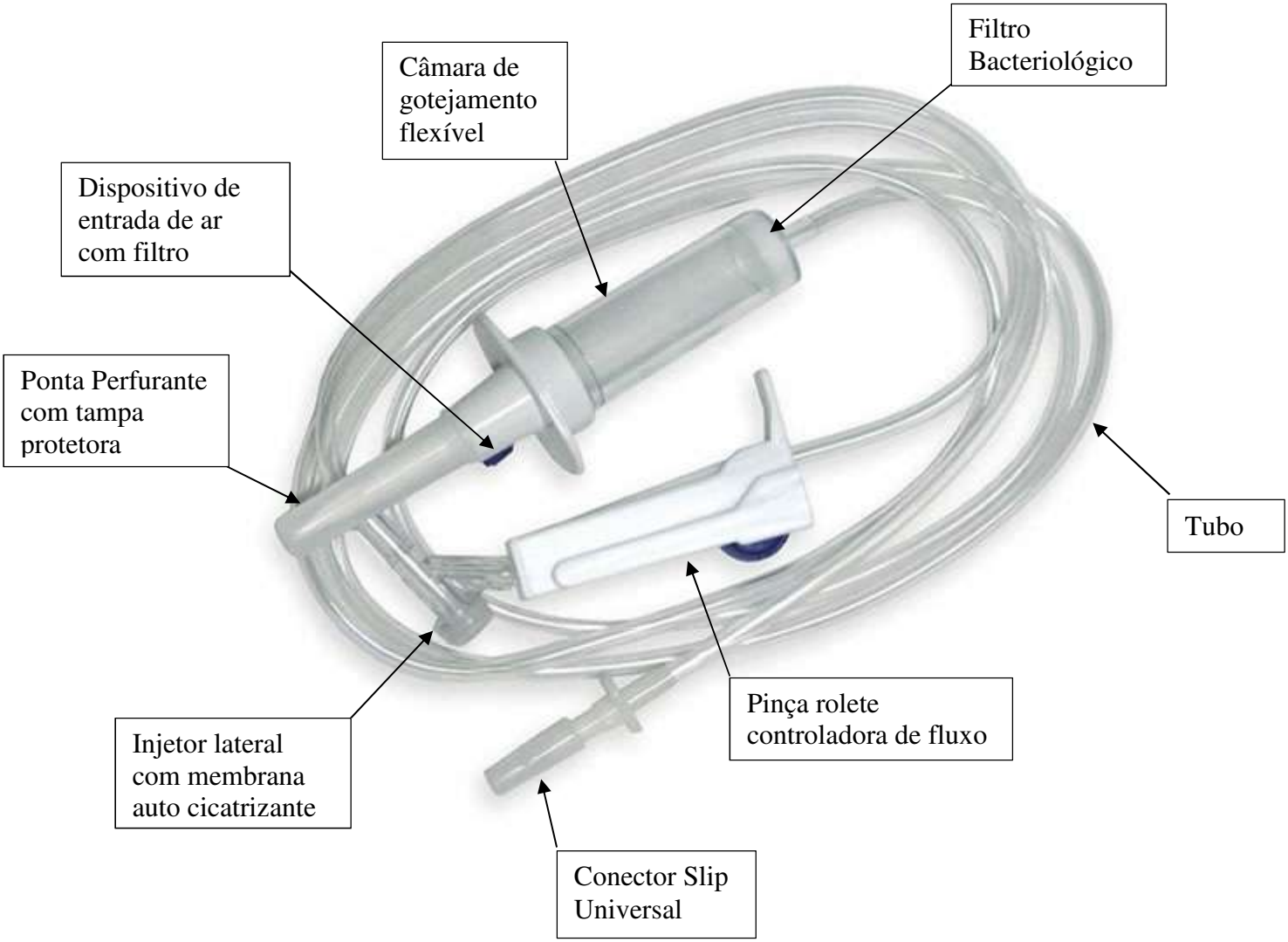
Os Equipos Descartáveis Descarpack foram especialmente desenvolvidos para a administração de medicamentos e soluções pela via endovenosa em hospitais, clínicas, laboratórios.

Composição:

- Equipo macrogotas para administração de soluções parenterais estéreis
- Produto médico-hospitalar de uso único – Proibido o seu reprocessamento
- Embalado individualmente em papel grau cirúrgico
- Esterilizado a Óxido de Etileno
- Fabricado em PVC

Descarpack Descartáveis do Brasil Ltda.
Avenida Queiroz Filho, 1700 – Torre A – (Sky Tower) – sala 303/304 – Vila Hamburguesa - Cep: 05319-000 - São Paulo SP
Fone/fax (011) - 3837-0688 - e-mail: descarpack@descarpack.com.br – www.Descarpack.com.br
CGC - 01.057.428/0001-33 - I.E. 114.644.360.113

- Atóxico
- Apirogênico
- Câmara de gotejamento macro gotas, flexível, com respiro de ar com filtro hidrófobo e bacteriológico.
- Tubo com ponta perfurante, com tampa protetora.
- Pinça rolete corta fluxo de alta precisão.
- Injetor lateral resistente – Y –
- Conector tipo luer slip universal



Descarpack Descartáveis do Brasil Ltda.
Avenida Queiroz Filho, 1700 – Torre A – (Sky Tower) – sala 303/304 – Vila Hamburguesa - Cep: 05319-000 - São Paulo SP
Fone/fax (011) - 3837-0688 - e-mail: descarpack@descarpack.com.br – www.Descarpack.com.br
CGC - 01.057.428/0001-33 - I.E. 114.644.360.113

Matérias Primas:

- **Tubo com ponta perfurante:** PVC
- **Cânula:** PVC
- **Tampa e pinça:** Polipropileno.

Formas de Apresentação do Produto:

Embalagem Interna: Embalados individualmente em filme termoplástico e papel grau cirúrgico, selado termicamente.

Embalagem Secundária: Pacote plástico apropriado para transporte de materiais hospitalares, contendo 25 unidades.

Embalagem Externa: Caixa de papelão apropriada para uso em materiais hospitalares contendo 20 pacotes.

Modelo	Código	Qde Pacote	Qde Caixa Máster
Completo	0410201	25 unidades	20 pacotes

Precauções, Restrições, Advertências e Cuidados Especiais:

Gerais

"Não utilizar o produto se a embalagem estiver violada"

"Produto Médico Hospitalar de Uso Único"

"Proibido Reprocessar"

"Esterilizadas por Óxido de Etileno"

"Esterilidade Assegurada por 5 Anos Enquanto a Embalagem Não For Danificada ou Molhada"

"Deve ser descartada em local apropriado após o uso"

- **Cuidados no descarte**

Por ser um produto estéril, em caso de violação da embalagem não o utiliza-lo em hipótese nenhuma. O produto deve ser imediatamente descartado.
O descarte após a utilização deve seguir as Boas Práticas de Manuseio, ou seja, o mesmo deve ser descartado em local apropriado, segundo manual de descarte de resíduos.

- **Cuidados no Armazenamento e Transporte**

As embalagens contendo os produtos devem ser armazenadas e transportadas em temperatura de 04 a 40°C evitando a exposição direta ao calor, luz e umidade. A validade do produto é garantida enquanto as embalagens permanecerem íntegras, dentro do prazo estabelecido na rotulagem do produto. Para que isso aconteça, devem ser tomados todos os cuidados necessários durante a armazenagem e transporte.

Instruções de Uso

1. Avaliar as condições da embalagem e prazo de validade (utilizar somente se a embalagem estiver intacta.)
2. Abrir a embalagem conforme técnica asséptica.
3. Retirar a tampa protetora da ponta perfurante e conectar ao soro.
4. Retirar a tampa protetora do conector macho e conectar ao dispositivo do paciente (previamente introduzido no paciente de forma asséptica; Esclape, cateter,)
5. Caso seja a necessidade introduza medicação pelo injetor lateral.

Descarpack Descartáveis do Brasil Ltda.
Avenida Queiroz Filho, 1700 – Torre A – (Sky Tower) – sala 303/304 – Vila Hamburguesa - Cep: 05319-000 - São Paulo SP
Fone/fax (011) - 3837-0688 - e-mail: descarpack@descarpack.com.br – www.Descarpack.com.br
CGC - 01.057.428/0001-33 - I.E. 114.644.360.113

Edited with the trial version of
Foxit Advanced PDF Editor
To remove this notice, visit:
www.foxitsoftware.com/shopping

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.576, DE 8 DE JUNHO DE 2017

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Cancelar o registro sanitário de medicamentos e produtos biológicos, ou de apresentações, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MEIRUZE SOUSA FREITAS

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA 43426626000177
ANESTÉSICO OCULUM 25991.000227/80 04/2020
10084 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA 0989112/17-9
1.0147.0049.002-2 24 Meses
10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML

BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A 05161069000110
ACEBROFILINA
BRONDYNEO 25351.538391/2011-71 10/2019
1621 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO 0017286/17-3
1.5584.0320.001-5 24 Meses
10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP
1.5584.0320.002-3 24 Meses
5 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP
1.5584.0320.005-8 24 Meses
10 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP)
1.5584.0320.006-6 24 Meses
5 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP)

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. 44734671000151
CITRATO DE FENTANILA
FENTANEST 25001.005695/88 10/2018
10080 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA 0855742/17-0
1.0298.0081.001-9 24 Meses
0,05 MG SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD TRANS X 10 ML
USO HOSPITALAR
1.0298.0081.002-7 36 Meses
0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML
USO HOSPITALAR
1.0298.0081.003-5 24 Meses
0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML
USO HOSPITALAR
1.0298.0081.006-1 24 Meses
0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 5 ML
USO HOSPITALAR
1.0298.0081.007-8 24 Meses
0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 10 ML
USO HOSPITALAR
1.0298.0081.008-6 24 Meses
0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 EST X AMP VD TRANS X 2 ML
USO HOSPITALAR
1.0298.0081.011-6 24 Meses
0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML
USO HOSPITALAR
1.0298.0081.012-4 24 Meses
0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML
USO HOSPITALAR
1.0298.0081.013-2 24 Meses
0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML
USO HOSPITALAR

GERMED FARMACEUTICA LTDA 45992062000165
Hidroquinona 25351.286693/2008-24 09/2018
10833 GENÉRICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 0881318/15-3
1.0583.0610.001-8 24 Meses
40 MG/G GEL CT BG AL X 10 G
1.0583.0610.002-6 24 Meses
40 MG/G GEL CT BG AL X 20 G
1.0583.0610.003-4 24 Meses
40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G
hidroquinona 25351.380519/2008-77 06/2019
10833 GENÉRICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 0881484/15-8
1.0583.0649.001-0 24 Meses
40 MG/G CREM CT BG AL X 10G
1.0583.0649.002-9 24 Meses
40 MG/G CREM CT BG AL X 15G
1.0583.0649.003-7 24 Meses
40 MG/G CREM CT BG AL X 28G
1.0583.0649.004-5 24 Meses
40 MG/G CREM CT BG AL X 30G
1.0583.0649.005-3 24 Meses
40 MG/G CREM CT BG AL X 45G

LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DA MARINHA 00394502007157
LEFLUNOMIDA
LFM-LEFLUNOMIDA 25351.354834/2012-73 04/2018
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA 0800678/17-4
1.2625.0094.001-9 24 Meses
20 MG COM REV CX BL AL AL X 250
1.2625.0094.002-7 24 Meses
20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30
1.2625.0094.003-5 24 Meses
20 MG COM REV CX BL AL AL X 500
1.2625.0094.004-3 24 Meses
20 MG COM REV CX BL AL AL X 100
1.2625.0094.005-1 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL AL X 30

LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 05044984000126
Hidroquinona 25351.284905/2008-39 09/2018
10833 GENÉRICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 0881311/15-6
1.6773.0045.001-1 24 Meses
40 MG/G GEL CT BG AL X 10 G 01
1.6773.0045.002-1 24 Meses
40 MG/G GEL CT BG AL X 20 G
1.6773.0045.003-8 24 Meses
40 MG/G GEL CT BG AL X 30
hidroquinona 25351.378180/2008-49 06/2019
10833 GENÉRICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 0881274/15-8
1.6773.0103.001-6 24 Meses
40 MG/G CREM CT BG AL X 10 G
1.6773.0103.002-4 24 Meses
40 MG/G CREM CT BG AL X 15 G
1.6773.0103.003-2 24 Meses
40 MG/G CREM CT BG AL X 28 G
1.6773.0103.004-0 24 Meses
40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G
1.6773.0103.005-9 24 Meses
40 MG/G CREM CT BG AL X 45G

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.577, DE 8 DE JUNHO DE 2017

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor 90 dias a partir da data de sua publicação.

MEIRUZE SOUSA FREITAS

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 02433631000120
PERMETRINA
KWELL 25351.094849/2017-08 06/2019
11200 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0269839/17-9
1.3764.0154.001-9 36 Meses
10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML

Arese Pharma Ltda 07670111000154
FLUCONAZOL
ZELIX 25351.062588/2017-01 09/2021
11203 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0180888/17-1
1.5819.0014.001-5 24 Meses
150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1
1.5819.0014.002-3 24 Meses
150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.578, DE 8 DE JUNHO DE 2017

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Cancelar o registro sanitário de medicamentos e produtos biológicos, ou de apresentações, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor 90 (noventa) dias a partir da data de sua publicação.

MEIRUZE SOUSA FREITAS

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA 64088172000141
FLUCONAZOL
ZELIX 25000.009187/96-62 09/2021
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 0174662/17-8
1.1861.0043.007-3 24 Meses
150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1
1.1861.0043.008-1 24 Meses
150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2

GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA 33247743000110
PERMETRINA
KWELL 25351.046204/2003-99 06/2019
1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 0200128/17-4
1.0107.0244.001-1 36 Meses
10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.579, DE 8 DE JUNHO DE 2017

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MEIRUZE SOUSA FREITAS

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

APSEN FARMACEUTICA S/A 62462015000129
CLORIDRATO DE MEMANTINA
ALOIS 25351.355801/2008-16 06/2022
1456 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE FORMA FARMACÊUTICA NOVA NO PAÍS 449881/08-0
1.0118.0615.001-8 24 Meses
10 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 15 ML
1.0118.0615.002-6 24 Meses
10 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 30 ML
1.0118.0615.003-4 24 Meses
10 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 50 ML

Arese Pharma Ltda 07670111000154
MELILOTUS OFFICINALIS LAM.
FLENUS 25351.062682/2017-09 11/2020
10646 PRODUTO TRADICIONAL FITOTERÁPICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODO ANALÍTICO 2489581/16-1

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017061200055

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Edited with the trial version of
Foxit Advanced PDF Editor
To remove this notice, visit:
www.foxitsoftware.com/shopping

Pelargonium sidoides DC.
IMUNOFLAN 25351.440032/2006-99 11/2018
10621 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - ALTERAÇÃO OU INCLUSÃO DE FABRICANTE DA MATÉRIA-PRIMA VEGETAL, QUANDO FOREM MANTIDAS AS ESPECIFICAÇÕES APROVADAS NO DOSSIÊ 0489781/15-1
1.1860.0089.001-3 24 Meses
307,39 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP
1.1860.0089.002-1 24 Meses
307,39 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP
1.1860.0089.003-1 24 Meses
307,39 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML + COP

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA 19570720000110
MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 25351.167338/2016-16 06/2022
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1986917/16-7
1.1343.0194.001-7 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.1343.0194.002-5 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500

HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA 17174657000178
AMINOFILINA 25351.287094/2006-66 06/2022
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2581829/16-5
1.0387.0059.001-6 24 Meses
24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML

KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A 92695691000103
SALIX ALBA L.
GALENOGAL ELIXIR 25351.123083/2006-59 06/2021
10626 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODO ANALÍTICO 2349487/16-5
1.0689.0158.001-1 24 Meses
SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML

LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO TIARAJU LTDA. 94022654000160
SENNA ALEXANDRINA MILL.
SENE TIARAJU 25351.001502/02-06 03/2019
10759 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - ALTERAÇÃO OU INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO COM PRAZO DE ANÁLISE 0543135/17-2
1.3810.0023.002-3 24 Meses
400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS X 30

LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DA MARINHA 00394502007157
LEFLUNOMIDA
LFM-LEFLUNOMIDA 25351.391443/2016-15 06/2022
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 2343473/16-2
(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 0454637/12-7 - 25351.317758/2012-41)
1.2625.0105.001-7 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL AL X 30
1.2625.0105.002-5 24 Meses
20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30
1.2625.0105.003-3 24 Meses
20 MG COM REV CX BL AL AL X 100
1.2625.0105.004-1 24 Meses
20 MG COM REV CX BL AL AL X 250
1.2625.0105.005-1 24 Meses
20 MG COM REV CX BL AL AL X 500

LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 05044984000126
genfibrozila 25351.107621/2017-11 04/2022
10506 GENÉRICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 0778457/17-1
(1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO - 0120198/13-1 - 25351.050821/2003-99)
1.6773.0538.001-1 24 Meses
600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24
1.6773.0538.002-1 24 Meses
600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 240
1.6773.0538.003-8 24 Meses
600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC)
1.6773.0538.004-6 24 Meses
600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)
1.6773.0538.005-4 24 Meses
600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)
1.6773.0538.006-2 24 Meses
900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12
1.6773.0538.007-0 24 Meses
900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200
1.6773.0538.008-9 24 Meses
900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC)
1.6773.0538.009-7 24 Meses
900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)
1.6773.0538.010-0 24 Meses
900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)
1.6773.0538.011-9 24 Meses
600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450
1.6773.0538.012-7 24 Meses
600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500
1.6773.0538.013-5 24 Meses
900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450
1.6773.0538.014-3 24 Meses
900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO
BIALU 25351.392702/2016-25 06/2022
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 2344858/16-0
(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 265738/05-4 - 25351.224104/2005-71)
1.6773.0558.001-0 24 Meses
3,5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANSL X 5 ML
1.6773.0558.002-9 24 Meses
3,5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANSL X 10 ML
1.6773.0558.003-7 24 Meses
3,5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANSL X 15 ML
1.6773.0558.004-5 24 Meses
3,5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANSL X 20 ML
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 25351.522944/2015-79 04/2022
10506 GENÉRICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 0704870/17-0
(1402 GENERICO - ALTERAÇÃO DA ROTA DE SÍNTESE DO FÁRMACO - 1014789/13-6 - 25351.189327/2006-66)
10506 GENÉRICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 0704875/17-1
(10956 RDC 73/2016 - GENÉRICO - MUDANÇA MAIOR DE MÉTODO ANALÍTICO - 0368073/17-6 - 25351.189327/2006-66)
10506 GENÉRICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 0704885/17-8
(10956 RDC 73/2016 - GENÉRICO - MUDANÇA MAIOR DE MÉTODO ANALÍTICO - 0368058/17-3 - 25351.189327/2006-66)
1.6773.0535.001-5 24 Meses
875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 10
1.6773.0535.002-3 24 Meses
875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12
1.6773.0535.003-1 24 Meses
875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14
1.6773.0535.004-1 24 Meses
875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20
1.6773.0535.005-8 24 Meses
875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 30
1.6773.0535.006-6 24 Meses
875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 42 (EMB FRAC)
1.6773.0535.007-4 24 Meses
875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 60
HIDROQUINONA 25351.547592/2015-64 06/2022
10488 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 0797123/15-1
(150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR - 488322/08-5 - 25351.380252/2008-18)
1.6773.0559.001-6 24 Meses
40 MG/G CREM CT BG AL X 10 G
1.6773.0559.002-4 24 Meses
40 MG/G CREM CT BG AL X 15 G
1.6773.0559.003-2 24 Meses
40 MG/G CREM CT BG AL X 28 G
1.6773.0559.004-0 24 Meses
40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G
1.6773.0559.005-9 24 Meses
40 MG/G CREM CT BG AL X 45 G
1.6773.0559.006-7 24 Meses
40 MG/G GEL CT BG AL X 10 G
1.6773.0559.007-5 24 Meses
40 MG/G GEL CT BG AL X 20 G
1.6773.0559.008-3 24 Meses
40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G

PRATI DONADUZZI & CIA LTDA 73856593000166
dipropionato de betametasona + sulfato de gentamicina 25351.022152/2007-99 06/2022
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2575303/16-7
1.2568.0165.001-5 24 Meses
0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G
1.2568.0165.002-3 24 Meses
0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 30 G

SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 61286647000116
TOPIRAMATO 25351.448398/2005-25 07/2022
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2569310/16-7
1.0047.0405.001-1 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
1.0047.0405.002-1 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 20
1.0047.0405.003-8 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
1.0047.0405.004-6 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
1.0047.0405.005-4 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
1.0047.0405.006-2 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20
1.0047.0405.007-0 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
1.0047.0405.008-9 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
1.0047.0405.009-7 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
1.0047.0405.010-0 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 20
1.0047.0405.011-9 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
1.0047.0405.012-7 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60

UNITED MEDICAL LTDA 68949239000146
ANFOTERICINA B
AMBISOME 25000.002176/96-98 05/2022
1472 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO NOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO 1139163/16-4
1.2576.0007.001-1 36 Meses
50 MG PO LIOF SOL INF IV CT 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 FILTROS

BAXALTA BRASIL BIOCIÊNCIA LTDA 22558594000193
PEGASPARGASE
ONCASPAR 25351.325135/2016-11 06/2022
1528 PRODUTO BIOLÓGICO - REGISTRO DE PRODUTO NOVO 2241919/16-5
1.5628.0010.001-5 8 Meses
750 U/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML

BAXTER HOSPITALAR LTDA 49351786000180
FIBRINOGÊNIO + APROTININA + TROMBINA
TISSEEL 25351.142344/2012-92 04/2019
10393 PRODUTO BIOLÓGICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODO ANALÍTICO DO PRINCÍPIO ATIVO, DO PRODUTO A GRANEL, DO PRODUTO TERMINADO, DO ADJUVANTE E DOS ESTABILIZANTES QUE NÃO CONSTAM EM COMPÊNDIO OFICIAL 0693100/15-6
1.0683.0182.001-1 24 Meses
SOL TOP CT SER PREENC X 2 ML + SIST APLIC TISSEEL ARTISS
1.0683.0182.002-8 24 Meses
KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 1 ML + SIST REC E APLIC TISSEEL LYO
1.0683.0182.003-6 24 Meses
KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 2 ML + SIST REC E APLIC TISSEEL LYO
1.0683.0182.004-4 24 Meses
SOL TOP CT SER PREENC X 4 ML + SIST APLIC TISSEEL ARTISS
1.0683.0182.005-2 24 Meses
SOL TOP CT SER PREENC X 10 ML + SIST APLIC TISSEEL ARTISS
1.0683.0182.006-0 24 Meses
KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 5 ML + SIST REC E APLIC TISSEEL LYO
1.0683.0182.007-9 24 Meses
SOL TOP CT SER PREENC X 2 ML + SIST APLIC TISSEEL DUO
1.0683.0182.008-7 24 Meses
SOL TOP CT SER PREENC X 4 ML + SIST APLIC TISSEEL DUO
1.0683.0182.009-5 24 Meses
SOL TOP CT SER PREENC X 10 ML + SIST APLIC TISSEEL DUO

KEDRION BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 09284952000159
ALBUMINA HUMANA
UMAN ALBUMIN 25351.115372/2015-12 06/2022
10370 PRODUTO BIOLÓGICO - REGISTRO DE PRODUTO PELA VIA DE DESENVOLVIMENTO INDIVIDUAL 0165548/15-5
1.7577.0001.001-0 36 Meses
0,2 G/ML SOL INFUS IV CT FR VD TRANS X 50ML
1.7577.0001.002-9 36 Meses
0,2 G/ML SOL INFUS IV CT FR VD TRANS X 100 ML

Importado e distribuído por:
Kedrion Brasil
Rua Desvio Bucarest nº 615, Qd 255, Lt 11. Setor: Jardim Novo Mundo, Cep: 74.703-100 Goiânia, Goiás.

SAC - Serviço de Atendimento ao Consumidor:
0XX62 3206 9044

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

USO RESTRITO A HOSPITAIS.

Uman Albumin deve ser administrado por médico ou enfermeira.

Esta bula foi aprovada pela ANVISA em 12/06/2017.

MODELO DE BULA PROFISSIONAL DE SAÚDE

UMAN ALBUMIN
albumina humana 20%

Forma farmacêutica, via de administração e apresentação:
Caixa com 1 frasco ampola com 50 mL ou 100mL de solução injetável
Um líquido claro, ligeiramente viscoso; é quase incolor, amarelo, laranja ou verde.
Via intravenosa.

USO ADULTO E PEDIÁTRICO
Composição:
Albumina Humana.....0,2g
Excipientes*.....q.s.p. 1mL
Componentes não ativos: caprilato de sódio, acetil triptofano, cloreto de sódio e água para injeção.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE

1. INDICAÇÕES
UMAN ALBUMIN é indicado para restaurar e manter o volume de sangue circulante em pacientes nos quais a deficiência em volume tenha sido demosntrada e o uso de um coloide (substituto do plasma) é adequado. O médico pode decidir usar a albumina ao invés de coloide artificial com base na situação clínica individual dos pacientese, com base em recomendações oficiais.
O médico pode decidir usar albumina ao invés de colóide artificial com base na situação clínica individual dos pacientes e, com base em recomendações oficiais.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Dados de segurança pré-clínica
A albumina humana é um constituinte normal do plasma humano e age como albumina fisiológico.
Em animais, os testes de toxicidade por dose única é de pouca relevância e não permite a avaliação de doses tóxicas ou letais ou de uma relação dose-efeito. Testes de toxicidade de doses repetidas é impraticável devido ao desenvolvimento de anticorpos para a proteína heteróloga, em modelos animais.
Até à data, a albumina humana, não tem sido relatado para ser associado com toxicidade embrionária e fetal, potencial oncogénico ou mutagénicos.
Não havia sinais de toxicidade aguda têm sido descritos em modelos animais.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
3.1 Características farmacodinâmicas
Grupo farmacoterapêutico: substitutos do plasma e frações de proteínas plasmáticas, código ATC: B05AA01.
A albumina humana é responsável quantitativamente por mais de metade do total de proteínas no plasma e representa cerca de 10% da actividade de síntese de proteínas do fígado.
Dados físico-químicos:
UMAN ALBUMIN 200 g/L tem um efeito hiperoncótico correspondente.
As funções fisiológicas mais importantes dos resultados de albumina a partir da sua contribuição para a pressão oncótica de as funções do sangue e de transporte. Albumina estabiliza volume de sangue circulante e é uma transportadora de hormônios, enzimas, medicamentos e toxinas.

Propriedades farmacocinéticas
Sob condições normais, o total do conjunto de albumina permutável é 4-5 g/kg de peso corporal, dos quais 40-45% está presente por via intravascular e 55-60% no espaço extravascular. O aumento da permeabilidade capilar, vão alterar a cinética da albumina e distribuição anormal pode ocorrer em condições tais como queimaduras graves ou choque séptico.
Sob condições normais, a meia-vida média de albumina é cerca de 19 dias. O equilíbrio entre síntese e degradação é normalmente conseguido pela regulação feed-back. A eliminação é predominantemente intracelular e devido a proteases lisossoma.
Em indivíduos saudáveis, a menos de 10% de albumina infundida deixa o compartimento intravascular, durante as primeiras 2 horas após a infusão. Existe uma variação individual considerável no efeito sobre o volume de plasma. Em alguns pacientes, o volume de plasma pode ficar aumentado em algumas horas. No entanto, em pacientes criticamente enfermos, a albumina pode vazar para fora do espaço vascular em quantidades substanciais a um ritmo imprevisível.

4. CONTRAINDICAÇÕES
Se tem alergia (hipersensibilidade) às preparações de albumina ou a qualquer outro componente de **UMAN ALBUMIN**

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Tome especial cuidado com **UMAN ALBUMIN.**

8097972
rev. 00 03/17

Front

KEDRION BIOPHARMA	grafimed ARTWORK PROVIDER	Phone contact: +39 06 87934270 e-mail contact: artwork@grafimed.it www.grafimed.it	
Live Text:	☒ Yes / ☐ No	Production Site:	Kedrion S.p.A.
Country:	Brasile	CTM:	Stefano Graziani
Product Name:	FI UMAN ALBUMIN 20% rev. 00 03/17	Printing Colours:	Black
Product Code:	8097972		
Barcode Type:	X I I X I X I X X (810)		
Format/Dimension:	280 x 305 mm (b x h)		
Format/Dimension:	140 x 40 mm (b x h)	Technical Colours:	Diecut
Weight/Grammatura:	40 gr/mq		
Font Size Text:	9 pt		
Min. Font Size Text:	9 pt.		
Line Space:	10,8 pt 3,7 mm		
Proof No.: 4	23.06.2017 Manconi		
Pag. 1/2			

Suspeita de reações do tipo alérgica ou anafilactóides requerem imediata discontinuação do medicamento. Em caso de choque, tratamento médico padrão para choque deve ser implementado.
A albumina deve ser usado com precaução em condições onde hipervolemia (aumento da parte líquida do sangue) e suas conseqüências, ou hemodiluição (diluição do sangue) pode representar um risco especial para você. Exemplos de condições:
- insuficiência cardíaca descompensada (insuficiência de desempenho cardíaco)
- hipertensão arterial (pressão alta)
- varizes esofágicas (dilatação das veias do tubo de vento)
- edema pulmonar (acúmulo de líquido nos pulmões)
- hemorrágica diátese (predisposição a sangramento anormal)
- grave anemia (deficiência de glóbulos vermelhos e/ou da substância que transporta oxigênio)
- renal e anúria pós- renal (ausência de produção de urina)

O efeito osmótico colóide da albumina humana 200 g/L é aproximadamente quatro vezes o do plasma.
Portanto, quando uma solução concentrada de albumina é administrada, medidas devem ser tomadas para garantir a adequada hidratação do paciente. Pacientes devem ser cuidadosamente monitorizados para evidar uma sobrecarga circulatória e hiperhidratação.
Além disso soluções de albumina humana com uma concentração de 200 g/L como UMAN ALBUMIN, são relativamente pobres em eletrólitos (sais) no que diz respeito a soluções de albumina contendo 40-50 g/L, portanto, o médico deve monitorar o seu estado de eletrólitos (a concentração de sal na sangue) e deve tomar as medidas adequadas para restaurar ou manter o equilíbrio de eletrólitos. (veja a seção destinada aos médicos e profissionais de saúde).
As soluções de albumina não devem ser diluídas com água para injectáveis, pois isso pode causar hemólise (glóbulos vermelhos quebrando) em receptores.
Se grandes volumes de sangue serão substituídos, o médico deve verificar a coagulação e o hematócrito (fração de células do sangue). O médico irá tomar todas as medidas necessárias para garantir a substituição adequada dos constituintes do sangue (fatores de coagulação, eletrólitos, plaquetas e hemácias (células vermelhas do sangue).
Se o hematócrito cai abaixo de 30%, o médico pode considerar necessário administrar-lhe concentrado de hemácias para manter a capacidade de transporte de oxigênio do sangue.
Se a dose ea taxa de infusão não são ajustados à sua situação circulatório, podem ser notados sintomas que indicam um aumento do volume de sangue (hipervolemia). Os primeiros sinais de sobrecarga cardiovascular são: dor de cabeça, dispneia (dificuldade em respirar), congestão da veia jugular (inchaço das veias que correm abaixo do pescoço), aumento da pressão arterial, aumento da pressão venosa, edema pulmonar. Ao surgimento desses sintomas a infusão deve ser imediatamete descontinuada.

Segurança Viral
Quando os medicamentos são produzidos a partir de sangue ou plasma humano, são tomadas medidas em vigor para evitar a transmissão de infecções aos pacientes. Estes incluem a selecção dos dadores de sangue e plasma para se certificar de que estão em risco de serem portadores de infecções são excluídos, ea análise de cada dádiva e pools de plasma para sinais de vírus/infecções. Os fabricantes destes produtos também incluem etapas no processamento do sangue ou plasma que podem inactivar ou remover vírus. Apesar destas medidas, quando são administrados medicamentos preparados a partir de sangue ou plasma humano são administrados, a possibilidade de transmissão de infecções não pode ser totalmente excluída. Isso também se aplica a vírus desconhecidos ou emergentes ou outros tipos de infecções .
Não há relatos de transmissão do vírus com albumina fabricada com as especificações da Farmacopeia Europeia por processos estabelecidos.
Recomenda-se fortemente que cada vez que você receber uma dose de UMAN ALBUMIN, o nome eo número do lote do produto sejam registados de forma a manter um registo dos lotes utilizados.

Gravidez e amamentação
- A segurança de **UMAN ALBUMIN** para uso na gravidez humana não foi estabelecida em ensaios clínicos controlados. No entanto, a experiência clínica com albumina sugere que efeitos nocivos durante o curso da gravidez, ou sobre o feto eo recém-nascido devem ser esperados. Não há estudos de reprodução em animais foram realizados com UMAN ALBUMIN. No entanto albumina humana é um constituinte normal do sangue humano.
- Em geral, especial atenção deve ser dada quando a substituição de volume de plasma é realizada em uma paciente grávida.

Condução de veículos e utilização de máquinas
Não foram observados efeitos sobre a capacidade de conduzir e utilizar máquinas.

REAÇÕES ADVERSAS
Reações leves, como rubor, urticária, febre e náuseas ocorrem raramente. Estas reacções normalmente desaparecem rapidamente quando a taxa de infusão é retardado ou a infusão é interrompida. Muito raramente, reações graves, como choque pode ocorrer. Nestes casos, a infusão deve ser interrompido e um tratamento apropriado deve ser iniciado.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Informe o seu médico se estiver tomando ou tiver tomado recentemente outros medicamentos, incluindo medicamentos obtidos sem receita médica.
Não há interações específicas de albumina humana com outros medicamentos são conhecidos.
Incompatibilidades: UMAN ALBUMIN não deve ser misturado com outros medicamentos, sangue ou preparado de células vermelhas.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Conservar o produto em temperatura de 15°C e 30°C.
Não armazenar o produto em congelador ou freezer
-Não congelar. Evitar exposição direta à luz solar.
As condições de armazenagem devem ser seguidas.
Em sua embalagem intacta e se as instruções de armazenagens foram completamente seguidas, UMAN ALBUMIN tem validade de 3 anos da sua data de fabricação.

Número de lote, a data de fabricação e prazo de validade: vide embalagem.

Não usar o produto com o prazo de validade vencido. Conservá-lo em sua embalagem original.

TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
A concentração da albumina de preparação, a dosagem e a taxa de infusão devem ser ajustadas aos requisitos individuais do paciente.

Posologia
A dose necessária depende do tamanho do paciente, a gravidade do trauma ou doença e em continuação de fluidos e perdas de proteína. Medidas de adequação do volume circulante e níveis plasmáticos de albumina não deve ser utilizada para determinar a dose necessária.
Se albumina humana deve ser administrada, o desempenho hemodinâmico deve ser monitorizada regularmente. Isto pode incluir:
- Taxa de pressão arterial e pulso
- Pressão venosa central
- Pressão de oclusão da artéria pulmonar
- A produção de urina
- Eletrólito
- Hematócrito / hemoglobina.

Modo de usar
Instruções de utilização
A Albumina humana pode ser administrada diretamente administrada por via intravenosa, ou pode também pode ser diluída numa solução isotônica (por exemplo, glicose a 5% ou cloreto de sódio a 0,9%).
A taxa de infusão deve ser ajustada de acordo com as circunstâncias individuais e a indicação.
As soluções de albumina não devem ser diluídas com água para preparações injetáveis, pois podem provocar hemólise no receptor.
Se forem administrados grandes volumes, o produto deverá ser aquecido até à temperatura ambiente ou corporal antes do uso.
Não use soluções turvas ou com depósitos. Isto pode indicar que a proteína é instável ou que a solução ficou contaminada.
Uma vez que o recipiente tenha sido aberto, o conteúdo deve ser utilizado imediatamente. Os produtos não utilizados devem ser eliminados de acordo com as exigências locais.

SUPERDOSE
Hipervolemia pode ocorrer se a dose e taxa de infusão forem muito altas. Aos primeiros sinais clínicos de sobrecarga cardiovascular (cefaléias, dispnéia, congestão da veia jugular) ou aumento da pressão arterial, pressão venosa central elevada e edema pulmonar, a perfusão deve ser interrompida imediatamente e parâmetros hemodinâmicos do paciente cuidadosamente monitorizado. Além disso, a diurese ou o débito cardíaco deve ser aumentado de acordo com a gravidade da situação clínica.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 7226001, se você precisar de mais orientações sobre como proceder.

DIZERES LEGAIS
Registro M.S.: 1.7577.0001
Farmacêutica Responsável: Wanessa Barbosa Lima Marques – CRF GO nº: 9667

Fabricado por:
Kedrion S.p.A.,
55027 Bolognana, Gallicano (Lucca), ITALY.

Back

KEDRION BIOPHARMA

grafimed ARTWORK PROVIDER

Phone contact: +39 06 87934270
e-mail contact: artwork@grafimed.it
www.grafimed.it

Live Text:	☒ Yes / ☐ No	Production Site:	Kedrion S.p.A.
Country:	Brasile	CTM:	Stefano Graziani
Product Name:	FI UMAN ALBUMIN 20% rev. 00 03/17	Printing Colours:	Black
Product Code:	8097972		
Barcode Type:	X I I X I X I X X (810)		
Format/Dimension:	280 x 305 mm (b x h)		
Format/Dimension:	140 x 40 mm (b x h)	Technical Colours:	Diecut
Weight/Grammatura:	40 gr/mq		
Font Size Text:	9 pt		
Min. Font Size Text:	9 pt.		
Line Space:	10,8 pt 3,7 mm		
Proof No.: 4	23.06.2017 Manconi		
Pag. 2/2			

GOLDEN PLUS
distribuidora

Barão de Cotegipe/RS 10 de Outubro de 2018.

Goldenplus- com. De Med. E Prod. Hosp. Ltda.
Rua Gotardo Mazzarolo, n 16- centro
CEP: 99740-000
CNPJ: 17.472.278/0001-64
Inscrição Estadual: 170/0009050
Fone/Fax: 54- 3523 2202
licitacao@goldenplus.net.br

17472278/0001-64
GOLDENPLUS COM. DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Gotardo Mazzarolo, 16
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE-RS

Superintendência Estadual de Compras e Licitações - SUPEL
Porto Velho-RO
Pregão Eletrônico n 371/2018

Proposta de Preços:

Item	Quant	Unid	Descrição	Marca / Fabricante	V. Unit	V. Total
7	20200	Amp	AMIODARONA, CLORIDRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL (50mg/ml) , AMPOLA 3ml- **RMS: 113430122 CAIXA COM 100 AMP**	Hipolabor	R$ 2,12	R$ 42.824,00
11	29700	Famp	AMPICILINA SÓDICA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500mg + DILUENTE 5ML, FRASCO/AMPOLA - **RMS: 103700299 - CAIXA COM 50 UNID**	Teuto	R$ 5,30	R$ 157.410,00
13	5400	Famp	AZTREONAM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1g + DILUENTE 3Ml, FRASCO/AMPOLA- **RMS: 100630199- CAIXA COM 50 FAMP**	Biochimico	R$ 16,66	R$ 89.964,00
28	21000	Famp	CEFOTAXIMA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1g + DILUENTE, FRASCO /AMPOLA - **RMS: 114020006 CAIXA COM 50 FAMP**	Nova Farma	R$ 10,71	R$ 224.910,00
29	28000	Famp	CEFOTAXIMA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500mg + DILUENTE, FRASCO/AMPOLA- **RMS: 114020006 CAIXA COM 50 FAMP**	Nova Farma	R$ 11,33	R$ 317.240,00
30	30000	Amp	CLINDAMICINA SOLUÇÃO INJETÁVEL (150mg/ml), AMPOLA 2ml- **RMS: 114020053 CAIXA COM 50 AMP**	Nova Farma	R$ 4,96	R$ 148.800,00
37	74500	Amp	EPINEFRINA SOLUÇÃO INJETAVEL (1mg/ml) AMPOLA 1ml- **RMS: 113430001 CAIXA COM 100 AMP**	Hipolabor	R$ 2,26	R$ 168.370,00
41	30000	Amp	FENTANILA, CITRATO DE SOLUÇÃO INJETÁVEL (0,05mcg/ml), AMPOLA 2ml - **RMS: 113430151 CAIXA COM 50 AMP**	Hipolabor	R$ 1,35	R$ 40.500,00
45	9400	Unid	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 125mg, FRASCO/AMPOLA + DILUENTE- **RMS: 114020063 CAIXA COM 50 UNID**	Nova Farma	R$ 9,73	R$ 91.462,00
46	7400	Unid	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500mg, FRASCO/AMPOLA + DILUENTE - **RMS: 114020063 CAIXA COM 50 UNID**	Nova Farma	R$ 17,55	R$ 129.870,00

Marcelo Maróstica
Representante Legal
CPF 820 347 290-72

GOLDEN PLUS
distribuidora

52	108000	Amp	NOREPINEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML, AMPOLA 4ml - **RMS: 113430126 CAIXA COM 50 AMP**	Hipolabor	R$	2,68	R$ 289.440,00
VALOR TOTAL:							**R$ 1.700.790,00**

Um milhão, setessentos mil, setessentos e noventa reais
Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias
Prazo de entrega: 30 (trinta) dias após empenho
Pagamento: 30 (trinta) dias após entrega

Os medicamentos deverão ser entregues na Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF1, sito a Rua Aparício de Moraes nº 4338 – Bairro: Industrial – CEP: 76.821-240 – Porto Velho/RO, horário das 08h00min horas as 15h00min horas, de segunda a quinta-feira e das 08:00 00min horas as 13h00min horas, as sexta-feiras.

Obs: No preço cotado já estao incluidas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciarias, fiscais e comercias , assim como despesas com trasportes e deslocamentos e outros quaisquer.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

Banco do Brasil
Conta: 14209-3 Agencia: 8108-6

Marcelo Marostica- Sócio Administrador
CPF 820.347.290-72 RG 1076099215

Marcelo Maróstica
Representante Legal
CPF 820 347 290-72

17472278/0001-64
GOLDENPLUS COM. DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Gotardo Mazzarolo, 16
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE-RS

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona			
Nome da Empresa	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Nome Comercial	cloridrato de amiodarona		
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS		
Registro	113430122		
Processo	25351.181552/2005-73		
Vencimento do Registro	08/2020		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV CT 6 AMP VD AMB X 3 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	1	01/08/2005
Validade	24 meses	**Registro**	1134301220014
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	2	01/08/2005
Validade	24 meses	**Registro**	1134301220022
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	4	01/08/2005
Validade	24 meses	**Registro**	1134301220049
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação INATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	3	01/08/2005

Validade	24 meses	**Registro**	1134301220030
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMPICILINA SÓDICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.000519/0001	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	20/04/2000
Nome do Produto	AMPICILINA SÓDICA	**Registro**	103700299	**Vencimento do registro**	04/2020
Princípio Ativo	AMPICILINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP VD TRANS X 2 ML **ATIVA**	1037002990010	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
2	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP VD TRANS X 3 ML **ATIVA**	1037002990029	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
3	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML **ATIVA**	1037002990037	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
4	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 2 ML **ATIVA**	1037002990045	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses

5	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP VD TRANS X 2 ML **ATIVA**	1037002990053	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
6	1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML **ATIVA**	1037002990061	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
7	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 3 ML **ATIVA**	1037002990071	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
8	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP VD TRANS X 3 ML **ATIVA**	1037002990088	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
9	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP FR PLAS X 2ML **ATIVA**	1037002990096	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
10	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP FR PLAS X 2 ML **ATIVA**	1037002990101	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
11	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP FR PLAS X 2 ML **ATIVA**	1037002990118	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
12	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP FR PLAS X 2 ML **ATIVA**	1037002990126	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
13	1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP FR PLAS X 3 ML **ATIVA**	1037002990134	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
14	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP FR PLAS X 3 ML **ATIVA**	1037002990142	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
15	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP FR PLAS X 3 ML **ATIVA**	1037002990150	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses

16	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP FR PLAS X 3 ML **ATIVA**	1037002990169	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
17	500 MG PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS **ATIVA**	1037002990177	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
18	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 25 **ATIVA**	1037002990185	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
19	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50 **ATIVA**	1037002990193	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
20	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 **ATIVA**	1037002990207	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
21	1 G PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS **ATIVA**	1037002990215	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
22	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 25 **ATIVA**	1037002990223	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
23	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50 **ATIVA**	1037002990231	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
24	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 **ATIVA**	1037002990241	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses

Voltar

Detalhe do Produto : AZANEM

Nome da Empresa:	INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ:	33.258.401/0001-03	**Autorização:**	1000637
Nome Comercial:	AZANEM		
Categoria:	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
Registro:	100630199		
Processo:	25351.297903/2005-67		
Vencimento do Registro:	10/2020		

Apresentação [* INATIVA ***]**	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
0,5 G PO INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	1	24/10/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1006301990012
Princípio Ativo:	AZTREONAM		
Complemento Diferencial da Apresentação:	AZANEM		
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1,0 G PO INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	2	24/10/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1006301990020
Princípio Ativo:	AZTREONAM		
Complemento Diferencial da Apresentação:	AZANEM		
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação [* INATIVA ***]**	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
0,5 G PO INJ CX 50 FA VD INC	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	3	24/10/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1006301990039
Princípio Ativo:	AZTREONAM		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA - Acondicionamento FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
1,0 G PO INJ CX 50 FA VD INC	PO INJETAVEL	4	24/10/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1006301990047
Princípio Ativo:	AZTREONAM		
Complemento Diferencial da Apresentação:	AZANEM		
Embalagem:	CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA - Acondicionamento FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
0,5 G PO INJ CT 01 FA VD INC MONOVIAL	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	5	24/10/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1006301990055
Princípio Ativo:	AZTREONAM		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
0,5 G PO INJ CT 10 FA VD INC MONOVIAL	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	6	24/10/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1006301990063
Princípio Ativo:	AZTREONAM		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
1,0 G PO INJ CT FA VD INC + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	7	24/10/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1006301990071
Princípio Ativo:	AZTREONAM		
Complemento Diferencial da Apresentação:	AZANEM		
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
1,0 G PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	8	24/10/2005

Validade:	24 meses	**Registro:**	1006301990081
Princípio Ativo:	AZTREONAM		
Complemento Diferencial da Apresentação:	AZANEM		
Embalagem:	BOLSA PVC TRANSPARENTE - Acondicionamento FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1,0 G PO INJ CX FA VD INC	PO INJETAVEL	9	24/10/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1006301990098
Princípio Ativo:	AZTREONAM		
Complemento Diferencial da Apresentação:	AZANEM		
Embalagem:	CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA - Acondicionamento FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1,0 G PO INJ CX 10 FA VD INC	PO INJETAVEL	10	24/10/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1006301990101
Princípio Ativo:	AZTREONAM		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA - Acondicionamento FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1,0 G PO INJ CX 25 FA VD INC	PO INJETAVEL	11	24/10/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1006301990111
Princípio Ativo:	AZTREONAM		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA - Acondicionamento FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: CETAZIMA			
Nome da Empresa	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ	06.629.745/0001-09	**Autorização**	1.01.402-4
Nome Comercial	CETAZIMA		
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
Registro	114020006		
Processo	25000.004379/99-99		
Vencimento do Registro	11/2019		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP VD TRANS X 2 ML	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	1	22/11/1999
Validade	24 meses	**Registro**	1140200060016
Princípio Ativo	CEFOTAXIMA SÓDICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE + FRASCO DILUENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	**Vermelha sob restrição**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2 ML	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	2	22/11/1999
Validade	24 meses	**Registro**	1140200060024
Princípio Ativo	CEFOTAXIMA SÓDICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		

Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE + FRASCO DILUENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	**Vermelha sob restrição**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP VD TRANS X 4 ML	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	3	22/11/1999
Validade	24 meses	**Registro**	1140200060032
Princípio Ativo	CEFOTAXIMA SÓDICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE + FRASCO DILUENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	**Vermelha sob restrição**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**

1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 4 ML	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	4	22/11/1999
Validade	24 meses	**Registro**	1140200060040
Princípio Ativo	CEFOTAXIMA SÓDICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE + FRASCO DILUENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	**Vermelha sob restrição**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	PO INJETAVEL	5	22/11/1999
Validade	24 meses	**Registro**	1140200060059
Princípio Ativo	CEFOTAXIMA SÓDICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	**Vermelha sob restrição**		

Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	PO INJETAVEL	6	22/11/1999
Validade	24 meses	**Registro**	1140200060067
Princípio Ativo	CEFOTAXIMA SÓDICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	**Vermelha sob restrição**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Fosfato de Clindamicina			
Nome da Empresa	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ	06.629.745/0001-09	**Autorização**	1.01.402-4
Nome Comercial	Fosfato de Clindamicina		
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
Registro	114020053		
Processo	25351.338547/2006-20		
Vencimento do Registro	09/2022		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	1	03/09/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1140200530012
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	2	03/09/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1140200530020
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
150 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	3	03/09/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1140200530039
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**

150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	4	03/09/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1140200530047
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	5	03/09/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1140200530055
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		

Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
150 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD AMB X 4 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	6	03/09/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1140200530063
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	7	03/09/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1140200530071
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	8	03/09/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1140200530081
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ADREN

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Processo	25001.001416/86	**Categoria Regulatória**	
Nome do Produto	ADREN	**Registro**	113430001
Princípio Ativo	EPINEFRINA		
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eHh4iOoIT7lKdTQknk_j7F1BmSeGT5HFsFN3i7qkH3N8V

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134300010016	SOLUÇAO INJETAVEL	16/07/2001	24 meses
2	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134300010024	SOLUÇAO INJETAVEL	16/07/2001	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: citrato de fentanila			
Nome da Empresa	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Nome Comercial	citrato de fentanila		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS		
Registro	113430151		
Processo	25351.119041/2007-02		
Vencimento do Registro	10/2022		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	1	01/10/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1134301510012
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRATECAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação			
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	2	01/10/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1134301510020
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRATECAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	4	01/10/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1134301510047
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRATECAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação			
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**

50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	5	01/10/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1134301510055
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRATECAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação			
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Voltar

Detalhe do Produto: Succinato Sódico de Metilpredinisolona

Nome da Empresa	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ	06.629.745/0001-09	**Autorização**	1.01.402-4
Nome Comercial	Succinato Sódico de Metilpredinisolona		
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS		
Registro	114020063		
Processo	25351.343284/2007-51		
Vencimento do Registro	01/2018		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
125 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	1	21/01/2008
Validade	24 meses	**Registro**	1140200630017
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
125 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	2	21/01/2008
Validade	24 meses	**Registro**	1140200630025
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		

Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
125 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	3	21/01/2008
Validade	24 meses	**Registro**	1140200630033
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 8 ML (EMB HOSP)	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	4	21/01/2008
Validade	24 meses	**Registro**	1140200630041
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARPULE DE PLASTICO AMBAR		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 8 ML (EMB HOSP)	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	5	21/01/2008
Validade	24 meses	**Registro**	1140200630051
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		

Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 8 ML (EMB HOSP)	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	6	21/01/2008
Validade	24 meses	**Registro**	1140200630068
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação INATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1 G PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 16 ML (EMB HOSP)	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	7	21/01/2008
Validade	24 meses	**Registro**	1140200630076
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação INATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 16 ML (EMB HOSP)	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	8	21/01/2008
Validade	24 meses	**Registro**	1140200630084
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação INATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**

1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 16 ML (EMB HOSP)	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	9	21/01/2008
Validade	24 meses	**Registro**	1140200630092
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Voltar

Detalhe do Produto : HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA

Nome da Empresa:	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ:	19.570.720/0001-10	**Autorização:**	1013430
Nome Comercial:	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA		
Categoria:	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES		
Registro:	113430126		
Processo:	25351.250077/2005-92		
Vencimento do Registro:	12/2020		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	1	19/12/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301260016
Princípio Ativo:	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4ML	SOLUÇAO INJETAVEL	2	19/12/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301260024
Princípio Ativo:	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	3	19/12/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301260032
Princípio Ativo:	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

LABNORTE
Cirúrgica e Diagnóstica Imp. e Exp. Ltda.
CNPJ: 03.033.345/0001-30 - INSC. EST.: 01.003.105/001-56

SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL
Palácio Rio Madeira - Ed. Rio Pacaás Novos (Palácio Central) 2º Andar.
Avenida Farquar nº.2986 – Pedrinhas, Porto Velho, RO
Equipe de Licitações DELTA - Tel. (69) 3212-9265
PREGÃO ELETRÔNICO
Nº 371/2018/SUPEL/RO ANEXO III

À SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES – SUPEL/RO

Prezados Senhores:
Apresentamos a V. Sª., nossa proposta de preços de fornecimento de (Contratação de material de consumo (medicamentos soluções injetáveis I) para atendimento as necessidades e demandas das unidades de saúde hospitalares e ambulatoriais estaduais.)
pelo preço global de R$408.576,00(_Quatrocentos e oito mil quinhentos e setenta e seis reais), nos termos do Edital e seus Anexos, conforme quadro abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	MARCA	Número do Registro na ANVISA	Fator da Embalagem (Ex. Caixa c/ 50amp. 5mL) *Obs: Tal informação se faz necessária para melhor balizamento na análise das	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
20	BERACTANTO SOLUÇAO INJETÁVEL (25mg/ml) AMPOLA 4ML	UNID. AMPOLA 4ML	384	abbvie	198600002	caixa com 1 frasco ampola	1.064,00	408.576,00
Valor total desta proposta R$408.457,00 (Quatrocentos e oito mil quinhentos e setenta e seis reais)								

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos

A validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias

Declaro que presto garantia dos produtos pelo prazo indicado em cada item desta proposta, a partir do recebimento definitivo, prevalecendo a garantia do fabricante se esta for de maior prazo.

BANCO DO BRASIL
AGENCIA 2359 - 0
C/C 30.726-2

Buchmeier

Nome: IracildesBuchmeier de Oliveira
Cédula de Identidade nº. 180.189/SSP/AC
CPF.308.746.612-34

03.033.345/0001-30
LABNORTE CIRURGICA E DIAGNÓSTICA IMP. E EXP. LTDA
Estrada do Aviário, 423 - Aviário CEP: 69.900-830
Acre
Rio Branco

ESTRADA DO AVIÁRIO, Nº 423
AVIÁRIO - RIO BRANCO - AC
CEP: 69.900-830
TEL.: (68) 3224-4372 / 3026-1315 / 3026-1313
E-MAIL: labnorte.ac@labnorteac.com

LABNORTE
Cirúrgica e Diagnóstica Imp. e Exp. Ltda.
CNPJ: 03.033.345/0001-30 - INSC. EST.: 01.003.105/001-56

ANEXO IV

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **LABNORTE CIRÚRGICA E DIAGNÓSTICA IMP. E EXP. LTDA** , inscrita no CNPJ sob o Nº. **03.033.345/0001-30**, estabelecida na **ESTRADA DO AVIÁRIO Nº 423** forneceu para esta empresa/Entidade **SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE**, inscrita no CNPJ sob o Nº. 04.034.526/0001-43, situada no,Rua BENJAMIN CONSTANT 830 2 ANDAR CENTRO materiais cotado(s), abaixo especificado(s), no período de (18/07/2017 a 18/07/2018):

• **OBJETO ENTREGUE**: SURFACTANTE PULMONAR SOL INJETAVEL 4ML ABBVIE

• **VALOR TOTAL** (R$): 31.465,20(TRINTA E UM MIL *QUATROCENTOS* E SESSENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS)

Atestamos ainda, que tal(is) fornecimento(s) está (ão) sendo / foi (ram) executado(s) satisfatoriamente, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Rio Branco –Acre 10 de Outubro de 2018

Nome: IracildesBuchmeier de Oliveira
Cédula de Identidade nº. 180.189/SSP/AC
CPF.308.746.612-34

03.033.345/0001-30
LABNORTE CIRÚRGICA E DIAGNÓSTICA IMP. E EXP. LTDA
Estrada do Aviário, 423 - Aviário CEP: 69.900-830
Rio Branco Acre

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LABNORTE

LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMP E EXP LTDA
ESTRADA DO AVIARIO, 423 - AVIARIO
69.900-830 RIO BRANCO - AC
Fone/Fax: (68) 3026-1319

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.0027.993 - FL 1/1
SÉRIE 0

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

1218 0503 0333 4500 0130 5500 0000 0279 9314 5394 7199

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

Natureza de Operação		
VENDAS NO ESTADO		
Inscrição Estadual	Insc Est Subst Tribut	CNPJ
0100310500156		**03.033.345/0001-30**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

312180005172625 18/05/2018 15:54:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social			CNPJ/CNPF	Data da Emissão
SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE			**04.034.526/0001-43**	**18/05/2018**
Endereço		Bairro / Distrito	CEP	Data da Saída
RUA BENJAMIN CONSTANT 830 2 ANDAR		**CENTRO**	**69.900-000**	
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
RIO BRANCO	**(68) 3223-9014**	**AC**		

FATURA

010035529/01 18/05/2018 31.465,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	**31.465,20**

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**31.465,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CNPF
LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMP E EXP LTDA	Emitente **0**				03.033.345/0001-30

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ESTRAD DO AVIARIO N 423	RIO BRANCO	AC	ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXA(S)		1	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	% DESC	TOTAL BRUTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
148494	SURFACTANTE PULMONAR SOL INJETAVEL 4ML ABBVIE	30021590	60	5405	UN	30	1.048,8400		31.465,20					

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PED: 000075896 NOME FANTASIA: SEC SAUDE Nº EMPENHO: 721607120912018 Nº PREGÃO SRP: 158/2017 ORDEM 79/2018 CONTRATO 139/2018 LOCAL DE ENTREGA DIVISAO DE ALMOX ARIFADO FONTE 400 SUS	

Recebemos de LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMP E EXP LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 18/05/2018 Destinatário: SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE Valor Total: 31.465,20

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NF-e **Nº 000.0027.993 - FL 1/1** **SÉRIE 0**

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Detalhe do Produto: SURVANTA

Nome da Empresa Detentora do Registro	ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	15.800.545/0001-50	**Autorização**	1.09.860-7
Processo	25351.068659/2014-07	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	23/02/2014
Nome Comercial	SURVANTA	**Registro**	198600002	**Vencimento do Registro**	08/2022
Princípio Ativo	BERACTANTO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PRODUTO PARA O APARELHO RESPIRATORIO			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**		**Bula Profissional**	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 8 ML ATIVO	1986000020011	LIQUIDO PULVERIZAVEL	23/02/2014	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SURVANTA

Nome da Empresa Detentora do Registro	ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	15.800.545/0001-50
Processo	25351.068659/2014-07	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	SURVANTA	**Registro**	198600002
Princípio Ativo	BERACTANTO		
Classe Terapêutica	PRODUTO PARA O APARELHO RESPIRATORIO		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/pare /eyJhbGciOiJIUzUxMiJ9.eyJqdGkiOiI0MTU5NzE4Iiwibm /?Authorization=Guest)

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 8 ML ATIVA	1986000020011	LIQUIDO PULVERIZAVEL	23/02/2014	18 meses

Princípio Ativo	BERACTANTO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• ABBVIE INC. - 1 N WAUKEGAN ROAD, NORTH CHICAGO, ILLINOIS, 60064 - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA • HOSPIRA INC -NORTH CHICAGO - - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA • AbbVie Inc. - Sheridan Road - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
Via de Administração	INTRATRAQUEAL
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	Hospitalar

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 4 ML ATIVA	1986000020028	LIQUIDO PULVERIZAVEL	23/02/2014	18 meses

Princípio Ativo	BERACTANTO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• ABBVIE INC. - 1 N WAUKEGAN ROAD, NORTH CHICAGO, ILLINOIS, 60064 - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA • HOSPIRA INC -NORTH CHICAGO - - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA • AbbVie Inc. - Sheridan Road - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
Via de Administração	INTRATRAQUEAL
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Voltar

ANEXO

Empresa Fabricante: Hameln Pharmaceuticals GmbH
Endereço: Langes Feld 13, 31789 Hameln
País: Alemanha
Empresa solicitante: UCB Biopharma S.A. CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9 Expediente(s): 0722860/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).
Motivo: Em atendimento ao Art. 10 da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 471, 474, 486, 524.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.312, DE 31 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no ANEXO, publicada pela Resolução RE n° 1.287, de 11 de maio de 2017, no Diário Oficial da União nº 93, de 17 de maio de 2017, Seção 1, página 54, e em suplemento da Seção 1, página 42, conforme expediente 1677645/17-3.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa Fabricante: Hameln Pharmaceuticals GmbH
Endereço: Langes Feld 13, 31789 - Hameln
País: Alemanha
Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 03.560.974/0001-18 Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1
Expediente(s): 2396421/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).
Motivo: Em atendimento ao Art. 10 da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 471, 474, 486, 524.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.313, DE 31 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no ANEXO, publicada pela Resolução RE n° 302, de 3 de fevereiro de 2016, no Diário Oficial da União nº 24, de 4 de fevereiro de 2016, Seção 1, páginas 50 e 51, conforme expediente 1677733/17-6.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa Fabricante: Hameln Pharmaceuticals GmbH
Endereço: Langes Feld 13, 31789 Hameln
País: Alemanha
Empresa solicitante: LFB - Hemoderivados e Biotecnologia Ltda.
CNPJ: 07.207.572/0001-95
Autorização de Funcionamento: 1.14.142-2 Expediente(s): 0695964/15-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).
Motivo: Em atendimento ao Art. 10 da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 471, 474, 486, 524.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.314, DE 31 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática

Art. 2ºA presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: SILVESTRE LABS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 33.019.548/0001-32 - AUTORIZ/MS: 1018365
ENDEREÇO: AVENIDA CARLOS CHAGAS FILHO, 791, FUNDAÇÃO BIO RIO, CIDADE UNIVERSITÁRIA
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 0333239/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas
.....
EMPRESA FABRICANTE: TAKEDA GMBH BETRIEBSSTÄTTE ORANIENBURG
ENDEREÇO: LEHNITZSTRASSE 70-98, 16515 ORANIENBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0451
EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA. - CNPJ: 60.397.775/0001-74
AUTORIZ/MS: 1006398 - EXPEDIENTE(s): 0336202/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.315, DE 31 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Insumos Farmacêuticos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa Fabricante: Heraeus Deutschland GmbH & Co. KG.
Endereço: Heraeusstrasse 12-14, E/621, MM/787, 63450 Hanau
País: Alemanha
Empresa Solicitante: Libbs Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 61.230.314/0001-75
Autorização de Funcionamento: 1.00.033-3
Expediente(s): 0330676/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumos farmacêuticos ativos obtidos por síntese química (classe citotóxicos): carboplatina, cisplatina

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.316, DE 31 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa Fabricante: Abbvie Inc.
Endereço: 1401 Sheridan Road, 60064 North Chicago, Illinois
País: Estados Unidos da América
Empresa Solicitante: Abbvie Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 15.800.545/0001-50
Autorização de Funcionamento: 1.09.860-7
Expediente(s): 0207974/17-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: suspensões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.317, DE 31 DE AGOSTO DE 2017.

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para a Saúde, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo a Certificação de Boas de Fabricação de Produtos para Saúde.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Depuy Orthopaedics, Inc
Endereço: 325 Paramount Drive, Raynham Massachusetts 02767 - Estados Unidos da América
Solicitante: Johnson & Johnson do Brasil Indústria e Comércio de Produtos Para Saúde Ltda CNPJ: 54.516.661/0001-01
Autorização de Funcionamento: 8.01.459-0 Expediente(s): 0954588/14-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Fotona D.O.O
Endereço: Stegne 7, 1000 Ljubljana - Eslovênia
Solicitante: Medstar Importação e Exportação Ltda CNPJ: 03.580.620/0001-35
Autorização de Funcionamento: 8.00.473-0 Expediente(s): 0402544/14-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Howmedica International S. de R.L
Endereço: Raheen Business Park - Limerick - Irlanda
Solicitante: Stryker do Brasil Ltda CNPJ: 02.966.317/0001-02
Autorização de Funcionamento: 8.00.054-3 Expediente(s): 266357/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Martech Medical Products
Endereço: Calle Mercúrio, n. 46 - Parque Industrial Mexicali - Mexicali - Baja Califórnia - 21210 - México
Solicitante: Medcorp Hospitalar Ltda CNPJ: 67.630.541/0001-74
Autorização de Funcionamento: 1.03.122-1 Expediente(s): 0471332/13-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.318, DE 31 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016;

considerando a Declaração de Cooperação firmada em 27 de novembro de 2012 entre as Autoridades Regulatórias participantes do Programa de Auditoria Única em Produtos para a Saúde (MDSAP - Medical Device Single Audit Program);

considerando o Art. 7° da Lei n°9.782, de 26 de janeiro de 1999 alterado pelo Art. 128 da Lei n°13.097, de 19 de janeiro de 2015;

considerando o Parágrafo Único do Art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, alterado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 15, de 28 de março de 2014;

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017090400011

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Country: *United States of America*

This public document

2. has been signed by: Karen C. Corallo

3. acting in the capacity of: Division Director, Drug Import Export Compliance Branch

4. bears the seal/stamp of: U. S. Department of Health and Human Services

Certified

5. at Washington, D.C.

6. the twenty-second of February, 2017

7. by *Assistant Authentication Officer, United States Department of State*

8. No. 17019641-14

9. Seal/Stamp:

10. Signature:

Leo J Muldoon

United States Food and Drug Administration

Center for Drug Evaluation and Research

10903 New Hampshire Ave, Silver Spring, MD 20993, United States of America

CDERExportCertificateProgram@fda.hhs.gov - Telephone (301) 796-4950

Certificate of a Pharmaceutical Product - Approved Drug Product

Certificate Number: SZUP-GH3A | Certificate Issue Date: January 11, 2017 | Certificate Expiration Date: January 10, 2019

Importing Country: BRAZIL | Exporting Country: UNITED STATES of AMERICA

1.	Drug Trade Name, International or National non-proprietary name (as applicable) & dosage form: SURVANTA 4ML (BERACTANT) INTRATRACHEAL SUSPENSION, Suspension
1.1	Active Ingredient(s) and amounts(s) per unit dose (complete quantitative composition is preferred): beractant
1.2	Is this product licensed to be placed on the market for use in the exporting country? Yes
1.3	Is this product actually on the market in the exporting country? Yes
2.A.1	Product license number & date of issue: 020032 07/01/1991
2.A.2	Product license holder name & address: AbbVie Inc., 1 N Waukegan Road, North Chicago, IL 60064 United States of America
2.A.3	Status of Product license holder: Manufacturer
2.A.3.1	Manufacturer name & address: AbbVie Inc, 1401 Sheridan Road, North Chicago, IL 60064 United States of America
2.A.4	Is a summary basis for approval appended? Yes
2.A.5	Is the attached product information, complete and consonant with the license? Yes
2.A.6	Applicant name & address for certificate (if different from the license holder): AbbVie Inc., 1 N Waukegan Road, North Chicago, IL 60064 United States of America
2.B.4	Remarks:
3.	Does the certifying authority arrange for periodic inspection of the manufacturing plant in which the dosage form is produced? Yes
3.1	Periodicity of routine inspections (years): Pursuant to section 510(h)(3) of the Federal Food, Drug & Cosmetic Act, Inspections will occur in accordance with a risk-based schedule.
3.2	Has the manufacture of this type of dosage form been inspected? Yes
3.3	Do the facilities and operations conform to GMPs as recommended by the WHO? (GMPs including 21 Code of Federal Regulations parts 210, 211, or ICH Q7A): Yes, at time of inspection, site complies with FDA cGMP
3.4	Does the information submitted by the applicant satisfy the certifying authority on all aspects of the manufacture of the product undertaken by another party? Yes

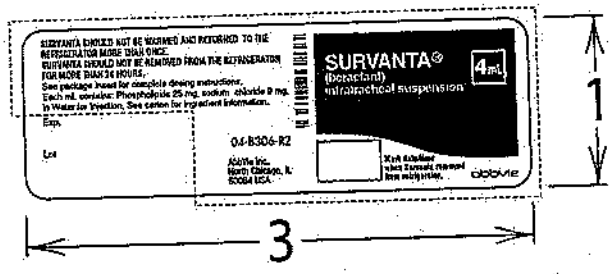
Karen C. Corallo

Karen C. Corallo, Division Director
Drug Import Export Compliance Branch
Division of Imports, Exports & Recalls
Office of Drug Security, Integrity & Response

he format recommended by the World Health Organization format revised October 1, 1997. Website: www.who.int

SZ

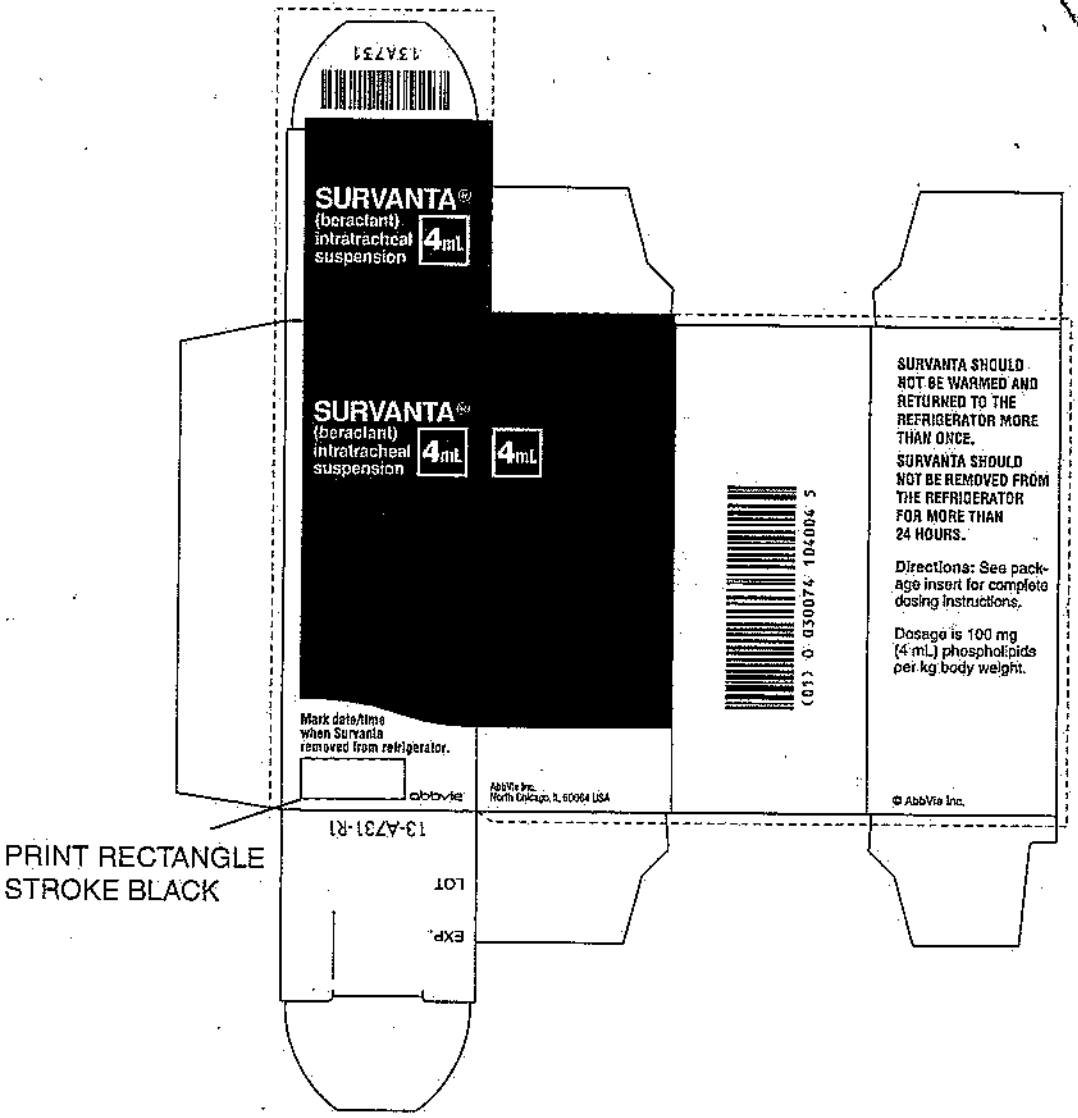
D 00159113



abbvie	(Prepared by AbbVie Graphics)	AbbVie Label Control Approval	Color Separations
LIST NO. 1040	DATE PREPARED 06/06/13	Approved by	PMS Black
COMMOD. NO. 04-B306	DRAWING NUMBER SB-6390-0	Date	PMS 355C
CR NO. 0000249-2013	CYCLE 1	Not valid unless final proofs carry Label Control Approval signature	PMS Rhodamine Red
LABEL EDITOR Carlson	ARTIST RM-Nosco		Varnish

SZ

SZUP-GH3A



PRINT RECTANGLE
STROKE BLACK

GPO Art	(Prepared by GPO Graphics)		
LIST NO.	1040	DATE PREPARED	1/2/13
COMMOD. NO.	13-A731	DRAWING NUMBER	SB-6330-0
CR NO.	0000521-2012	ARTIST	RM-Nosco
LABEL EDITOR	Rutherford		

GPO Label Control Approval
Approved by
Date
Not valid unless final proofs carry Label Control Approval signature

Color Separations	
	PMS Black
	PMS 355C
	PMS Rhodamine RedC
	Varnish

VANTA

eractant)

intratracheal suspension

Sterile Suspension

For Intratracheal Administration Only

DESCRIPTION

SURVANTA® (beractant) Intratracheal Suspension is a sterile, non-pyrogenic pulmonary surfactant intended for intratracheal use only. It is a natural bovine lung extract containing phospholipids, neutral lipids, fatty acids, and surfactant-associated proteins to which colfosceril palmitate (dipalmitoylphosphatidylcholine), palmitic acid, and tripalmitin are added to standardize the composition and to mimic surface-tension lowering properties of natural lung surfactant. The resulting composition provides 25 mg/mL phospholipids (including 11.0-15.5 mg/mL disaturated phosphatidylcholine), 0.5-1.75 mg/mL triglycerides, 1.4-3.5 mg/mL free fatty acids, and less than 1.0 mg/mL protein. It is suspended in 0.9% sodium chloride solution, and heat-sterilized. SURVANTA contains no preservatives. Its protein content consists of two hydrophobic, low molecular weight, surfactant-associated proteins commonly known as SP-B and SP-C. It does not contain the hydrophilic, large molecular weight surfactant-associated protein known as SP-A.

Each mL of SURVANTA contains 25 mg of phospholipids. It is an off-white to light brown liquid supplied in single-use glass vials containing 4 mL (100 mg phospholipids) or 8 mL (200 mg phospholipids).

CLINICAL PHARMACOLOGY

Endogenous pulmonary surfactant lowers surface tension on alveolar surfaces during respiration and stabilizes the alveoli against collapse at resting transpulmonary pressures. Deficiency of pulmonary surfactant causes Respiratory Distress Syndrome (RDS) in premature infants. SURVANTA replenishes surfactant and restores surface activity to the lungs of these infants.

Activity

In vitro, SURVANTA reproducibly lowers minimum surface tension to less than 8 dynes/cm as measured by the pulsating bubble surfactometer and Wilhelmy Surface Balance. *In situ,* SURVANTA restores pulmonary compliance to excised rat lungs artificially made surfactant-

deficient. *In vivo,* single SURVANTA doses improve lung pressure-volume measurem compliance, and oxygenation in premature rabbits and sheep.

Animal Metabolism

SURVANTA is administered directly to the target organ, the lungs, where biophysical effects occur at the alveolar surface. In surfactant-deficient premature rabbits and lambs, alveolar clearance of radio-labelled lipid components of SURVANTA is rapid. Most of the dose becomes lung-associated within hours of administration, and the lipids enter endogenous surfactant pathways of reutilization and recycling. In surfactant-sufficient adult animals, SURVANTA clearance is more rapid than in premature and young animals. There is less reutilization and recycling of surfactant in adult animals.

Limited animal experiments have not found effects of SURVANTA on endogenous surfactant metabolism. Precursor incorporation and subsequent secretion of saturated phosphatidylcholine in premature sheep are not changed by SURVANTA treatments.

No information is available about the metabolic fate of the surfactant-associated proteins in SURVANTA. The metabolic disposition in humans has not been studied.

CLINICAL STUDIES

Clinical effects of SURVANTA were demonstrated in six single-dose and four multiple-dose randomized, multi-center, controlled clinical trials involving approximately 1700 infants. Three open trials, including a Treatment IND, involved more than 8500 infants. Each dose of SURVANTA in all studies was 100 mg phospholipids/kg birth weight and was based on published experience with Surfactant TA, a lyophilized powder dosage form of SURVANTA having the same composition.

Prevention Studies

Infants of 600-1250 g birth weight and 23 to 29 weeks estimated gestational age were enrolled in two multiple-dose studies. A dose of SURVANTA was given within 15 minutes of birth to prevent the development of RDS. Up to three additional doses in the first 48 hours, as often as every 6 hours, were given if RDS subsequently developed and infants required mechanical ventilation with an $FiO_2 \geq 0.30$. Results of the studies at 28 days of age are shown in Table 1.

Table 1.

Study 1

	SURVANTA	Control	*P*-Value
Number infants studied	119	124	
Incidence of RDS (%)	27.6	63.5	< 0.001

...e to RDS (%)	2.5	19.5	< 0.001
...or BPD due to RDS (%)	48.7	52.8	0.536
...th due to any cause (%)	7.6	22.8	0.001
Air Leaks[a] (%)	5.9	21.7	0.001
Pulmonary interstitial emphysema (%)	20.8	40.0	0.001

Study 2[b]

	SURVANTA	Control	*P*-Value
Number infants studied	91	96	
Incidence of RDS (%)	28.6	48.3	0.007
Death due to RDS (%)	1.1	10.5	0.006
Death or BPD due to RDS (%)	27.5	44.2	0.018
Death due to any cause [C](%)	16.5	13.7	0.633
Air Leaks [a](%)	14.5	19.6	0.374
Pulmonary interstitial emphysema (%)	26.5	33.2	0.298

[a]Pneumothorax or pneumopericardium
[b]Study discontinued when Treatment IND initiated
[c]No cause of death in the SURVANTA group was significantly increased; the higher number of deaths in this group was due to the sum of all causes.

Rescue Studies

Infants of 600-1750 g birth weight with RDS requiring mechanical ventilation and an $FiO_2 \geq 0.40$ were enrolled in two *multiple-dose* rescue studies. The initial dose of SURVANTA was given after RDS developed and before 8 hours of age. Infants could receive up to three additional doses in the first 48 hours, as often as every 6 hours, if they required mechanical ventilation and an $FiO_2 \geq 0.30$. Results of the studies at 28 days of age are shown in Table 2.

Table 2.

Study 3[a]

	SURVANTA	Control	*P*-Value
Number infants studied	198	193	
Death due to RDS (%)	11.6	18.1	0.071
Death or BPD due to RDS (%)	59.1	66.8	0.102
Death due to any cause (%)	21.7	26.4	0.285
Air Leaks[b] (%)	11.8	29.5	<0.001
Pulmonary interstitial emphysema (%)	16.3	34.0	<0.001

Study 4

	SURVANTA	Control	*P*-Value
Number infants studied	204	203	
Death due to RDS (%)	6.4	22.3	< 0.001
Death or BPD due to RDS (%)	43.6	63.4	< 0.001
Death due to any cause (%)	15.2	28.2	0.001
Air Leaks[b] (%)	11.2	22.2	0.005
Pulmonary interstitial emphysema (%)	20.8	44.4	< 0.001

[a]Study discontinued when Treatment IND initiated
[b]Pneumothorax or pneumopericardium

Acute Clinical Effects

Marked improvements in oxygenation may occur within minutes of administration of SURVANTA.

All controlled clinical studies with SURVANTA provided information regarding the acute effects of SURVANTA on the arterial-alveolar oxygen ratio (a/APO_2), FiO_2, and mean airway pressure (MAP) during the first 48 to 72 hours of life. Significant improvements in these variables were sustained for 48-72 hours in SURVANTA-treated infants in four single-dose and two multiple-dose rescue studies and in two multiple-dose prevention studies. In the single-dose prevention studies, the FiO_2 improved significantly.

INDICATIONS AND USAGE

SURVANTA is indicated for prevention and treatment ("rescue") of Respiratory Distress Syndrome (RDS) (hyaline membrane disease) in premature infants. SURVANTA significantly reduces the incidence of RDS, mortality due to RDS and air leak complications.

Prevention

In premature infants less than 1250 g birth weight or with evidence of surfactant deficiency, give SURVANTA as soon as possible, preferably within 15 minutes of birth.

Rescue

To treat infants with RDS confirmed by x-ray and requiring mechanical ventilation, give SURVANTA as soon as possible, preferably by 8 hours of age.

CONTRAINDICATIONS

None known.

WARNINGS

SURVANTA is intended for intratracheal use only.

SURVANTA can rapidly affect oxygenation and lung compliance. Therefore, its use should be restricted to a highly supervised clinical setting with immediate availability of clinicians experienced with intubation, ventilator management, and general care of premature infants. Infants receiving SURVANTA should be frequently monitored with arterial or transcutaneous measurement of systemic oxygen and carbon dioxide.

g the dosing procedure, transient episodes of bradycardia and decreased oxygen saturation e been reported. If these occur, stop the dosing procedure and initiate appropriate measures to leviate the condition. After stabilization, resume the dosing procedure.

PRECAUTIONS

General

Rales and moist breath sounds can occur transiently after administration. Endotracheal suctioning or other remedial action is not necessary unless clear-cut signs of airway obstruction are present.

Increased probability of post-treatment nosocomial sepsis in SURVANTA-treated infants was observed in the controlled clinical trials (Table 3). The increased risk for sepsis among SURVANTA-treated infants was not associated with increased mortality among these infants. The causative organisms were similar in treated and control infants. There was no significant difference between groups in the rate of post-treatment infections other than sepsis.

Use of SURVANTA in infants less than 600 g birth weight or greater than 1750 g birth weight has not been evaluated in controlled trials. There is no controlled experience with use of SURVANTA in conjunction with experimental therapies for RDS (eg, high-frequency ventilation or extracorporeal membrane oxygenation).

No information is available on the effects of doses other than 100 mg phospholipids/kg, more than four doses, dosing more frequently than every 6 hours, or administration after 48 hours of age.

Carcinogenesis, Mutagenesis, Impairment of Fertility

Carcinogenicity studies have not been performed with SURVANTA. SURVANTA was negative when tested in the Ames test for mutagenicity. Using the maximum feasible dose volume, SURVANTA up to 500 mg phospholipids/kg/day (approximately one-third the premature infant dose based on $mg/m^2/day$) was administered subcutaneously to newborn rats for 5 days. The rats reproduced normally and there were no observable adverse effects in their offspring.

ADVERSE REACTIONS

The most commonly reported adverse experiences were associated with the dosing procedure. In the multiple-dose controlled clinical trials, each dose of SURVANTA was divided into four quarter-doses which were instilled through a catheter inserted into the endotracheal tube by

briefly disconnecting the endotracheal tube from the ventilator. Transient bradycardia, with 11.9% of *doses*. Oxygen desaturation occurred with 9.8% of *doses*.

Other reactions during the dosing procedure occurred with fewer than 1% of doses and inclu endotracheal tube reflux, pallor, vasoconstriction, hypotension, endotracheal tube blockage, hypertension, hypocarbia, hypercarbia, and apnea. No deaths occurred during the dosing procedure, and all reactions resolved with symptomatic treatment.

The occurrence of concurrent illnesses common in premature infants was evaluated in the controlled trials. The rates in all controlled studies are in Table 3.

Table 3.

All Controlled Studies

Concurrent Event	SURVANTA (%)	Control (%)	*P*-Value[a]
Patent ductus arteriosus	46.9	47.1	0.814
Intracranial hemorrhage	48.1	45.2	0.241
Severe intracranial hemorrhage	24.1	23.3	0.693
Pulmonary air leaks	10.9	24.7	< 0.001
Pulmonary interstitial emphysema	20.2	38.4	< 0.001
Necrotizing enterocolitis	6.1	5.3	0.427
Apnea	65.4	59.6	0.283
Severe apnea	46.1	42.5	0.114
Post-treatment sepsis	20.7	16.1	0.019
Post-treatment infection	10.2	9.1	0.345
Pulmonary hemorrhage	7.2	5.3	0.166

[a] *P*-value comparing groups in controlled studies

When all controlled studies were pooled, there was no difference in intracranial hemorrhage. However, in one of the single-dose rescue studies and one of the multiple-dose prevention studies, the rate of intracranial hemorrhage was significantly higher in SURVANTA patients than control patients (63.3% *v* 30.8%, $P = 0.001$; and 48.8% *v* 34.2%, $P = 0.047$, respectively). The rate in a Treatment IND involving approximately 8100 infants was lower than in the controlled trials.

In the controlled clinical trials, there was no effect of SURVANTA on results of common laboratory tests: white blood cell count and serum sodium, potassium, bilirubin, and creatinine.

More than 4300 pretreatment and post-treatment serum samples from approximately 1500 patients were tested by Western Blot Immunoassay for antibodies to surfactant-associated proteins SP-B and SP-C. No IgG or IgM antibodies were detected.

Several other complications are known to occur in premature infants. The following conditions were reported in the controlled clinical studies. The rates of the complications were not different between treated and control infants, and none of the complications were attributed to SURVANTA.

Respiratory

lung consolidation, blood from the endotracheal tube, deterioration after weaning, respiratory decompensation, subglottic stenosis, paralyzed diaphragm, respiratory failure.

Cardiovascular

hypotension, hypertension, tachycardia, ventricular tachycardia, aortic thrombosis, cardiac failure, cardio-respiratory arrest, increased apical pulse, persistent fetal circulation, air embolism, total anomalous pulmonary venous return.

Gastrointestinal

abdominal distention, hemorrhage, intestinal perforations, volvulus, bowel infarct, feeding intolerance, hepatic failure, stress ulcer.

Renal

renal failure, hematuria.

Hematologic

coagulopathy, thrombocytopenia, disseminated intravascular coagulation.

Central Nervous System

seizures.

Endocrine/Metabolic

adrenal hemorrhage, inappropriate ADH secretion, hyperphosphatemia.

Musculoskeletal

inguinal hernia.

Systemic

fever, deterioration.

Follow-Up Evaluations

To date, no long-term complications or sequelae of SURVANTA therapy have been found.

Single-Dose Studies

Six-month adjusted-age follow-up evaluations of 232 infants (115 treated) demonstrated no clinically important differences between treatment groups in pulmonary and neurologic sequelae, incidence or severity of retinopathy of prematurity, rehospitalizations, growth, or allergic manifestations.

Multiple-Dose Studies

Six-month adjusted age follow-up evaluations have been completed in 631 (345 treated) of 916 surviving infants. There were significantly less cerebral palsy and need for supplemental oxygen in SURVANTA infants than controls. Wheezing at the time of examination was significantly more frequent among SURVANTA infants, although there was no difference in bronchodilator therapy.

Final twelve-month follow-up data from the multiple-dose studies are available from 521 (272 treated) of 909 surviving infants. There was significantly less wheezing in SURVANTA infants than controls, in contrast to the six-month results. There was no difference in the incidence of cerebral palsy at twelve months.

Twenty-four month adjusted age evaluations were completed in 429 (226 treated) of 906 surviving infants. There were significantly fewer SURVANTA infants with rhonchi, wheezing, and tachypnea at the time of examination. No other differences were found.

OVERDOSAGE

Overdosage with SURVANTA has not been reported. Based on animal data, overdosage might result in acute airway obstruction. Treatment should be symptomatic and supportive.

Rales and moist breath sounds can transiently occur after SURVANTA is given, and do not indicate overdosage. Endotracheal suctioning or other remedial action is not required unless clear-cut signs of airway obstruction are present.

DOSAGE AND ADMINISTRATION

For intratracheal administration only.

/ANTA should be administered by or under the supervision of clinicians experienced in ubation, ventilator management, and general care of premature infants.

Marked improvements in oxygenation may occur within minutes of administration of SURVANTA. Therefore, frequent and careful clinical observation and monitoring of systemic oxygenation are essential to avoid hyperoxia.

Review of audiovisual instructional materials describing dosage and administration procedures is recommended before using SURVANTA. Materials are available upon request from AbbVie Inc.

Dosage

Each dose of SURVANTA is 100 mg of phospholipids/kg birth weight (4 mL/kg). The SURVANTA Dosing Chart shows the total dosage for a range of birth weights.

SURVANTA DOSING CHART

Weight (grams)	Total Dose (mL)	Weight (grams)	Total Dose (mL)
600-650	2.6	1301-1350	5.4
651-700	2.8	1351-1400	5.6
701-750	3.0	1401-1450	5.8
751-800	3.2	1451-1500	6.0
801-850	3.4	1501-1550	6.2
851-900	3.6	1551-1600	6.4
901-950	3.8	1601-1650	6.6
951-1000	4.0	1651-1700	6.8
1001-1050	4.2	1701-1750	7.0
1051-1100	4.4	1751-1800	7.2
1101-1150	4.6	1801-1850	7.4
1151-1200	4.8	1851-1900	7.6
1201-1250	5.0	1901-1950	7.8
1251-1300	5.2	1951-2000	8.0

Four doses of SURVANTA can be administered in the first 48 hours of life. Doses should be given no more frequently than every 6 hours.

Directions for Use

SURVANTA should be inspected visually for discoloration prior to administration. The color of SURVANTA is off-white to light brown. If settling occurs during storage, swirl the vial gently (DO NOT SHAKE) to redisperse. Some foaming at the surface may occur during handling and is inherent in the nature of the product.

SURVANTA is stored refrigerated (2-8°C). Date and time need to be recorded in the box on front of the carton or vial, whenever SURVANTA is removed from the refrigerator. Before

administration, SURVANTA should be warmed by standing at room temperature for minutes or warmed in the hand for at least 8 minutes. Artificial warming methods should used. If a prevention dose is to be given, preparation of SURVANTA should begin before infant's birth.

Unopened, unused vials of SURVANTA that have been warmed to room temperature may be returned to the refrigerator within 24 hours of warming, and stored for future use. SURVANTA SHOULD NOT BE REMOVED FROM THE REFRIGERATOR FOR MORE THAN 24 HOURS. SURVANTA SHOULD NOT BE WARMED AND RETURNED TO THE REFRIGERATOR MORE THAN ONCE. Each single-use vial of SURVANTA should be entered only once. Used vials with residual drug should be discarded.

SURVANTA does not require reconstitution or sonication before use.

DOSING PROCEDURES

General

SURVANTA is administered intratracheally by instillation through a 5 French end-hole catheter. The catheter can be inserted into the infant's endotracheal tube without interrupting ventilation by passing the catheter through a neonatal suction valve attached to the endotracheal tube. Alternatively, SURVANTA can be instilled through the catheter by briefly disconnecting the endotracheal tube from the ventilator.

The neonatal suction valve used for administering SURVANTA should be a type that allows entry of the catheter into the endotracheal tube without interrupting ventilation and also maintains a closed airway circuit system by sealing the valve around the catheter.

If the neonatal suction valve is used, the catheter should be rigid enough to pass easily into the endotracheal tube. A very soft and pliable catheter may twist or curl within the neonatal suction valve. The length of the catheter should be shortened so that the tip of the catheter protrudes just beyond the end of the endotracheal tube above the infant's carina. SURVANTA should not be instilled into a mainstem bronchus.

To ensure homogenous distribution of SURVANTA throughout the lungs, each dose is divided into *four quarter-doses*.

Each quarter-dose is administered with the infant in a different position. The recommended positions are:

- Head and body inclined 5-10° down, head turned to the right

Please do not b

ead and body inclined 5-10° down, head turned to the left

Head and body inclined 5-10° up, head turned to the right

- Head and body inclined 5-10° up, head turned to the left

The dosing procedure is facilitated if one person administers the dose while another person positions and monitors the infant.

First Dose

Determine the total dose of SURVANTA from the SURVANTA dosing chart based on the infant's birth weight. Slowly withdraw the entire contents of the vial into a plastic syringe through a large-gauge needle (eg, at least 20 gauge). Do not filter SURVANTA and avoid shaking.

Attach the premeasured 5 French end-hole catheter to the syringe. Fill the catheter with SURVANTA. Discard excess SURVANTA through the catheter so that only the total dose to be given remains in the syringe.

Before administering SURVANTA, assure proper placement and patency of the endotracheal tube. At the discretion of the clinician, the endotracheal tube may be suctioned before administering SURVANTA. The infant should be allowed to stabilize before proceeding with dosing.

In the prevention strategy, weigh, intubate and stabilize the infant. Administer the dose as soon as possible after birth, preferably within 15 minutes. Position the infant appropriately and gently inject the first quarter-dose through the catheter over 2-3 seconds.

After administration of the first quarter-dose, remove the catheter from the endotracheal tube. Manually ventilate with a hand-bag with sufficient oxygen to prevent cyanosis, at a rate of 60 breaths/minute, and sufficient positive pressure to provide adequate air exchange and chest wall excursion.

In the rescue strategy, the first dose should be given as soon as possible after the infant is placed on a ventilator for management of RDS. In the clinical trials, immediately before instilling the first quarter-dose, the infant's ventilator settings were changed to rate 60/minute, inspiratory time 0.5 second, and FiO_2 1.0.

Position the infant appropriately and gently inject the first quarter-dose through the ca 2-3 seconds. After administration of the first quarter-dose, remove the catheter from the endotracheal tube and continue mechanical ventilation.

In both strategies, ventilate the infant for at least 30 seconds or until stable. Reposition the infa for instillation of the next quarter-dose.

Instill the remaining quarter-doses using the same procedures. After instillation of each quarter-dose, remove the catheter and ventilate for at least

30 seconds or until the infant is stabilized. After instillation of the final quarter-dose, remove the catheter without flushing it. Do not suction the infant for 1 hour after dosing unless signs of significant airway obstruction occur.

After completion of the dosing procedure, resume usual ventilator management and clinical care.

Repeat Doses

The dosage of SURVANTA for repeat doses is also 100 mg phospholipids/kg and is based on the infant's birth weight. The infant should not be reweighed for determination of the SURVANTA dosage. Use the SURVANTA Dosing Chart to determine the total dosage.

The need for additional doses of SURVANTA is determined by evidence of continuing respiratory distress. Using the following criteria for redosing, significant reductions in mortality due to RDS were observed in the multiple-dose clinical trials with SURVANTA.

Dose no sooner than 6 hours after the preceding dose if the infant remains intubated and requires at least 30% inspired oxygen to maintain a PaO_2 less than or equal to 80 torr.

Radiographic confirmation of RDS should be obtained before administering additional doses to those who received a prevention dose.

Prepare SURVANTA and position the infant for administration of each quarter-dose as previously described. After instillation of each quarter-dose, remove the dosing catheter from the endotracheal tube and ventilate the infant for at least 30 seconds or until stable.

In the clinical studies, ventilator settings used to administer repeat doses were different than those used for the first dose. For repeat doses, the FiO_2 was increased by 0.20 or an amount sufficient to prevent cyanosis. The ventilator delivered a rate of 30/minute with an inspiratory time less than

econd. If the infant's pretreatment rate was 30 or greater, it was left unchanged during SURVANTA instillation.

Manual hand-bag ventilation should not be used to administer repeat doses. During the dosing procedure, ventilator settings may be adjusted at the discretion of the clinician to maintain appropriate oxygenation and ventilation.

After completion of the dosing procedure, resume usual ventilator management and clinical care.

Dosing Precautions

If an infant experiences bradycardia or oxygen desaturation during the dosing procedure, stop the dosing procedure and initiate appropriate measures to alleviate the condition. After the infant has stabilized, resume the dosing procedure.

Rales and moist breath sounds can occur transiently after administration of SURVANTA. Endotracheal suctioning or other remedial action is unnecessary unless clear-cut signs of airway obstruction are present.

HOW SUPPLIED

SURVANTA (beractant) Intratracheal Suspension is supplied in single-use glass vials containing 4 mL (NDC 0074-1040-04) or 8 mL of SURVANTA (NDC 0074-1040-08). Each milliliter contains 25 mg of phospholipids suspended in 0.9% sodium chloride solution. The color is off-white to light brown.

Store unopened vials at refrigeration temperature (2-8°C). Protect from light. Store vials in carton until ready for use. Vials are for single use only. Upon opening, discard unused drug.

LITHO IN USA

AbbVie Inc.

North Chicago, IL 60064, U.S.A.

03-A683 December, 2012

SZUP-GH3A

SURVANTA® (beractant) Intratracheal Suspension
(25 mg phospholipids per mL)
4 mL vial
List No. 1040

Quantitative/Qualitative Formula

Ingredients	Quantity per mL
Total Phospholipids	25.0 mg
Disaturated Phosphatidylcholine:	11 to 15.5* mg
USE: Dipalmitoyl Phosphatidylcholine (L-Alpha)	q.s.
Free Fatty Acids	1.4 to 3.5* mg
USE: Palmitic Acid	q.s.
Triglycerides	0.5 to 1.75* mg
USE: Tripalmitin	q.s.
Sodium Chloride, USP	9.0* mg
Sodium Hydroxide, NF**	q.s.
Hydrochloric Acid, NF**	q.s.
Water for Injection, USP	q.s.
Nitrogen, NF	q.s.

* Amount depends on the composition and amount of Bovine Lung Lipids used.
** For pH adjustment.

Traduções Juramentadas
Pça da Sé, 21 – 11º And. – Sala 1101 a 1105
F. +55 11 3295-2888 – Fax: +55 11 3106-1874
E-mail: comercial@brazlits.com.br
Tradução: 36486 Livro: 152 Data: 27/03/2017

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ANTONIO DARI ANTUNES ZHBANOVA
TRADUTOR PÚBLICO E INTÉRPRETE COMERCIAL - CERTIFIED PUBLIC TRANSLATOR
Idioma/*Language*: Inglês/*English*
Matrícula Jucepe nº 406 - CPF 756.770.758-68
Praça da Sé, 21 conj 1101/ 1105 - Centro - CEP: 01001-001 - São Paulo - SP - Brasil
Fone: +55 11 3295-2888 - comercial@brazilts.com.br - www.brazilts.com.br
Rua Princesa Isabel nº 206 - Aloisio Pinto - Garanhuns (PE) CEP: 55.292-210
Fone (55 81) 9692-4697 - e-mail: dari.zhbanova@gmail.com

TRADUÇÃO Nº / TRANSLATION No.	36486	LIVRO Nº / BOOK No.	152	FOLHA Nº / PAGE No.	1

EU, O ABAIXO ASSINADO, TRADUTOR PÚBLICO JURAMENTADO E INTÉRPRETE COMERCIAL NA CIDADE E ESTADO DE PERNAMBUCO, REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL, MATRÍCULA JUCEPE Nº 406, COM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL, CERTIFICO QUE ME FOI APRESENTADO UM DOCUMENTO EXARADO EM IDIOMA INGLÊS A FIM DE QUE O TRADUZISSE PARA O VERNÁCULO, O QUE CUMPRO EM VIRTUDE DE MEU OFÍCIO, COMO SEGUE:

[Papel timbrado de United States Food and Drug Administration- Center for Drug Evaluation and Research]
Certificado de um Produto Farmacêutico – Produto Médico-Hospitalar Aprovado
Número do certificado: **SZUP-GH3A**
País importando: **BRASIL**
Data de emissão do certificado: **11 de janeiro de 2017**
Data de expiração do certificado: **10 de janeiro de 2019**
País exportando: **ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA**

1.	Marca da droga, nome não proprietário internacional ou nacional (conforme aplicável) e administração: **SURVANTA 4 ML (BERACTANTO) SUSPENSÃO INTRATRAQUEAL, Suspensão**
1.1	Princípio(s) ativo(s) e quantidade(s) por dose unitária (composição quantitativa completa é preferível): **beractanto**
1.2	O produto é licenciado para ser colocado no mercado para uso pelo país exportando? **Sim**
1.3	Esse produto está atualmente no mercado no país exportando? **Sim**
2.A.1	Número de licença do produto e data de emissão: **020032 07/01/1991**
2.A.2	Nome e endereço do detentor da licença do produto: **AbbVie Inc., 1 N Waukegan Road, North Chicago, IL 60064 Estados Unidos da América**
2.A.3	Condição do detentor da licença do produto: **Fabricante**
2.A.3.1	Nome e endereço do fabricante: **AbbVie Inc., 1401 Sheridan Road, North Chicago, IL 60064 Estados Unidos da América**
2.A.4	Um resumo base para a aprovação está em anexo? **Sim**
2.A.5	A informação sobre o produto em anexo está completa e consonante com a licença? **Sim**
2.A.6	Nome e endereço do solicitante para certificado (se for diferente do detentor da licença): **AbbVie Inc., 1 N Waukegan Road, North Chicago, IL 60064 Estados Unidos da América**
2.B.4	Observações:
3.	A autoridade certificante organiza inspeções periódicas na planta de fabricação na qual a apresentação é produzida? **Sim**
3.1	Periodicidade das inspeções de rotina (anos): **De acordo com a seção 510(h)(3) da Federal Food, Drug & Cosmetic Act, as Inspeções ocorrerão em conformidade com um cronograma baseado em risco**
3.2	O fabricante desse tipo de apresentação foi inspecionado? **Sim**
3.3	As instalações e operações estão em conformidade com as BPF, conforme orientado pela OMS? (BPFs em conformidade com o Código de Regulamentações Federais 21 partes 210, 211 ou ICH Q7A): **Sim, no momento da inspeção, o centro estava em conformidade com as BPFc da FDA**
3.4	A informação submetida pelo aplicante satisfaz a autoridade certificante em todos os aspectos da fabricação do produto realizadas em outro local? **Sim**

Assinado: [Assinatura ilegível]
Karen C. Corallo, Diretor de Divisão

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL FEDERATIVE REPUBLIC OF B

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ANTONIO DARI ANTUNES ZHBANOVA
TRADUTOR PÚBLICO E INTÉRPRETE COMERCIAL - CERTIFIED PUBLIC TRANSLATOR
Idioma/*Language*: Inglês/*English*
Matrícula Jucepe nº 406 - CPF 756.770.758-68
Praça da Sé, 21 conj 1101/ 1105 - Centro - CEP: 01001-001 - São Paulo - SP - Brasil
Fone: +55 11 3295-2888 - comercial@brazilts.com.br - www.brazilts.com.br
Rua Princesa Isabel nº 206 - Aloísio Pinto - Garanhuns (PE) CEP: 55.292-210
Fone (55 81) 9692-4897 - e-mail: dari.zhbanova@gmail.com

TRADUÇÃO Nº / TRANSLATION No. 36486 | LIVRO Nº / BOOK No. 152 | FOLHA Nº / PAGE No. 2

Ramo de Conformidade de Importação e Exportação da Droga
Divisão de Importação, Exportação e Retirada
Escritório de Segurança, Integridade e Resposta do Fármaco
[Consta selo em relevo]
[Ilegível] ao formato recomendado pela Organização Mundial da Saúde, formato revisado em 01 de outubro de 1997. Website: www.who.int
[Verso]: -
D00159113

SURVANTA NÃO DEVE SER AQUECIDO E DEVOLVIDO À GELADEIRA MAIS DE UMA VEZ. SURVANTA NÃO DEVE PERMANECER FORA DA GELADEIRA POR MAIS DE 24 HORAS. Consulte a bula para instruções completas sobre a dose. Cada mL contém: fosfolípides 25 mg, cloro 9 mg, em água para injetáveis. Consulte a embalagem para informações dos ingredientes. Validade Lote 04-B306-R2 AbbVie Inc., North Chicago, IL 60064 USA	4mL Frasco de Uso Único SURVANTA® (beractanto) 4 mL Suspensão estéril Apenas para administração intratraqueal NÃO PARA INJEÇÃO Apenas Rx NÃO AGITE ARMAZENE DE 2 a 8°C PROTEGER DA LUZ Marque a data/hora de retirada de Survanta da geladeira. [Consta logotipo da AbbVie]

(Preparado por AbbVie Graphics)		Aprovação de controle do rótulo da AbbVie	Separações de cores
Nº da lista 1040	Data de preparo 06/06/13	Aprovado por	PMS Black
Nº commod. 04-B306	Número do desenho SB-6390-0	Data	PMS 355C
Nº CR 0000249-2013	CICLO 1	Não válido a menos que a prova final contenha a assinatura de Aprovação de Controle do Rótulo	PMS Rhodamine Red
Editor do rótulo Carlson	Artista RM-Nosco		Varnish

NDC 0074-1040-04 SURVANTA® (beractanto) Suspensão intratraqueal 4 mL 4 mL Frasco de Uso Único NDC 0074-1040-04 SURVANTA® (beractanto) Suspensão intratraqueal 4 mL Suspensão intratraqueal	Cada frasco de 4 mL contém fosfolípides 100 mg. 4 mL Cada mL contém: Fosfolípide 25 mg (derivado de extrato de lipídeo de pulmão bovino padronizado pela adição de colosceril palmitata, tripalmitina e ácido palmítico) e cloreto de sódio 9 mg em água para injetáveis.	[Consta código de barras]	**SURVANTA NÃO DEVE SER AQUECIDO E DEVOLVIDO À GELADEIRA MAIS DE UMA VEZ. SURVANTA NÃO DEVE PERMANECER FORA DA GELADEIRA POR MAIS DE 24 HORAS.** **Orientações:** consulte a bula para instruções completas sobre dosagem.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL FEDERATIVE REPUBLIC OF BRAZIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
FEDERATIVE REPUBLIC OF BRAZIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ANTONIO DARI ANTUNES ZHBANOVA
TRADUTOR PÚBLICO E INTÉRPRETE COMERCIAL - CERTIFIED PUBLIC TRANSLATOR
Idioma/*Language*: Inglês/*English*
Matrícula Jucepe nº 406 - CPF 756.770.758-68
Praça da Sé, 21 conj 1101/ 1105 - Centro - CEP: 01001-001 - São Paulo - SP - Brasil
Fone: +55 11 3295-2888 - comercial@brazilts.com.br - www.brazilts.com.br
Rua Princesa Isabel nº 206 - Aloisio Pinto - Garanhuns (PE) CEP: 55.292-210
Fone (55 81) 9602-4697 - e-mail: dari.zhbanova@gmail.com

TRADUÇÃO Nº / TRANSLATION No. 36486 — LIVRO Nº / BOOK No. 152 — FOLHA Nº / PAGE No. 3

Suspensão Estéril Somente Para Administração Intratraqueal- NÃO PARA INJEÇÃO NÃO AGITE ARMAZENE DE 2 A 8°C PROTEGER DA LUZ APENAS RX Marque a data/hora de retirada de Survanta da geladeira.	AbbVie Inc. North Chicago, IL 60064 USA		Dosagem de 100 mg (4 mL) de fosfolípide por kg de peso corporal. ©AbbVie Inc.
Lote Validade 13-A731-R1			

(Preparado por GPO Graphics)		Aprovação de controle do rótulo da GPO	Separações de cores
Nº da lista 1040	Data de preparo 1/2/13	Aprovado por	PMS Black
Nº commod. 13-A731	Número do desenho SB-6330-0	Data	PMS 355C
Nº CR 0000521-2012	Artista RM-Nosco	Não válido a menos que a prova final contenha a assinatura de Aprovação de Controle do Rótulo	PMS Rhodamine RedC
Editor do rótulo Rutherford			Varnish

SURVANTA
(beractanto)
Suspensão intratraqueal
Suspensão estéril
Somente para Administração Intratraqueal

DESCRIÇÃO

SURVANTA® (beractanto) Suspensão Intratraqueal é um surfactante pulmonar estéril não pirogênico destinado apenas para uso intratraqueal. É um extrato natural de pulmões bovinos contendo fosfolípides, lipídios neutros, ácidos graxos e proteínas associadas ao surfactante, aos quais são suplementados com palmitato de colfoscerila (dipalmitoilfosfatidilcolina), ácido palmítico e tripalmitina para padronizar a composição e imitar as propriedades de diminuição de tensão superficial do surfactante natural dos pulmões. A composição resultante fornece 25 mg/mL de fosfolípides (incluindo 11,0-15,5 mg/mL de fosfatidilcolina dissaturada), 0,5-1,75 mg/mL de triglicérides, 1,4-3,5 mg/mL de ácidos graxos livres e menos de 1,0 mg/mL de proteína. É suspenso em solução de cloreto de sódio 0,9% e esterilizado à quente. SURVANTA não contém conservantes. Seu conteúdo de proteínas consiste de duas proteínas hidrofóbicas de baixo peso molecular, associadas ao surfactante, conhecidas como SP-B e SP-C. Não contém a proteína hidrofílica de alto peso molecular, conhecida como SP-A.

Cada mL de SURVANTA contém 25 mg de fosfolípides. É um líquido esbranquiçado a marrom claro fornecido em frascos de vidro de uso único contendo 4 mL (100 mg de fosfolípides) ou 8 mL (200 mg de fosfolípides).

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ANTONIO DARI ANTUNES ZHBANOVA
TRADUTOR PÚBLICO E INTÉRPRETE COMERCIAL - CERTIFIED PUBLIC TRANSLATOR
Idioma/Language: Inglês/English
Matrícula Jucepe nº 406 - CPF 756.770.758-68
Praça da Sé, 21 conj 1101/ 1105 - Centro - CEP: 01001-001 - São Paulo - SP - Brasil
Fone: +55 11 3295-2888 - comercial@brazilts.com.br - www.brazilts.com.br
Rua Princesa Isabel nº 206 - Aloisio Pinto - Garanhuns (PE) CEP: 55.292-210
Fone (55 81) 9692-4697 - e-mail: dari.zhbanova@gmail.com

TRADUÇÃO Nº / TRANSLATION No. 36486 | LIVRO Nº / BOOK No. 152 | FOLHA Nº / PAGE No. 4

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL — FEDERATIVE REPUBLIC OF BRAZIL

FARMACOLOGIA CLÍNICA

O surfactante pulmonar endógeno diminui a tensão da superfície alveolar durante a respiração, estabilizando os alvéolos contra colapsos em pressões transpulmonares no repouso. A deficiência do surfactante pulmonar causa a Síndrome do Desconforto Respiratório (SDR) em neonatos prematuros. SURVANTA repõe o surfactante e restabelece a atividade da superfície alveolar nos pulmões desses neonatos.

Atividade

In vitro, SURVANTA diminui a tensão superficial mínima dos alvéolos para menos de 8 dinas/cm, conforme medido pelo surfactômetro de bolha pulsante e estabilizador de superfície Wilhelmy. *In situ*, SURVANTA restabelece a complacência pulmonar em pulmões extirpados de ratos com deficiência de surfactante provocada artificialmente. *In vivo*, uma dose única de SURVANTA melhora a medida da pressão-volume dos pulmões, a complacência pulmonar e a oxigenação em coelhos e ovelhas prematuros.

Metabolismo Animal

SURVANTA é administrado diretamente nos órgãos-alvos, os pulmões, onde o efeito biofísico ocorre na superfície alveolar. Em coelhos e cordeiros prematuros com deficiência de surfactante, a depuração alveolar de componentes lipídicos radiomarcados do SURVANTA é rápida. A maioria das doses incorpora-se ao pulmão dentro de horas após a administração, e os lipídeos seguem as mesmas vias de reutilização e reciclagem do surfactante endógeno. Em animais adultos surfactante-suficientes, a depuração do SURVANTA é mais rápida do que em animais jovens e prematuros. Existe menos reutilização e reciclagem de surfactante em animais adultos.

Experimentos limitados em animais não demonstraram efeitos do SURVANTA no metabolismo do surfactante endógeno. Incorporação do precursor e subsequente secreção de fosfatidilcolina saturada em ovelhas prematuras não são alteradas pelo tratamento com SURVANTA.

Não há informação disponível sobre o metabolismo de proteínas associadas ao surfactante do SURVANTA. O metabolismo em humanos não foi estudado.

ESTUDOS CLÍNICOS

Os efeitos clínicos de SURVANTA foram demonstrados em seis estudos de doses simples e quatro estudos de doses múltiplas, randomizados e controlados envolvendo aproximadamente 1700 bebês. Três estudos clínicos abertos, incluindo o Tratamento IND, envolveram mais de 8500 bebês. Cada dose de SURVANTA em todos os estudos foi de 100 mg fosfolípides/kg de peso de nascimento e foi baseada em experiências publicadas com Surfactante TA, uma forma farmacêutica de pó liofilizado de SURVANTA contendo a mesma composição.

Estudos de Prevenção

Bebês de 600 a 1250 g de peso ao nascer e com 23 a 29 semanas de idade gestacional foram incluídos em dois estudos de múltipla dose. A dose de SURVANTA foi administrada nos primeiros 15 minutos do nascimento para prevenir o desenvolvimento de SDR. Foram administradas até três doses adicionais nas primeiras 48 horas, uma a cada 6 horas, se a SDR se desenvolvesse posteriormente e em crianças que necessitaram de ventilação mecânica com $FiO2 \geq 0,30$. Os resultados dos estudos aos 28 dias de vida são apresentados na tabela 1.

Tabela 1

Estudo 01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ANTONIO DARI ANTUNES ZHBANOVA
TRADUTOR PÚBLICO E INTÉRPRETE COMERCIAL - CERTIFIED PUBLIC TRANSLATOR
Idioma/*Language*: Inglês/*English*
Matrícula Jucepe nº 406 - CPF 756.770.758-68
Praça da Sé, 21 conj 1101/ 1105 - Centro - CEP: 01001-001 - São Paulo - SP - Brasil
Fone: +55 11 3295-2888 - comercial@brazilts.com.br - www.brazilts.com.br
Rua Princesa Isabel nº 206 - Aloisio Pinto - Garanhuns (PE) CEP: 55.292-210
Fone (55 81) 9692-4697 - e-mail: dari.zhbanova@gmail.com

TRADUÇÃO Nº / TRANSLATION No. 36486 LIVRO Nº / BOOK No. 152 FOLHA Nº / PAGE No. 5

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
FEDERATIVE REPUBLIC OF BRAZIL

	SURVANTA	Controle	Valor-p
Número de bebês estudados	119	124	
Incidência de SDR (%)	27,6	63,5	<0,001
Morte por SDR (%)	2,5	19,5	<0,001
Morte por DBP devido à SDR (%)	48,7	52,8	0,536
Morte por qualquer razão (%)	7,6	22,8	0,001
Escapes de ar[a] (%)	5,9	21,7	0,001
Enfisema pulmonar intersticial (%)	20,8	40,0	0,001

Estudo 02[b]

	SURVANTA	Controle	Valor-p
Número de bebês estudados	91	96	
Incidência de SDR (%)	28,6	48,3	0,007
Morte por SDR (%)	1,1	10,5	0,006
Morte por DBP devido à SDR (%)	27,5	44,2	0,018
Morte por qualquer razão [c] (%)	16,5	13,7	0,633
Escapes de ar* (%)	14,5	19,6	0,374
Enfisema pulmonar intersticial (%)	26,5	33,2	0,298

[a] Pneumotórax ou pneumopericárdio
[b] Estudo descontinuado quando o tratamento IND foi iniciado
[c] Nenhuma causa de morte no grupo com beractanto foi significativamente aumentado; o maior número de mortes nesse grupo foi devido à soma de todas as causas.

Estudos de Resgate

Bebês de 600 a 1750 g de peso ao nascer com SDR necessitando de ventilação mecânica e uma FiO2 ≥ 0,40 foram incluídos em dois estudos de resgate de *múltipla dose*. A dose inicial de SURVANTA foi administrada após o desenvolvimento de SDR e antes dos bebês completarem 8 horas de vida. Os bebês poderiam receber até três doses adicionais nas primeiras 48 horas, uma a cada 6 horas, se fosse necessário ventilação mecânica e uma FiO2 ≥ 0,30. Os resultados dos estudos aos 28 dias de vida são apresentados na tabela 2.

Tabela 2

	Estudo 03[a] SURVANTA	Controle	Valor-p
Número de bebês estudados	198	193	
Morte por SDR (%)	11,6	18,1	0,071
Morte por DBP devido à SDR (%)	59,1	66,8	0,102
Morte por qualquer	21,7	26,4	0,285

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ANTONIO DARI ANTUNES ZHBANOVA
TRADUTOR PÚBLICO E INTÉRPRETE COMERCIAL - CERTIFIED PUBLIC TRANSLATOR
Idioma/*Language*: Inglês/*English*
Matrícula Jucepe nº 406 - CPF 756.770.758-68
Praça da Sé, 21 conj 1101/ 1105 - Centro - CEP: 01001-001 - São Paulo - SP - Brasil
Fone: +55 11 3295-2888 - comercial@brazilts.com.br - www.brazilts.com.br
Rua Princesa Isabel nº 205 - Aloisio Pinto - Garanhuns (PE) CEP: 55.292-210
Fone (55 81) 9592-4697 - e-mail: dari.zhbanova@gmail.com

TRADUÇÃO Nº / TRANSLATION No. 36486 LIVRO Nº / BOOK No. 152 FOLHA Nº / PAGE No. 6

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL FEDERATIVE REPUBLIC OF BRAZIL

razão (%)			
Escapes de ar[b] (%)	11,8	29,5	<0,001
Enfisema pulmonar intersticial (%)	16,3	34,0	<0,001

Estudo 04

	SURVANTA	Controle	Valor-p
Número de bebês estudados	204	203	
Morte por SDR (%)	6,4	22,3	<0,001
Morte por DBP devido à SDR (%)	43,6	63,4	<0,001
Morte por qualquer razão (%)	15,2	28,2	0,001
Escapes de ar[b] (%)	11,2	22,2	0,005
Enfisema pulmonar intersticial (%)	20,8	44,4	<0,001

[a] Estudo descontinuado quando o tratamento IND foi iniciado
[b] Pneumotórax ou pneumopericárdio

Efeitos Clínicos Agudos

Pode ocorrer notada melhora na oxigenação dentro de minutos após a administração de SURVANTA.

Todos os estudos clínicos controlados promoveram informações quanto aos efeitos agudos de SURVANTA sobre a razão de oxigênio arterial-alveolar (a/APO2), FiO2 e pressão média das vias aéreas (MAP) durante as primeiras 48 a 72 horas de vida. Melhorias significativas destas variáveis foram sustentadas por 48 a 72 horas em bebês tratados com SURVANTA em quatro de dose simples e dois de múltipla dose, ambos estudos de resgate, e dois estudos de prevenção de doses múltiplas. Nos estudos de prevenção de dose simples, a FiO2 melhorou significativamente.

INDICAÇÕES E USO

SURVANTA é destinado à prevenção e tratamento ("resgate") da Síndrome do Desconforto Respiratório (SDR) (doença da membrana hialina) neonatal. SURVANTA reduz significativamente a incidência de SDR, a mortalidade dela decorrente e as complicações por escapes de ar.

Prevenção

Em neonatos prematuros com peso corporal abaixo de 1250 g ou com evidência de deficiência de surfactante, administrar SURVANTA assim que possível, preferencialmente dentro de 15 minutos pós-parto.

Resgate

Para tratar neonatos com SDR confirmada por radiografia e com necessidade de ventilação mecânica, administrar SURVANTA assim que possível, preferencialmente antes de completar 8 horas de vida.

CONTRAINDICAÇÕES

Nenhuma conhecida.

AVISOS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
FEDERATIVE REPUBLIC OF BRAZIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ANTONIO DARI ANTUNES ZHBANOVA
TRADUTOR PÚBLICO E INTÉRPRETE COMERCIAL - CERTIFIED PUBLIC TRANSLATOR
Idioma/*Language*: Inglês/*English*
Matrícula Jucepe nº 406 - CPF 756.770.758-68
Praça da Sé, 21 conj 1101/ 1105 - Centro - CEP: 01001-001 - São Paulo - SP - Brasil
Fone: +55 11 3295-2888 - comercial@brazilts.com.br - www.brazilts.com.br
Rua Princesa Isabel nº 206 - Aloisio Pinto - Garanhuns (PE) CEP: 55.292-216
Fone (55 81) 9692-4697 - e-mail: dari.zhbanova@gmail.com

TRADUÇÃO Nº / TRANSLATION No.	36486	LIVRO Nº / BOOK No.	152	FOLHA Nº / PAGE No.	7

SURVANTA deve ser utilizado somente pela via intratraqueal.
SURVANTA pode afetar rapidamente a oxigenação e a complacência pulmonar. Portanto, seu uso deve ser restrito à instalações clínicas rigorosamente supervisionadas, com disponibilidade imediata de pessoal médico e de enfermagem experientes em intubação, procedimentos de ventilação e cuidados gerais de neonatos prematuros. Neonatos recebendo SURVANTA devem ser frequentemente monitorizados por meio de medidas arteriais ou transcutâneas de oxigênio e dióxido de carbono sistêmicos.
Durante o procedimento de administração, foram relatados episódios transitórios de bradicardia e diminuição da saturação de oxigênio. Neste caso, interromper a administração e adotar medidas apropriadas para aliviar essa condição. Após estabilização do neonato, reiniciar o procedimento de administração.

PRECAUÇÕES

Gerais

Roncos e estertores bolhosos podem ocorrer transitoriamente após a administração. Não é necessária aspiração endotraqueal ou outras medidas, a menos que sinais claros de obstrução das vias aéreas estejam presentes.
Uma elevada probabilidade de sepse nosocomial pós-tratamento foi observada em estudos clínicos controlados (Tabela 3) em neonatos tratados com SURVANTA. O elevado risco de sepse entre os neonatos tratados com SURVANTA não foi associado com taxa de mortalidade aumentada nesses neonatos. Os organismos causadores foram similares em neonatos tratados e em neonatos controles, não havendo diferença significativa entre grupos na frequência de infecções pós-tratamento outras que sepse.
O uso de SURVANTA em neonatos com peso abaixo de 600 g ou acima de 1750 g não foi avaliado em estudos controlados. Não existe experiência com o uso de SURVANTA associado a terapias experimentais para SDR (ex: ventilação de alta frequência ou oxigenação de membrana extracorpórea).
Não existem informações sobre os efeitos de doses outras que 100 mg de fosfolípides/kg, mais de quatro doses, doses mais frequentes do que a cada 6 horas ou administração após 48 horas de vida.

Carcinogênese, Mutagênese, Comprometimento da Fertilidade

Estudos de carcinogênese não foram realizados com SURVANTA. SURVANTA foi negativo quando realizado o teste de Ames para mutagenicidade. Utilizando a máxima dose de volume viável, SURVANTA em até 500 mg de fosfolípides/kg/dia (aproximadamente um-terço da dose de neonatos com base em mg/m²/dia) foi administrado subcutaneamente em ratos prematuros por 5 dias. Os ratos se reproduziram normalmente, não havendo efeitos adversos observáveis em seus descendentes.

REAÇÕES ADVERSAS

As reações adversas mais frequentes estão associadas ao procedimento de administração. Em estudos clínicos controlados de múltiplas doses, cada dose de SURVANTA foi dividida em quatro quartos, cada qual foi instilado através de um cateter inserido no tubo endotraqueal, desconectando-o rapidamente do ventilador. Bradicardia transitória foi observada em 11,9% das administrações. Dessaturação de oxigênio ocorreu em 9,8% das administrações.
Outras reações durante o procedimento de administração ocorreram em menos de 1% das doses e incluíram refluxo de tubo endotraqueal, palidez, vasoconstrição, hipotensão, bloqueio do tubo

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ANTONIO DARI ANTUNES ZHBANOVA
TRADUTOR PÚBLICO E INTÉRPRETE COMERCIAL - CERTIFIED PUBLIC TRANSLATOR
Idioma/Language: Inglês/English
Matrícula Jucepe nº 406 - CPF 756.770.758-68
Praça da Sé, 21 conj 1101/ 1105 - Centro - CEP: 01001-001 - São Paulo - SP - Brasil
Fone: +55 11 3295-2888 - comercial@brazilts.com.br - www.brazilts.com.br
Rua Princesa Isabel nº 206 - Afogados - Garanhuns (PE) CEP: 55.292-210
Fone (55 81) 9692-4697 - e-mail: dari.zhbanova@gmail.com

TRADUÇÃO Nº / TRANSLATION No. 36486 | LIVRO Nº / BOOK No. 152 | FOLHA Nº / PAGE No. 8

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL FEDERATIVE REPUBLIC OF BRAZIL

endotraqueal, hipertensão, hipocapnia, hipercapnia e apneia. Nenhum caso de morte foi observado durante o procedimento de administração e todas as reações desapareceram com tratamento sintomático.

A ocorrência de doenças concomitantes comuns em neonatos prematuros foi avaliada em estudos controlados. As frequências em todos os estudos controlados encontram-se na Tabela 3.

Tabela 3.

Todos os Estudos Controlados			
Evento Concomitante	SURVANTA (%)	Controle (%)	Valor-*P*[a]
Persistência do canal arterial	46,9	47,1	0,814
Hemorragia intracraniana	48,1	45,2	0,241
Hemorragia intracraniana grave	24,1	23,3	0,693
Escapes de ar pulmonar	10,9	24,7	<0,001
Enfisema pulmonar intersticial	20,2	38,4	<0,001
Enterocolite necrotizante	6,1	5,3	0,427
Apneia	65,4	59,6	0,283
Apneia grave	46,1	42,5	0,114
Sepse pós-tratamento	20,7	16,1	0,019
Infecção pós-tratamento	10,2	9,1	0,345
Hemorragia pulmonar	7,2	5,3	0,166

[a] Valores-p comparando grupos em estudos controlados.

Quando todos os estudos controlados foram agrupados, não houve diferença quanto à hemorragia intracraniana. Entretanto, em um dos estudos com dose única de tratamento e em um dos estudos de múltiplas doses de prevenção, a frequência de hemorragia intracraniana foi significativamente maior nos pacientes do grupo SURVANTA quando comparado ao grupo controle (63,3% vs. 30,8%, $P = 0,001$; e 48,8% vs. 34,2%, $P = 0,047$, respectivamente). A frequência em um estudo envolvendo aproximadamente 8100 neonatos foi menor que nos estudos controlados.

Em estudos clínicos controlados, não houve efeito do SURVANTA nos resultados dos testes laboratoriais comuns: contagem de leucócitos, sódio, potássio, bilirrubina e creatinina.

Mais de 4300 amostras séricas de aproximadamente 1500 pacientes pré e pós-tratamento foram analisadas por meio de ensaio imunoenzimático pelo método "Western Blot" para anticorpos de proteínas SP-B e SP-C associadas ao surfactante. Anticorpos para IgG ou IgM não foram detectados.

Sabe-se que ocorrem várias outras complicações em neonatos prematuros. As condições a seguir foram relatadas em estudos clínicos controlados. As frequências das complicações não foram diferentes entre neonatos tratados e os neonatos controles e nenhuma das complicações foi atribuída ao SURVANTA.

Respiratória

Consolidação pulmonar, sangramento proveniente do tubo endotraqueal, deterioração após desmame, descompensação respiratória, estenose subglótica, paralisia diafragmática, insuficiência respiratória.

Cardiovascular

Hipotensão, hipertensão, taquicardia, taquicardia ventricular, trombose aórtica, insuficiência cardíaca, parada cardiorrespiratória, pulso apical aumentado, circulação fetal persistente, embolia

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
FEDERATIVE REPUBLIC OF BRAZIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ANTONIO DARI ANTUNES ZHBANOVA
TRADUTOR PÚBLICO E INTÉRPRETE COMERCIAL - CERTIFIED PUBLIC TRANSLATOR
Idioma/*Language*: Inglês/*English*
Matrícula Jucepe nº 406 - CPF 756.770.758-68
Praça da Sé, 21 conj 1101/ 1105 - Centro - CEP: 01001-001 - São Paulo - SP - Brasil
Fone: +55 11 3295-2888 - comercial@brazilts.com.br - www.brazilts.com.br
Rua Princesa Isabel nº 206 - Aloisio Pinto - Garanhuns (PE) CEP: 55.292-210
Fone (55 81) 9592-4697 - e-mail: dari.zhbanova@gmail.com

gasosa, retorno venoso pulmonar total anômalo.

Gastrointestinais

Distensão abdominal, hemorragia, perfurações intestinais, volvulo, infarto intestinal, intolerância alimentar, insuficiência hepática, úlcera de estresse.

Renal

Insuficiência renal e hematúria.

Hematológica

Coagulopatia, trombocitopenia, coagulação intravascular disseminada.

Sistema Nervoso Central

Convulsões.

Endócrina/Metabólica

Hemorragia adrenal, secreção inapropriada de ADH, hiperfosfatemia.

Musculoesquelética

Hérnia inguinal.

Sistêmica

Febre, deterioração.

Avaliações de Acompanhamento

Até o momento, nenhuma complicação ou sequela de terapia por longo prazo foi observada com SURVANTA.

Estudos de Dose Única

As avaliações de acompanhamento de seis meses ajustadas para a idade de 232 neonatos (115 tratados) não demonstraram diferenças clinicamente importantes entre os grupos de tratamento na ocorrência de sequelas pulmonar e neurológica, incidência ou gravidade de retinopatia prematura, novas hospitalizações, crescimento ou manifestações alérgicas.

Estudos de Múltiplas Doses

As avaliações de acompanhamento de seis meses ajustadas para a idade foram concluídas em 631 neonatos (345 tratados) dos 916 neonatos sobreviventes. Houve significativamente menos paralisia cerebral e necessidade de complementação com oxigênio em neonatos que receberam SURVANTA do que o grupo controle. Roncos no momento do exame foram significativamente mais frequentes entre os neonatos recebendo SURVANTA, embora não exista diferença na terapia com broncodilatador.

Dados de acompanhamento finais de doze meses estão disponíveis dos estudos de múltipla dose de 521 (272 tratados) de 909 neonatos sobreviventes. Houve significativamente menos roncos em neonatos tratados com SURVANTA do que o grupo controle, diferentemente do observado para os estudos de seis meses. Não houve diferença na incidência de paralisia cerebral em doze meses.

As avaliações de vinte e quatro meses ajustada para a idade foram concluídas em 429 (226 tratados) dos 906 neonatos sobreviventes. Os neonatos tratados com SURVANTA apresentaram significativamente menos chiados, roncos e taquipneia no momento do exame. Não foram observadas outras diferenças.

SUPERDOSAGEM

A superdosagem com SURVANTA não foi relatada. Baseado em dados obtidos de estudos animais, a superdosagem pode resultar em obstrução aguda das vias aéreas. O tratamento deve ser sintomático e de suporte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ANTONIO DARI ANTUNES ZHBANOVA
TRADUTOR PÚBLICO E INTÉRPRETE COMERCIAL - CERTIFIED PUBLIC TRANSLATOR
Idioma/*Language*: Inglês/*English*
Matrícula Jucepe nº 406 - CPF 756.770.758-68
Praça da Sé, 21 conj 1101/ 1105 - Centro - CEP: 01001-001 - São Paulo - SP - Brasil
Fone: +55 11 3295-2888 - comercial@brazilts.com.br - www.brazilts.com.br
Rua Princesa Isabel nº 206 - Aloísio Pinto - Garanhuns (PE) CEP: 56.292-210
Fone (55 81) 9692-4697 - e-mail: dari.zhbanova@gmail.com

TRADUÇÃO Nº / TRANSLATION No. 36486 | LIVRO Nº / BOOK No. 152 | FOLHA Nº / PAGE No. 10

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL — FEDERATIVE REPUBLIC OF BRAZIL

Roncos, estertores bolhosos ou crepitantes podem ocorrer transitoriamente após a administração de SURVANTA e não indicam superdosagem. Não é necessária aspiração endotraqueal ou outras medidas, a menos que sinais claros de obstrução das vias aéreas estejam presentes.

DOSE E ADMINISTRAÇÃO

Apenas para administração intratraqueal.

SURVANTA deve ser administrado sob a supervisão de profissionais qualificados, com experiência em intubação, procedimentos de ventilação e cuidados gerais de neonatos prematuros.

Uma melhora acentuada na oxigenação pode ocorrer minutos após a administração de SURVANTA. Portanto, uma observação clínica frequente e cuidadosa, além da monitorização da oxigenação sistêmica, são essenciais para evitar hiperóxia.

A análise de materiais de apoio audiovisual descrevendo a dose e procedimentos de administração é recomendada antes de administrar SURVANTA. Esses materiais estão disponíveis mediante solicitação à AbbVie Inc.

Posologia

Cada dose de SURVANTA é de 100 mg de fosfolípides/kg de peso corporal (4 mL/kg). O Esquema de Doses para administração de SURVANTA mostra a dose total para uma variação de peso corporal.

ESQUEMA DE DOSES PARA SURVANTA

Peso (gramas)	Dose total (mL)	Peso (gramas)	Dose total (mL)
600-650	2,6	1301-1350	5,4
651-700	2,8	1351-1400	5,6
701-750	3,0	1401-1450	5,8
751-800	3,2	1451-1500	6,0
801-850	3,4	1501-1550	6,2
851-900	3,6	1551-1600	6,4
901-950	3,8	1601-1650	6,6
951-1000	4,0	1651-1700	6,8
1001-1050	4,2	1701-1750	7,0
1051-1100	4,4	1751-1800	7,2
1101-1150	4,6	1801-1850	7,4
1151-1200	4,8	1851-1900	7,6
1201-1250	5,0	1901-1950	7,8
1251-1300	5,2	1951-2000	8,0

Quatro doses de SURVANTA podem ser administradas nas primeiras 48 horas de vida. As doses não devem ser administradas com intervalo menor que 6 horas entre elas.

Orientações de Uso

SURVANTA deve ser inspecionado visualmente quanto à descoloração, antes da administração. SURVANTA possui coloração esbranquiçada a marrom claro. Se houver formação de sedimento durante o armazenamento, rode o frasco suavemente (NÃO AGITE) para dispersar novamente. Alguma espuma poderá ser observada na superfície do líquido durante o manuseio e é inerente à natureza do produto.

SURVANTA deve ser armazenado refrigerado (2-8 °C). A data e hora devem ser registradas na caixa localizada na embalagem ou frasco sempre que SURVANTA for removido da geladeira.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
FEDERATIVE REPUBLIC OF BRAZIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ANTONIO DARI ANTUNES ZHBANOVA
TRADUTOR PÚBLICO E INTÉRPRETE COMERCIAL - CERTIFIED PUBLIC TRANSLATOR
Idioma/*Language*: Inglês/*English*
Matrícula Jucepe nº 406 - CPF 756.770.758-68
Praça da Sé, 21 conj 1101/ 1105 - Centro - CEP: 01001-001 - São Paulo - SP - Brasil
Fone: +55 11 3295-2888 - comercial@brazilts.com.br - www.brazilts.com.br
Rua Princesa Isabel nº 205 - Aloísio Pinto - Garanhuns (PE) CEP: 55.292-210
Fone (55 81) 9692-4697 - e-mail: dari.zhbanova@gmail.com

TRADUÇÃO Nº		LIVRO Nº		FOLHA Nº	
TRANSLATION No.	36486	BOOK No.	152	PAGE No.	11

Antes da administração, SURVANTA deve ser aquecido ao permanecer em temperatura ambiente por, pelo menos, 20 minutos, ou aquecido nas mãos por pelo menos 8 minutos. Métodos artificiais de aquecimento não devem ser utilizados. Se uma dose de prevenção for administrada, a preparação do SURVANTA deve ser iniciada antes do nascimento do neonato.
Frascos de SURVANTA não abertos e não utilizados que foram aquecidos à temperatura ambiente podem retornar ao refrigerador dentro de 24 horas do aquecimento e armazenados para uso posterior. SURVANTA NÃO DEVE PERMANECER MAIS QUE 24 HORAS FORA DO REFRIGERADOR. SURVANTA NÃO DEVE SER AQUECIDO E DEVOLVIDO AO REFRIGERADOR MAIS QUE UMA VEZ. Cada frasco de uso único de SURVANTA deve ser inserido apenas uma vez. Os frascos utilizados com droga residual devem ser descartados.
SURVANTA não requer reconstituição ou exposição ao ultrassom antes do uso.

PROCEDIMENTOS DE ADMINISTRAÇÃO

Gerais

SURVANTA é administrado intratraquealmente, por instilação, através de um cateter nº 5 French com orifício terminal. O cateter pode ser inserido no tubo endotraqueal do neonato, sem interrupção do ventilador ao passar o cateter pela válvula de sucção neonatal anexada ao tubo endotraqueal. De modo alternativo, SURVANTA pode ser instilado pelo cateter ao desconectar rapidamente o tubo endotraqueal do ventilador.
A válvula de sucção neonatal usada para administrar SURVANTA deve ser do tipo que permita a entrada do cateter no tubo endotraqueal sem interromper o ventilador e que ainda mantenha o sistema de circuito aéreo fechado ao selar a válvula ao redor do cateter.
Se a válvula de sucção neonatal for utilizada, o cateter deve ser rígido o suficiente para passar facilmente até o tubo endotraqueal. Um cateter muito macio e flexível pode girar ou enrolar dentro da válvula de sucção neonatal. O comprimento do cateter deve ser diminuído fazendo com que a ponta do cateter se projete logo além do tubo endotraqueal acima da carina do neonato. SURVANTA não deve ser instilado nos brônquios.
Para assegurar a distribuição homogênea do SURVANTA nos pulmões, cada dose é dividida em *quatro quartos de dose*.
Cada quarto de dose deve ser administrada com o neonato em posições diferentes. As posições recomendadas são:

- Cabeça e corpo inclinados 5-10° para baixo, com a cabeça virada para a direita
- Cabeça e corpo inclinados 5-10° para baixo, com a cabeça virada para a esquerda
- Cabeça e corpo inclinados 5-10° para cima, com a cabeça virada para a direita
- Cabeça e corpo inclinados 5-10° para cima, com a cabeça virada para a esquerda

O procedimento de administração de SURVANTA pode ser facilitado se uma pessoa administrar a dose e outra posicionar e monitorar o neonato.

Primeira Dose

Determinar a dose total de SURVANTA a ser administrada por meio do Esquema e Doses de SURVANTA, com base no peso corporal do neonato. Retirar lentamente o conteúdo total de surfactante do frasco com uma seringa plástica, utilizando agulha de calibre grande (ex., no mínimo 20 gauge). Não filtrar SURVANTA e evitar agitação.
Conectar o cateter nº 5 French de orifício terminal à seringa. Preencher o cateter com SURVANTA. Desprezar o excesso de SURVANTA, a fim de que apenas a dose total a ser

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
FEDERATIVE REPUBLIC OF BRAZIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ANTONIO DARI ANTUNES ZHBANOVA
TRADUTOR PÚBLICO E INTÉRPRETE COMERCIAL - CERTIFIED PUBLIC TRANSLATOR
Idioma/*Language*: Inglês/*English*
Matrícula Jucepe nº 406 - CPF 756.770.758-68
Praça da Sé, 21 conj 1101/ 1105 - Centro - CEP: 01001-001 - São Paulo - SP - Brasil
Fone: +55 11 3295-2888 - comercial@brazilts.com.br - www.brazilts.com.br
Rua Princesa Isabel nº 206 - Aloísio Pinto - Garanhuns (PE) CEP: 55.292-210
Fone (55 81) 9692-4897 - e-mail: dari.zhbanova@gmail.com

administrada permaneça na seringa.
Antes da administração de SURVANTA, assegure a adequada disposição e patência do tubo endotraqueal. De acordo com critério do médico, aspire o tubo endotraqueal antes da administração de SURVANTA. O neonato deve ser estabilizado antes de proceder com a dose.
Na estratégia de prevenção, obter o peso, intubar e estabilizar o neonato. Administrar a dose tão logo possível após o nascimento, preferencialmente dentro de 15 minutos pós-parto. Posicionar o neonato adequadamente e injetar suavemente a primeira fração através do cateter, em 2-3 segundos.
Após administrar o primeiro quarto de dose, remover o cateter do tubo endotraqueal e ventilar manualmente com oxigênio suficiente para prevenir cianose, a uma frequência de 60 respirações/minuto, e pressão positiva suficiente para fornecer adequada troca de ar e movimentação da parede torácica.
Na estratégia de resgate, a primeira dose deve ser administrada tão logo o neonato seja colocado no ventilador para controle da SDR. Nos estudos clínicos, imediatamente antes da instilação do primeiro quarto de dose, o ventilador foi ajustado para uma frequência respiratória de 60/minuto, tempo inspiratório de 0,5 segundo, e FiO_2 =1,0.
Posicionar o neonato adequadamente e injetar suavemente o primeiro quarto de dose através do cateter, em 2-3 segundos. Após a administração do primeiro quarto de dose, remover o cateter do tubo endotraqueal e retornar o neonato para o ventilador.
Em ambas as indicações, ventilar o neonato por pelo menos 30 segundos ou até sua estabilização. Reposicionar o paciente para instilação do próximo quarto de dose.
Instilar os quartos de dose restantes utilizando-se os mesmos procedimentos. Após a instilação de cada quarto de dose, remover o cateter e ventilar por pelo menos 30 segundos ou até a estabilização do neonato. Após a instilação do último quarto de dose, remover o cateter sem esvaziá-lo. Não aspirar o neonato por 1 hora após a administração, a menos que ocorram sinais significativos de obstrução das vias aéreas.
Após completar o procedimento de administração de doses, retomar os cuidados clínicos e ventilatórios habituais.

Doses Repetidas

A dosagem de SURVANTA para doses repetidas é também 100 mg de fosfolípides/kg e baseia-se no peso corporal do neonato. O neonato não deverá ser pesado novamente para a determinação da dose de SURVANTA. Utilize o Esquema de Doses de SURVANTA para a determinação da dose total adequada.
A necessidade de doses adicionais de SURVANTA é determinada pela evidência contínua do desconforto respiratório. Foram observadas reduções significativas na mortalidade devido à SDR nos estudos clínicos de múltiplas doses com SURVANTA ao utilizar os seguintes critérios de retratamento:
Intervalo mínimo de 6 horas após a dose prévia, se o neonato permanecer intubado e requerer pelo menos 30% de oxigênio inspirado para manter a PaO_2 abaixo ou igual a 80 torr.
Confirmação radiográfica da SDR obtida antes da administração de doses adicionais para aqueles pacientes que receberam uma dose profilática.
Preparar o SURVANTA e posicionar o neonato para administração de cada quarto de dose, como anteriormente descrito. Após instilação de cada quarto de dose, remover o cateter do tubo

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ANTONIO DARI ANTUNES ZHBANOVA
TRADUTOR PÚBLICO E INTÉRPRETE COMERCIAL - CERTIFIED PUBLIC TRANSLATOR
Idioma/Language: Inglês/English
Matrícula Jucepe nº 406 - CPF 756.770.758-68
Praça da Sé, 21 conj 1101/ 1105 - Centro - CEP: 01001-001 - São Paulo - SP - Brasil
Fone: +55 11 3295-2888 - comercial@brazilts.com.br - www.brazilts.com.br
Rua Princesa Isabel nº 206 - Aloísio Pinto - Garanhuns (PE) CEP: 55.292-210
Fone (55 81) 9692-4697 - e-mail: dari.zhbanova@gmail.com

TRADUÇÃO Nº / TRANSLATION No. 36486 | LIVRO Nº / BOOK No. 152 | FOLHA Nº / PAGE No. 13

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL FEDERATIVE REPUBLIC OF BRAZIL

endotraqueal e ventilar o neonato por pelo menos 30 segundos, ou até sua estabilização.
Em estudos clínicos, os ajustes usados no ventilador para administrar doses repetidas foram diferentes daqueles usados durante a administração da primeira dose. Para doses repetidas, a FiO_2 foi aumentada em 0,20 ou em uma quantidade suficiente para prevenir cianose. O ventilador liberou uma frequência de 30/minuto, com um tempo inspiratório menor que 1,0 segundo. Se a frequência pré-tratamento foi 30 ou mais, permaneceu então inalterada durante a instilação de SURVANTA.
Ventilação mecânica manual não deve ser utilizada para administrar doses repetidas. Durante o procedimento de administração de dose, o ventilador pode ser ajustado a critério médico para manter ventilação e oxigenação apropriadas.
Após completar o procedimento, retomar os cuidados clínicos e ventilatórios habituais.

Precauções de Administração da Dose

Se um neonato apresentar bradicardia ou dessaturação de oxigênio durante o procedimento de administração da dose, interrompa o procedimento e inicie as medidas apropriadas para aliviar a condição. Após a estabilização do neonato, retome o procedimento de administração da dose.
Roncos, estertores bolhosos ou crepitantes podem ocorrer transitoriamente após a administração de SURVANTA. Não é necessária aspiração endotraqueal ou outras medidas, a menos que sinais claros de obstrução das vias aéreas estejam presentes.

COMO É FORNECIDO

SURVANTA (beractanto) Suspensão Intratraqueal é fornecido como frascos-ampola de uso único contendo 4 mL (NDC 0074-1040-04) ou 8 mL de SURVANTA (NDC 0074-1040-08). Cada mililitro contém 25 mg de fosfolípide suspensos em solução de cloreto de sódio 0,9%. Possui coloração esbranquiçada a marrom claro.
Armazenar frascos não abertos em temperatura refrigerada (2-8 °C) e proteger da luz. Manter os frascos no cartucho até o momento antes do uso. Os frascos são destinados para uso uma única vez. Após aberto, descarte a droga não utilizada.
LITOGRAFIA NOS EUA
AbbVie Inc.
North Chicago, IL 60064, EUA
03-A683 dezembro de 2012

SURVANTA® (beractanto) Suspensão Intratraqueal
(25 mg de fosfolípide por mL)
Frasco de 4 mL
Lista Nº 1040
Fórmula Quantitativa/Qualitativa

Ingredientes	**Quantidade por mL**
Fosfolípides totais	25,0 mg
Fosfatidilcolina dissaturada:	11 a 15,5* mg
USO: Dipalmitoil fosfatidilcolina (L-alfa)	q.s.
Ácidos graxos livres	1,4 a 3,5* mg
USO: Ácido palmítico	q.s.
Triglicérides	0,5 a 1,75* mg
USO: Tripalmitina	q.s.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
FEDERATIVE REPUBLIC OF BRAZIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ANTONIO DARI ANTUNES ZHBANOVA
TRADUTOR PÚBLICO E INTÉRPRETE COMERCIAL - CERTIFIED PUBLIC TRANSLATOR
Idioma/*Language*: Inglês/*English*
Matrícula Jucepe nº 406 - CPF 756.770.758-68
Praça da Sé, 21 conj 1101/ 1105 - Centro - CEP: 01001-001 - São Paulo - SP - Brasil
Fone: +55 11 3295-2888 - comercial@brazilts.com.br - www.brazilts.com.br
Rua Princesa Isabel nº 206 - Aloísio Pinto - Garanhuns (PE) CEP: 55.292-210
Fone (55 81) 9692-4697 - e-mail: dari.zhbanova@gmail.com

TRADUÇÃO Nº / TRANSLATION No. 36486 | LIVRO Nº / BOOK No. 152 | FOLHA Nº / PAGE No. 14

Cloreto de sódio, USP	9,0* mg
Hidróxido de sódio, NF**	q.s.
Ácido clorídrico, NF**	q.s.
Água para injetáveis, USP	q.s.
Nitrogênio, NF	q.s.

* Quantidade depende da composição e quantidade de lipídeos de pulmão bovino utilizada.
** Para ajuste do pH.
[Consta em todas as páginas SZUP-GH3A]

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. País: *Estados Unidos da América*
Esse documento público
2. foi assinado por: Karen C. Corallo
3 Atuando na capacidade de Diretor de Divisão do Ramo de Conformidade de Importação e Exportação
4. Com o selo/carimbo do Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos EUA

Certificado

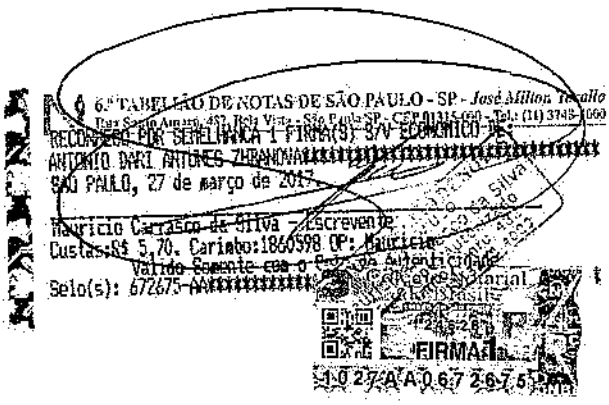
5. Em Washington, D.C.
6. Em vinte e dois de fevereiro de 2017
7. Pelo *Responsável Assistente de Autenticação, Departamento de Estado dos Estados Unidos*
8. Nº 17019641-14
9. Selo/carimbo: -
[Consta selo em relevo do Departamento de Estado dos Estados Unidos da América]
10. Assinatura
Assinado: [Assinatura ilegível]
Leo J Muldoon

NADA MAIS CONTINHA OU DECLARAVA O PRESENTE DOCUMENTO. EM TESTEMUNHO DO QUE APUS A MINHA ASSINATURA.

São Paulo, 27 de Março de 2017.

ANTONIO DARI ANTUNES ZHBANOVA
Tradutor Público

BRAZIL
Tradutor


6.º TABELIÃO DE NOTAS DE SÃO PAULO - SP - José Milton Tecallo
Praça Senador Antonio Prado, 48 - Vila Vera - São Paulo SP - CEP 01315-000 - Tel.: (11) 3745-1060
RECONHEÇO POR SEMELHANÇA 1 FIRMA(S) S/V ECONOMICO DE:
ANTONIO DARI ANTUNES ZHANOWA
SÃO PAULO, 27 de março de 2017
Mauricio Carrasco da Silva - Escrevente
Custas:R$ 5,70. Carimbo:1860598 CP: Mauricio
Valido Somente com o Selo de Autenticidade
Selo(s): 072675-AA
Selo Digital de Autenticidade
EIRMA
1027AA06726751

LABNORTE CIRÚRGICA E DIAGNÓSTICA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LIMITADA.
CNPJ 03.033.345/0001-30
DÉCIMA QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Pelo presente instrumento particular, o Sr. **OZANAN FIDELIS DE ALMEIDA**, brasileiro, solteiro, natural de Rio Branco/AC, nascido em 13 de março de 1966, empresário, residente e domiciliado nesta cidade de Rio Branco/AC, na Rua Abacate, nº 56, Quadra 38, – Morada do Sol. CEP 69.910-310, portador da cédula identidade nº. 119.744 SSP/AC e CIC/MF nº. 217.434.282-00, e **MARIA JOSÉ FIDELIS DE ALMEIDA,** brasileira, viúva, natural de Rio Branco/AC, nascida em 05 de maio de 1942, empresária, residente e domiciliada nesta cidade de Rio Branco/AC, na Travessa Benjamin Constant, nº. 80 – Bairro Cerâmica - CEP 69.905-064, portadora da cédula de identidade nº. 029.388 SSP/AC e CIC/MF 576.118.582-20, AC, Únicos sócios da **LABNORTE CIRÚRGICA E DIAGNOSTICA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA**, com sede na Estrada do Aviário, 423 – Aviário, CEP 69.900-830, registrada na Junta Comercial do Estado do Acre, sob o NIRE 1220006296-4 e inscrita no CNPJ sob o nº. 03.033.345/0001-30. Resolvem assim consolidar e alterar seu contrato primitivo, dentro das cláusulas e condições seguintes.

1º. Fica alterado o capital social e a distribuição de quotas da sociedade, conforme enunciado abaixo:

O capital que é de R$ 350.000,00 (Trezentos e Cinquenta Mil Reais), totalmente integralizado em moeda corrente do país, a partir desta data passará a ser de R$ 850.000,00(Oitocentos e Cinquenta Mil Reais), dividido em 850.000(Oitocentos e Cinquenta Mil) quotas no valor nominal de R$ 1,00(Um Real) cada, sendo que o aumento é integralizado em moeda do país, pelos sócios, ficando o capital distribuído:

OZANAN FIDELIS DE ALMEIDA	807.500 quotas	R$	807.500,00
MARIA JOSÉ FIDELIS DE ALMEIDA	42.500 quotas	R$	42.500,00

À vista da modificação ora ajustada consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

Cláusula Primeira – A sociedade gira sob o nome empresarial de **LABNORTE CIRÚRGICA E DIAGNÓSTICA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LIMITADA.**

Cláusula Segunda – A sociedade funciona na Estrada do Aviário, nº. 423 – Bairro do Aviário - CEP 69.900-830 – Rio Branco/ACRE

Cláusula Terceira – O objeto social é o comércio atacadista de medicamentos para uso humano comercio atacadista de medicamentos para uso veterinário, comércio de materiais e equipamentos odontológicos, materiais medico hospitalar, comércio de produtos químicos e farmacêuticos, comercio de materiais de limpeza, laboratórios de prótese e químicos, radiologia e fotográficos, comércio de gêneros alimentícios, comercio de materiais para escritórios e materiais em geral, serviços de consertos, reparos e manutenção em aparelhos médicos, odontológicos e hospitalar, representações comerciais, comercio de maquinas e motores à diesel e à gasolina, peças e acessórios para veículos, materiais de construção, materiais elétricos e hidráulico, materiais eletrônicos e eletrodomésticos, produtos de informática e periféricos, materiais de vestuário e confecções em geral e artigos de papelarias e de expediente em geral, comercio atacadista de animais vivos, serviço de preparação de terreno, cultivo e colheita, comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de insumos agropecuários, criação de bovinos para corte, criação de bovinos para produção de leite, atividades de apoio à pecuária não especificadas anteriormente, comércio atacadista de pescados e frutos do mar, criação de peixes em água doce, criação de ovinos, inclusive para produção de lã, criação de eqüinos, criação de suínos, criação de caprinos, criação de outros galináceos, exceto para corte.

Continua...

Maria José Fidelis de Almeida

Cláusula Quarta – O capital social é de R$ 850.000,00 (Oitocentos e Cinquenta Mil Reais), divididos em 850.000 (Oitocentos e Cinquenta Mil) quotas de valor nominal R$ 1,00 (Um Real), cada uma, integralizadas em moeda corrente do País, e assim subscritas:

OZANAN FIDELIS DE ALMEIDA	807.500 quotas	R$ 807.500,00
MARIA JOSÉ FIDELIS DE ALMEIDA	42.500 quotas	R$ 42.500,00
TOTALIZANDO	850.000 quotas	R$ 850.000,00

Cláusula Quinta – A sociedade iniciou suas atividades em 15 de janeiro de 1999 e seu prazo é indeterminado.

Cláusula Sexta – As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição de postas a venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Cláusula Sétima – A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Cláusula Oitava – A administração da sociedade caberá ao sócio administrador **OZANAN FIDELIS DE ALMEIDA** que administrará a sociedade, com os poderes e atribuições de Administrador autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ao assumir. Obrigações sejam em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

Cláusula Nona – Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração de inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

Cláusula Décima – Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador (es) quando for o caso.

Cláusula Décima Primeira – Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula Décima Segunda – Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inconveniente interesses destes
ou do (s) sócio (s) remanescente (s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade resolva em relação a seu sócio.

Continua...

Cláusula Décima Terceira – O (s) Administrador (es) declara (m), sob as penas da lei, de que não está (ao) impedido de exercer a administração da sociedade, por lei, especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar (em) sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Cláusula Décima Quarta – Fica eleito o fórum de Rio Branco, Acre para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem justos e contratados lavram e datam o presente instrumento de alteração contratual, assinado em três vias de igual teor e forma, diante de suas testemunhas maiores e capazes, sendo a primeira via destinada a arquivamento na Junta Comercial do Estado do Acre.

Rio Branco, Acre, 09 de junho de 2014.

Ozanan Fidelis de Almeida

Maria José Fidelis de Almeida

O uso da firma por quem de direito:

Labnorte Cirúrgica e Diagnóstica Importação e Exportação Limitada
Ozanan Fidelis de Almeida
(Sócio Administrador)

Testemunhas:

1._____
Juarez Cavalcante de Souza
CPF 119.842.362-53
RG 078.36[illegible]SSP/AC

2._____
Gratielle Lopes de Oliveira
CPF 687.243.572-00
RG 0286604 SSP/AC

RCIAL DO ESTADO DO ACRE
EGISTRO EM: 04/07/2014 SOB Nº. 20
9779-1, DE 02/07/2014

JOSE ERISON FIGUEIR
SECRETARIO-GE

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO ACRE
CERTIFICO O REGISTRO EM: 04/07/2014 SOB Nº: 20140097791
Protocolo: 14/009779-1, DE 02/07/2014

Empresa:12 2 0005296 4
LABORTE CIRÚRGICA E DIAGNÓSTICA
IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - EPP

JOSE ERISON FIGUEIREDO DANTAS
SECRETÁRIO-GERAL

GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
Secretaria de Estado da Fazenda
Cadastro de Contribuintes do ICMS
Ficha de Inscrição e Atualização Cadastral - FAC 013

01- Insc. Estadual (atual): 01.003.105/001-56
02- Insc. Estadual (anterior): 014107180
03 - Insc. Junta Comercial: 12200062966
04 - Insc.Suframa:
05 - Insc. CNPJ: 03.033.345/0001-30
06 - Insc. Municipal:

1 - Identificação da Atualização e Informações Econômico-Fiscais

1.1 - Natureza da Solicitação
1.1.1-Código: 02 | 1.1.2-Tipo: ATUALIZAÇÃO

1.2 - Origem da Solicitação
1.2.1-Código: 02 | 1.2.2-Descrição: CONTRIBUINTE | 1.2.3 - Data do Deferimento: 05/02/2015

1.3 - Situação Cadastral
1.3.1- Código: A | 1.3.2 - Tipo: ATIVO

1.4 - Tipo da Empresa
1.4.1-Código: 01 | 1.4.2 - Tipo: MATRIZ

1.5 - Forma de Atuação
1.5.1- Código: 01 | 1.5.2- Tipo: ESTABELECIMENTO FIXO

1.6 - Tipo de Unidade
1.6.1- Código: 01 | 1.6.2- Tipo: UNIDADE PRODUTIVA - CONSTRUÍDA

1.7 - Natureza Jurídica
1.7.1 - Código: 2062 | 1.7.2 - Tipo: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

1.8 - Condições do Contribuinte
1.8.1 - Código: 04 | 1.8.2 - Tipo: OUTROS TIPOS

1.9 - Regime de Apuração
1.9.1 - Código: 01 | 1.9.2 - Tipo: NORMAL

1.10 - Porte
1.10.1 - Código: 01 | 1.10.2 - Tipo: DEMAIS

1.11 - Principais Atividade Econômica
1.11.1 - Código: 46.44-3/01 | 1.11.2 - Tipo: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano | 1.11.3 - Nº Empregados: 18

1.13 - Contador/Contabilista
1.13.1- CRC: AC-000172/O-3 | 1.13.2 - UF do CRC: AC | 1.13.3 - Nome: JUAREZ CAVALCANTE DE SOUZA
1.13.4 - Telefone: 3223-6547 | 1.13.5 - CPF/CNPJ: | 1.13.6 - Endereço: AV GETULIO VARGAS - Bairro: CENTRO - CEP: 69900-000 - Nº 1150
1.13.7 - Empresa de Contabilidade: | 1.13.8 - CNPJ da Empresa de Contabilidade:

2 - Identificação do Contribuinte/Endereço/Estabelecimento

2.1 - Razão Social ou Denominação Social
LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMP E EXP LTDA

2.2 - Capital Social
350.000,00

2.3 - Nome de Fantasia
LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA

2.4 - Início das Atividades
04/12/1999

2.5 - Encer. do Balanço
3112

2.6 - Endereço
2.6.1 - Logradouro (Rua, Avenida, Estrada etc.)
RUA DO AVIARIO

2.6.2 - Número
423

2.6.3 - Complemento (apto, sala, andar):

2.6.4 - Bairro
AVIARIO

2.6.5 - CEP
69.900-830

2.6.6 - Telefone Comercial/FAX
3026 1319

2.6.7 - Cód. Município
120040-1

2.6.8 - Município
RIO BRANCO

2.6.9 - UF
AC

2.6.10 - e-Mail:

2.6.11 - Endereço para Correspondência
LOGRADOURO:RUA DO AVIARIO Nº423 COMPL.: BAIRRO:AVIARIO CEP:69.900-830 MUNICIPIO:RIO BRANCO UF:AC

26.12 - Outras informações (ponto de referência etc)
EM FRENTE A MIRAGINA

2.7 - Tipo de Imóvel
2.7.1 - Código: 01 | 2.7.2 - Tipo: PROPRIO

3 - Identificação do Proprietário, Acionistas/Sócios ou Diretores do Estabelecimento

3.1.1 - Nome do Proprietário Sócio
OZANAN FIDELIS DE ALMEIDA

3.1.2 - Identidade
119744 SSP-AC

3.1.3 - CPF/CNPJ
217.434.282-00

3.1.4 - Endereço
RUA ABACATE,56 MORADA DO SOL

3.1.5 - CEP:

3.1.6 - Telefone Residencial
(68) 3026-1319

3.1.7 - Município
RIO BRANCO

3.1.8 - UF
AC

3.1.9 - Email:

3.1.10 - Participação no Capital Social
0,00

3.2.1 - Nome do Proprietário Sócio
MARIA JOSE FIDELIS DE ALMEIDA

3.2.2 - Identidade
029368

3.2.3 - CPF/CNPJ
576.118.582-20

3.2.4 - Endereço
BENJAMIN CONSTAT

3.2.5 - CEP:

3.2.6 - Telefone Residencial
(68) 3026-1319

3.2.7 - Município
RIO BRANCO

3.2.8 - UF
AC

3.2.9 - Email:

3.2.10 - Participação no Capital Social
0,00

3.3.1 - Nome do Administrador
OZANAN FIDELIS DE ALMEIDA

3.3.2 - Identidade
119744

3.3.3 - CPF/CNPJ
217.434.282-00

3.3.4 - Endereço
ABACATE

3.3.5 - CEP:

3.3.6 - Telefone Residencial:

3.3.7 - Município
RIO BRANCO

3.3.8 - UF
AC

3.3.9 - Email:

3.3.10 - Data de Início do Mandato
05/02/15

3.3.11 - Data do Final do Mandato
/ /

GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
Secretaria de Estado da Fazenda
Cadastro de Contribuintes do ICMS
Ficha de Inscrição e Atualização Cadastral - FAC 013

01- Insc. Estadual (atual)	02- Insc. Estadual (anterior)
01.003.105/001-56	014107180
03 - Insc. Junta Comercial	04 - Insc.Suframa
12200062966	
05 - Insc. CNPJ	06 - Insc. Municipal
03.033.345/0001-30	

4 - Declarações

4.1 - Declarações do requerente: Declaro para os devidos fins que as informações acima registradas são verdadeiras e representam a situação real do nosso estabelecimento.
Data: 06/02/2015

Assinatura do Contribuinte ou Representante Legal

Etiqueta Padrão do CRC/AC

Assinatura do Contador

4.2 - Após exame dos documentos apresentados e/ou diligências efetuadas opinamos pelo: ☐ Deferimento ☐ Indeferimento
Motivo:

4.3 - Analisando os procedimentos regulamentados conclui-se pelo: ☐ Deferimento ☐ Indeferimento
Motivo:

Carimbo Padronizado do Auditor

Carimbo Padronizado do Gerente

01 NORMAL	/ /	/ /

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
03.033.345/0001-30 MATRIZ		15/01/1999

NOME EMPRESARIAL
LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.18-4-99 - Outros representantes comerciais e agentes do comércio especializado em produtos não especificados anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
EST DO AVIARIO	423	

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
69.900-830	AVIARIO	RIO BRANCO	AC

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
	(68) 3223-6547

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	03/11/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **27/02/2018** às **13:56:06** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

© Copyright Receita Federal do Brasil - 27/02/2018

GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Diretoria de Administração Tributária

Data Emissão: 18/09/2018
Hora Emissão: 11:22

Certidão Positiva com Efeito Negativo

Numero: 614123

Certifico que nesta data consta para o contribuinte infra qualificado a existência de crédito tributário vencido, com exigibilidade suspensa, nos termos do artigo 151 do Código Tributário Nacional.

** Excetuados os créditos inscritos em Dívida Ativa.*

(Artigo 172 do Decreto nº 462/87)

Nome ou Razão Social
LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMP E EXP LTDA

Inscrição Estadual	Identidade
01.003.105/001-56	
CNPJ	**CPF**
03.033.345/0001-30	

Endereço
RUA DO AVIARIO, Nº 423 - BAIRRO: AVIARIO, CEP: 69900830

Município	Data da Impressão
RIO BRANCO	Terça feira, 18 de Setembro de 2018 - 11h 22m

Finalidade
DESTINA-SE A TODOS OS FINS.

Outras Informações ENCONTRO DE CONTAS

Data de Validade:
16/11/2018

Código Autenticidade:
i21822u32j22n39t

Verificar autenticidade desta CND no seguinte endereço: www.sefaz.ac.gov.br

contribuinte

CERTIDÃO NEGATIVA QUANTO A DÍVIDA ATIVA

ESTADO DO ACRE
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
PROCURADORIA FISCAL

Dados do Contribuinte

CNPJ: **03.033.345/0001-30**
Razão Social: **LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMP. E EXP. LTDA**

Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual inscrever e cobrar as dívidas que venham ser apuradas em nome(s) do(s) contribuinte(s) acima qualificado(s), certifico, para os fins de direito, que não consta(m) débito(s) em seu nome, **inscrito(s) em Dívida Ativa do Estado do Acre** junto à Procuradoria Fiscal (PGE/AC).

ASPECTOS JURÍDICOS DE VALIDADE

Esta certidão é fornecida sob as expensas da Procuradoria Fiscal/PGE e diz respeito a dívida ativa, compreendendo débitos relativos ao Imposto sobre Circulação de Mercadoria e Prestação de Serviços de Transporte Interestadual e de Comunicação - ICMS, custas processuais e pena de multa, **não substituindo a apresentação da Certidão Negativa de Débitos Estaduais expedida sob a responsabilidade da Secretaria de Estado da Fazenda - SEFAZ.**

Seu prazo de validade é de 60 (sessenta dias), a teor do art.176, do Decreto Estadual n.462/87, e **enquanto durar a situação de adimplência do contribuinte, que deve ser conferida pelo endereço abaixo**, não prevalecendo sobre certidões expedidas posteriormente.

Data da Emissão: **terça-feira, 18 de setembro de 2018**
Data da Validade: **sábado, 17 de novembro de 2018**
AUTENTICAÇÃO Nº: **669-14D-14062-1194-31451-82-12-183**

Código QR

Emitida pela Internet

CONFERÊNCIA OBRIGATÓRIA: O agente recebedor deve conferir a autenticidade desta certidão através do leitor de Código Qr de sua preferência ou no sítio eletrônico: http://www.pge.ac.gov.br

Atenção: qualquer rasura invalidará este documento. Este documento só é válido mediante apuração de seu original, não sendo possível o uso de cópias, mesmo que autenticadas.

Av. Getúlio Vargas, nº 2852, Bairro Bosque, Rio Branco - ACRE. Cep.: 69.900-589
Fone: (68)3901-5150/5151/Fax: (68)3901-5147
E-mail: gabinete.pge@ac.gov.br
www.pge.ac.gov.br

PGE PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO DO ACRE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
CNPJ: 03.033.345/0001-30

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:23:52 do dia 08/05/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/11/2018.
Código de controle da certidão: **CAB8.8028.107E.24C4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações PGFN:
NT PGFN 425/17, item 41 - Liberação manual - em dia com os valores do PERT .

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.033.345/0001-30
Certidão nº: 155815590/2018
Expedição: 09/08/2018, às 16:59:19
Validade: 04/02/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.033.345/0001-30, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RIO BRANCO
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico e Finanças
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND Nº 15583/2018

ESTADO DO ACRE

Tipo: TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIO) **Certidão Referente a EMPRESA**
Atividade Econômica: Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria , Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano , Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral , Comércio varejista de material elétrico
Início de Atividade: 01/06/1999
C.M.C.: 1138707
Contribuinte: LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMP. E EXP. LTDA-EPP **CPF/CNPJ:** 03.033.345/0001-30
Endereço: ESTRADA DO AVIÁRIO **Nº:** 423 **Complemento:** AVIARIO $COMPLEMENTO
Bairro: AVIÁRIO
Data de Expedição: 14/09/2018 19:02:42 **Validade: 13/11/2018**
Nº de Autenticidade: 29E4.E941.3382.B389.781A.67A4.5C09.0572.

CERTIFICA, atendente ao pedido constante no requerimento acima protocolado, e de conformidade com as informações prestadas pelo Sistema de Administração Tributária, que o contribuinte acima identificado encontra-se em dia com a Fazenda Pública Municipal até a presente data, com referência a Impostos e Taxas.

Ressalvando-se, porém, o direito da Fazenda Municipal cobrar, a qualquer tempo, as Dívidas do requerente, que por ventura venham a ser apuradas.

****
****
****
****
****

Certidão emitida em 14/09/2018 19:02:42.
A autenticidade desta certidão pode ser confirmada nas Centrais de Atendimento ao Cidadão.

Observações:

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03033345/0001-30
Razão Social: LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMP E EXP LTDA
Nome Fantasia: LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA
Endereço: RUA AVIARIO 820 / AVIARIO / RIO BRANCO / AC / 69909-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/09/2018 a 20/10/2018

Certificação Número: 2018092101560437681742

Informação obtida em 01/10/2018, às 10:35:29.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO ACRE
Serventia de Registro de Distribuição da Comarca de Rio Branco

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO

FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL/EXTRAJUDICIAL

Em pesquisa realizada nos registros de distribuição de feitos do Sistema de Automação da Justiça (SAJ) anteriores a data de 17/09/2018, CERTIFICAMOS que:

NADA CONSTA na Comarca de Rio Branco, Estado do Acre contra **Labnorte Cirúrgica E Diagnóstica Imp. E Expo. Ltda**, ou vinculado ao **CNPJ 03.033.345/0001-30**.

Observações:

a) A presente certidão abrange somente os feitos de Falência e Recuperação Judicial/Extrajudicial.
b) Certidão expedida gratuitamente pela internet, com validade de 30 dias.
c) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página eletrônica do Tribunal de Justiça do Estado do Acre (http://www.tjac.jus.br/), no item "Conferência de Certidão".

Rio Branco (AC), 18 de setembro de 2018.

CERTIDÃO Nº: *001459428*
1459428

FOLHA: 1/1

PEDIDO Nº:

Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa
Departamento de Registro Empresarial e Integração
Junta Comercial do Estado do Acre

Nº DO PROTOC 18/004.885-6

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
12200062964	2062	

JUCEAC - SEDE
SEDE - JUCEAC

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO ACRE

NOME: LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - EPP
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP
AC2201800002703

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	223	-	-	BALANCO

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

RIO BRANCO
Local

Nome: OZANAN FIDELIS DE ALMEIDA
Telefone de Contato: (68) 3223-6547
Assinatura:

2 Abril 2018
Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☒ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM ☐ SIM

☐ NÃO __/__/____ _____ ☐ NÃO __/__/____ _____
Data Responsável Data Responsável

Processo em Ordem
À decisão
04/04/2018
Data
JOÃO BATISTA DE LIMA BRÓS
Assessor Técnico da JUCEAC

DECISÃO SINGULAR

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	☐	☐	☐	☐
☒ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.				
☐ Processo indeferido. Publique-se.				

05/04/2018 Adelaide de Fátima Cordeiro de Oliveira
Data Vogal/JUCEAC
Responsável

DECISÃO COLEGIADA

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐ Processo em exigência. (Vide despacho em			☐	☐
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se				
☐ Processo indeferido. Publique-se.				

CERTIFICO O REGISTRO SOB O NRO: 1003771
EM 04/04/2018.
LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - EPP
Protocolo: 18/004.885-6
SECRETÁRIA GERAL

__/__/____
Data

_____
Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

1º TABELIONATO DE NOTAS E 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DA COMARCA DE RIO BRANCO - ACRE
Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de
OZANAN FIDELIS DE ALMEIDA
Do que dou fé. Rio Branco - AC, 04 de Abril de 2018. Custas e Emolumentos R$ 3,30.
Em test°
YTHALO GABRIEL LOPES DE OLIVEIRA COSTA-ESCREVENTE SUBSTITUTO
Selo Digital nº AF071964-63 - Cod. Valid.: ZD4X-A099-FC47-9959
Consulte a autenticidade do selo em: www.seloacre.com.br
VALIDO SOMENTE ACOMPANHADO DE FIRMA(S)

1º TABELIONATO DE NOTAS E 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL - RIO BRANCO - ACRE

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1003771 em 04/04/2018 da Empresa LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - EPP, Nire 12200062964 e protocolo 180048856 - 04/04/2018. Autenticação: C9A83C4BC2EB6981ABBE29942FBA644870E47A3A. Dienifan Pinheiro Lima - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 18/004.885-6 e o código de segurança T0UW Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/04/2018 por Dienifan Pinheiro Lima – Secretária-Geral.
DIENIFAN PINHEIRO LIMA
SECRETÁRIA GERAL

L I V R O D I Á R I O
No. De Ordem: 1

Folha: 0001

TERMO DE ABERTURA

Contém este livro 0069 folhas numeradas através de processo eletrônico de dados, do No. 0001 ao No. 0083 e servirá para o lançamento das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo identificado:

Nome: LABNORTE CIRURGICA DIAGNOSTICA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

Endereço: ESTRADA DO AVIÁRIO, 423

Bairro: AVIÁRIO

CEP: 69.900-830 Município: RIO BRANCO UF: AC

Inscrição Estadual: 01.003.105/001-56 CNPJ: 03.033.345/0001-30

Inscrição Municipal: 113.870-7 Início das Atividades: 15/12/1999

Registro na Junta Comercial sob nº 12200062966

1º NOTAS Rio Branco - Acre

RIO BRANCO, 01 de janeiro de 2017

LABNORTE CIRURGICA DIAGNOSTICA IMP. E EXP. LTDA
Ozanan Fidelis de Almeida
C.I. 119.744 SSP/AC - CPF: 217.434.282-00
Sócio Administrador

1º NOTAS Rio Branco - Acre

Juarez Cavalcante de Souza
CRC/AC - 000172/O-3
CPF: 119.842.362-53

1º TABELIONATO DE NOTAS 1º REGISTRO CIVIL

1º Tabelionato de Notas e 1º Ofício de Registro Civil da Comarca de Rio Branco - AC
Fabrício Mendes dos Santos – Tabelião/Oficial de Registro Civil
Av. Ceará, nº 2513, Sala 03, Bairro Dom Giocondo - CEP: 69.900-300 – Rio Branco – Acre – Fone: (68) 3223-9113
Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de
OZANAN FIDELIS DE ALMEIDA
Do que dou fé. Rio Branco -AC, 04 de Abril de 2018. Custas e Emolumentos R$ 3,30.
Em testº da verdade
YJHALO GABRIEL LOPES DE OLIVEIRA COSTA-ESCREVENTE SUBSTITUTO
Selo Digital nº AF871966-60 - Cod. Valid.: 2CC4-8975-7624-DC26
Consulte a autenticidade do selo em: www.selodacre.com.br

1º Tabelionato de Notas e 1º Ofício de Registro Civil da Comarca de Rio Branco - AC
Fabrício Mendes dos Santos – Tabelião/Oficial de Registro Civil
Av. Ceará, nº 2513, Sala 03, Bairro Dom Giocondo - CEP: 69.900-300 – Rio Branco – Acre – Fone: (68) 3223-9113
Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de
JUAREZ CAVALCANTE DE SOUZA
Do que dou fé. Rio Branco -AC, 04 de Abril de 2018. Custas e Emolumentos R$ 3,30.
Em testº da verdade
YJHALO GABRIEL LOPES DE OLIVEIRA COSTA-ESCREVENTE SUBSTITUTO
Selo Digital nº AF871967-69 - Cod. Valid.: 0985-DD44-F81A-A313
Consulte a autenticidade do selo em: www.selodacre.com.br

1º TABELIONATO DE NOTAS 1º REGISTRO CIVIL RIO BRANCO ACRE

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1003771 em 04/04/2018 da Empresa LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - EPP, Nire 12200062964 e protocolo 180048856 - 04/04/2018. Autenticação: C9A83C4BC2EB6981ABBE29942FBA644870E47A3A. Dienifan Pinheiro Lima - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 18/004.885-6 e o código de segurança T0UW Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/04/2018 por Dienifan Pinheiro Lima – Secretária-Geral.
DIENIFAN PINHEIRO LIMA SECRETÁRIA GERAL

LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMP. E EXP. LTDA

CNPJ 03.033.345/0001 - 30
ESTRADA DO AVIÁRIO, Nº 423, AVIÁRIO.
CEP 69.900-830 - RIO BRANCO/ACRE.

03
F

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCICIO 2017

I -	RECEITAS E DEDUÇÕES	
	RECEITAS OPERACIONAIS E DEDUÇÕES	
	RECEITA BRUTA OPÉRACIONAL	
	RECEITA C/ REVENDA - MERCADORIAS	
	Vendas de mercadorias a vista	R$ 17.553.543,72
	Vendas de mercadorias a prazo	R$ 3.877.381,81
	SUB TOTAL	R$ 21.430.925,53
II -	Custo das Mercadorias Vendidas	R$ 10.998.350,98
	RECEITA LÍQUIDA OPERACIONAL (I - II)	R$ 10.432.574,55
III -	DESPESAS	
	Pró - Labore	R$ 180.000,00
	Salários e Ordenados	R$ 346.118,63
	Indenizações e Av. Pr.	R$ 73.023,55
	Encargos Sociais	R$ 32.799,12
	Despesas c/água, energia elétrica e telefonia	R$ 215.120,49
	Fretes e Carretos	R$ 422.007,16
	Imposto e Taxas	R$ 2.776.128,03
	Assistência Contábil	R$ 48.120,58
	Materiais de Higiene, Limpeza e Embalagens	R$ 93.421,03
	Juros Sobre Empréstimos e Financiamentos	R$ 577.541,53
	Serviços Prestados por Terceiros	R$ 187.031,75
	Alugueis e Arrendamentos	R$ 208.850,00
	Despesas Gerais	R$ 1.440.068,28
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 6.600.230,15
	APURAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCICIO (IV - V)	
IV -	LUCRO ANTES DO IMPOSTO DE RENDA	R$ 3.832.344,40
V -	PROVISÃO PARA O IMPOSTO DE RENDA	R$ 1.341.320,54
VI -	LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	R$ 2.491.023,86

Reconhecemos a exatidão do presente Demonstrativo de Resultados do Exercício/2017, estando de acordo com a documentação enviada à Contabilidade, e encerrado em 31 de Dezembro de 2017.

1º NOTAS Rio Branco - Acre

1º NOTAS Rio Branco - Acre

Rio Branco, Acre, 31 de Dezembro de 2017

Labnorte Cirurgica e Diagnostica Imp. E Exp Ltda
Ozanan Fidelis de Almeida
C.I. 119.744 SSP/AC - CPF: 217.434.282-00
Sócio administrador

Juarez Cavalcante de Souza
CRC/AC - 000172/O-3
CPF: 119.842.362-53

ESPROTEC - ESCRITÓRIO CONTÁBIL/LICENCIADO DOMÍNIO CONTÁBIL

1º TABELIONATO DE NOTAS E 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DA COMARCA DE RIO BRANCO - ACRE
Fabrício Mendes dos Santos – Tabelião/Oficial de Registro Civil
Av. Getúlio Vargas, nº 2914, Sala 04, Quinta Dom Giocondo - CEP: 69.900-399 - Rio Branco - Acre - Fone: (68) 3224-8112
Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de
OZANAN FIDELIS DE ALMEIDA
Do que dou fé. Rio Branco -AC, 04 de Abril de 2018. Custas e Emolumentos R$ 3,30.
Em test.ª
da verdade
YTHALO GABRIEL LOPES DE OLIVEIRA COSTA-ESCREVENTE SUBSTITUTO
Selo Digital nº AFS71970-50 - Cod. Valid.: 4717-7934-7D32-16EA
Consulte a autenticidade do selo em: www.seloacre.com.br

1º TABELIONATO DE NOTAS E 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DA COMARCA DE RIO BRANCO - ACRE
Fabrício Mendes dos Santos – Tabelião/Oficial de Registro Civil
Av. Getúlio Vargas, nº 2914, Sala 04, Quinta Dom Giocondo - CEP: 69.900-399 - Rio Branco - Acre - Fone: (68) 3224-8112
Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de
JUAREZ CAVALCANTE DE SOUZA
Do que dou fé. Rio Branco -AC, 04 de Abril de 2018. Custas e Emolumentos R$ 3,30.
Em test.ª
da verdade
YTHALO GABRIEL LOPES DE OLIVEIRA COSTA-ESCREVENTE SUBSTITUTO
Selo Digital nº AFS71971-59 - Cod. Valid.: 546A-B72B-03A4-BE94
Consulte a autenticidade do selo em: www.seloacre.com.br

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1003771 em 04/04/2018 da Empresa LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - EPP, Nire 12200062964 e protocolo 180048856 - 04/04/2018. Autenticação: C9A83C4BC2EB6981ABBE29942FBA644870E47A3A. Dienifan Pinheiro Lima - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 18/004.885-6 e o código de segurança T0UW Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/04/2018 por Dienifan Pinheiro Lima – Secretária-Geral.

DIENIFAN PINHEIRO LIMA
SECRETÁRIA GERAL

LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMP. EXP. LTDA

CNPJ 03.033.345/0001 - 30

ESTRADA DO AVIÁRIO, Nº 423, AVIÁRIO - CEP 69.900-830 - RIO BRANCO/ACRE.

BALANÇO PATRIMONIAL ANALÍTICO EM 31/12/2017

ATIVO	
-CIRCULANTE	
DISPONÍVEL	
CAIXA GERAL	
Caixa	R$ 1.683.400,03
BANCOS - CONTAS CORRENTES	
Banco do Brasil S.A.	R$ 76.343,06
Banco Bradesco S.A.	R$ 249,84
Banco da Amazônia S/A	R$ 20,04
REALIZÁVEL À CURTO PRAZO	
BANCOS APLICAÇÕES FINACIRAS	
Banco do Brasil S/A - Aplicações	R$ 272.550,88
DUPLICATAS À RECEBER	
Clientes	R$ 7.094.712,49
REALIZIVEL A LONGO PRAZO	
ESTOQUE DE MERCADORIAS	
Mercadorias para Revenda	R$ 11.103.121,12
-PERMANENTE	
Veículos	R$ 301.430,69
Móveis, Utensílios e Instalações	R$ 3.120.120,87
Edifícios e Construção	R$ 3.860.188,14
Maquinas e Equipamentos	R$ 2.603.069,03
TOTAL DO ATIVO:	R$ 30.115.206,19
PASSIVO	
-CIRCULANTE	
EXIGÍVEL A CURTO PRAZO	
FORNECEDORES	
Fornecedores diversos	R$ 883.070,65
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	
Outras Obrigações à pagar	R$ 1.070.122,49
-EXIGÍVEL A LONGO PRAZO	
OBRIGAÇÕES A LONGO PRAZO	
EMPRÉSTIMOS BANCÁRIOS	
Caixa Econômica Federal	R$ 1.756.386,54
Banco do Brasil S/A	R$ 1.844.990,75
Banco da Amazônia S/A	R$ 604.317,84
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS A LONGO PR	
Provisão IRPJ Acumuladas	R$ 6.668.735,66
Provisão para o IRPJ do Período	R$ 1.341.320,54
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	
CAPITAL SOCIAL INTEGRALIZADO	
Capital Social	R$ 850.000,00
RESERVAS	
Reservas de Lucros	R$ 11.955.237,86
Reservas de Capital	R$ 650.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	
RESULTADO DO PERÍODO	
LUCRO DO PERÍODO	
Lucro liquido do periodo	R$ 2.491.023,86
TOTAL DO PASSIVO	R$ 30.115.206,19

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial, realizado em 31 de Dezembro de 2017 estando de acordo com a documentação enviada à Contabilidade, somando tanto no Ativo como no Passivo o valor total de R$ 30.115.206,19 (Trinta milhões, Cento e Quinze mil, Duzentos e Seis Reais e Dezenove Centavos).

1º NOTAS Rio Branco - Acre

NOTAS Rio Branco - Acre

Rio Branco - Acre, 31 de Dezembro de 2017

Labnorte Cirurgica e Diagnostica Imp e Exp Ltda
Ozanan Fidelis de Almeida
C.I. 119.744 SSP/AC - CPF: 217.434.282-00
Sócio Administrador

Juarez Cavalcante de Souza
CRC/AC - 000173/O-3
CPF: 119.812.362-53

ESPROTEC - ESCRITÓRIO CONTÁBIL/LICENCIADO DOMÍNIO CONTÁBIL

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1003771 em 04/04/2018 da Empresa LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - EPP, Nire 12200062964 e protocolo 180048856 - 04/04/2018. Autenticação: C9A83C4BC2EB6981ABBE29942FBA644870E47A3A. Dienifan Pinheiro Lima - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 18/004.885-6 e o código de segurança T0UW Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/04/2018 por Dienifan Pinheiro Lima – Secretária-Geral.
DIENIFAN PINHEIRO LIMA SECRETÁRIA GERAL

1º Tabelionato de Notas e 1º Ofício de Registro Civil da Comarca de Rio Branco - Acre
Fabiano Marcelo dos Santos - Tabelião/Oficial de Registro Civil
Av. Ceará, nº 2613, Sala 04, Bairro Bom Destino - CEP: 69.900-220 - Rio Branco - Acre - Fone: (68) 3224-7112

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de:
OZANAN FIDELIS DE ALMEIDA
Do que dou fé. Rio Branco -AC, 04 de Abril de 2018. Custas e Emolumentos R$ 3,30.
Em test° da verdade

YTHALO GABRIEL LOPES DE OLIVEIRA COSTA-ESCREVENTE SUBSTITUTO
Selo Digital nº AF871968-66 - Cod. Valid.: 706E-BA8B-EE50-7CDA
Consulte a autenticidade do selo em: www.seloacre.com.br

1º Tabelionato de Notas e 1º Ofício de Registro Civil da Comarca de Rio Branco - Acre
Fabiano Marcelo dos Santos - Tabelião/Oficial de Registro Civil
Av. Ceará, nº 2613, Sala 04, Bairro Bom Destino - CEP: 69.900-220 - Rio Branco - Acre - Fone: (68) 3224-7112

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de:
JUAREZ CAVALCANTE DE SOUZA
Do que dou fé. Rio Branco -AC, 04 de Abril de 2018. Custas e Emolumentos R$ 3,30.
Em test° da verdade

YTHALO GABRIEL LOPES DE OLIVEIRA COSTA-ESCREVENTE SUBSTITUTO
Selo Digital nº AF871969-64 - Cod. Valid.: 4BCF-3714-1554-9081
Consulte a autenticidade do selo em: www.seloacre.com.br

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1003771 em 04/04/2018 da Empresa LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - EPP, Nire 12200062964 e protocolo 180048856 - 04/04/2018. Autenticação: C9A83C4BC2EB6981ABBE29942FBA644870E47A3A. Dienifan Pinheiro Lima - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 18/004.885-6 e o código de segurança T0UW Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/04/2018 por Dienifan Pinheiro Lima - Secretária-Geral.

LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMP. EXP. LTDA

CNPJ 03.033.365/0001 - 30

DEMONSTRAÇÃO DE INDICES FINANCEIRO EM 31/12/2017

INDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE - ILC
ILC = AC/PC 1,04

INDICIE DE LIQUIDEZ GERAL - ILG
ILG = AC+RLP/PC+PELP 1,43

INDICE DE SOLVENCIA GERAL - ISG
ISG = AT/PE 2,12

INDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL - IEG
IEG = PC+PELP/AT 0,47

INDICE DE ENDIVIDAMENTO COM TERCEIROS - IET
IET = PC+PELP/PL 1,05

GRAU DE ENDIVIDAMENTO CORRENTE - GEC
GEC = PC/PL 0,14

LEGENDA/VALORES EM REAL:

AT = ATIVO	30.115.206,19
AC = ATIVO CIRCULANTE	2.032.563,85
RLP = REALIZÁVEL Á LONGO PRAZO	18.197.833,61
PC = PASSIVO CIRCULANTE	1.953.193,14
PE = PASSIVO EXIGIVEL	14.168.944,47
PELP = PASSIVEL EXIGIVEL Á LONGO PRAZO	12.215.751,33
PT = PASSIVO TOTAL	30.115.206,19
PL = PATRIMONIO LIQUIDO	13.455.237,86
CS = CAPITAL SOCIAL	850.000,00
EST = ESTOQUES	11.103.121,12

Reconhecemos a exatidão do presente demonstrativo, realizado em 31 de Dezembro de 2017.

Rio Branco, Acre, 03 de Abril de 2018

Juarez Cavalcante de Souza
CPF:119.842.382-53
CRC: 000172/O-3 AC

Labnorte Cirúrgica e Diagnostica Imp Exp LTDA
Ozanan Fidelis de Almeida
C.I. 119.744 SSP/AC - CPF: 217.434.282-00
Sócio Administrador

ESPROTEC - ESCRITÓRIO CONTÁBIL/LICENCIADO DOMÍNIO CONTÁBIL

1º TABELIONATO DE NOTAS E 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DA COMARCA DE RIO BRANCO - ACRE
Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de
OZANAN FIDELIS DE ALMEIDA
Em test.
YTHALO GABRIEL LOPES DE OLIVEIRA COSTA-ESCREVENTE SUBSTITUTO
Selo Digital nº AFRJ1972-57 - Cod. Valid.: E8D8-70D8-BD3A-501D
Consulte a autenticidade do selo em: www.seloacre.com.br

1º TABELIONATO DE NOTAS E 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DA COMARCA DE RIO BRANCO - ACRE
Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de
JUAREZ CAVALCANTE DE SOUZA
Em test.
YTHALO GABRIEL LOPES DE OLIVEIRA COSTA-ESCREVENTE SUBSTITUTO
Selo Digital nº AFRJ1973-75 - Cod. Valid.: C0C7-1D32-3B8E-2B79
Consulte a autenticidade do selo em: www.seloacre.com.br

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1003771 em 04/04/2018 da Empresa LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - EPP, Nire 12200062964 e protocolo 180048856 - 04/04/2018. Autenticação: C9A83C4BC2EB6981ABBE29942FBA644870E47A3A. Dienifan Pinheiro Lima - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 18/004.885-6 e o código de segurança T0UW Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/04/2018 por Dienifan Pinheiro Lima – Secretária-Geral.

DIENIFAN PINHEIRO LIMA
SECRETÁRIA GERAL

CERTIFICO O REGISTRO SOB O NRO: 1003771
EM 04/04/2018.

#LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - EPP#

Protocolo: 18/004.885-6

DIENIFAN PINHEIRO LIMA
SECRETÁRIA GERAL

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1003771 em 04/04/2018 da Empresa LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - EPP, Nire 12200062964 e protocolo 180048856 - 04/04/2018. Autenticação: C9A83C4BC2EB6981ABBE29942FBA644870E47A3A. Dienifan Pinheiro Lima - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 18/004.885-6 e o código de segurança T0UW Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/04/2018 por Dienifan Pinheiro Lima – Secretária-Geral.

DIENIFAN PINHEIRO LIMA
SECRETÁRIA GERAL

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ACRE

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ACRE certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : JUAREZ CAVALCANTE DE SOUZA
REGISTRO..... : AC-000172/O-3
CATEGORIA..... : TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF..... : 119.842.362-53

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCAC contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: RIO BRANCO, 04.10.2018 as 18:18:39.
Válido até: 02.01.2019.
Código de Controle: 13768.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCAC.

L I V R O D I Á R I O
No. De ordem: 1

Folha: 0083

Último lançamento efetuado em 31/12/2017

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém este livro 0069 folhas numeradas através de processo eletrônico de dados, do No. 0001 ao No. 0083 e serviu para o lançamento das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo:

Nome: LABNORTE CIRURGICA DIAGNOSTICA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

Endereço: ESTRADA DO AVIÁRIO, 423

Bairro: AVIÁRIO

CEP: 69.900-830 Município: RIO BRANCO UF: AC

Inscrição Estadual: 01.003.105/001-56 CNPJ: 03.033.345/0001-30

Inscrição Municipal: 113.870-7 Inicio das Atividades: 15/12/1999

Registro na Junta Comercial sob nº 12200062966

RIO BRANCO, 31 de dezembro de 2017

1º NOTAS Rio Branco - Acre

LABNORTE CIRURGICA DIAGNOSTICA IMP. E EXP. LTDA
Ozanan Fidelis de Almeida
C.I. 119.744 SSP/AC - CPF: 217.434.[illegible]
Sócio Administrador

1º NOTAS Rio Branco - Acre

Juarez Cavalcante de Souza
CRC/AC - [illegible]
CPF: 118.[illegible]

1º TABELIONATO DE NOTAS 1º REGISTRO CIVIL

1º Tabelionato de Notas e 1º Ofício de Registro Civil da Comarca de Rio Branco - Acre
Fabrício Mendes dos Santos – Tabelião/Oficial de Registro Civil
Av. Getúlio Vargas, s/nº, Esq. c/ Rua Dom Giocondo – CEP: 69.900-200 – Rio Branco – Acre – Fone: (68) 3224-4911

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de:
OZANAN FIDELIS DE ALMEIDA
Do que dou fé. Rio Branco -AC, 04 de Abril de 2018. Custas e Emolumentos R$ 3,30.
Em test. ( ) verdade.
YTHALO GABRIEL LOPES DE OLIVEIRA COSTA-ESCREVENTE SUBSTITUTO
Selo Digital nº AF871974-53 / Cod. Valid.: C172-D40C-2308-8ECF
Consulte a autenticidade do selo em: www.seloacre.com.br
VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

1º Tabelionato de Notas e 1º Ofício de Registro Civil da Comarca de Rio Branco - Acre
Fabrício Mendes dos Santos – Tabelião/Oficial de Registro Civil
Av. Getúlio Vargas, nº 2313, Sala 04, Bairro Dom Giocondo – CEP: 69.900-193 – Rio Branco – Acre – Fone: (68) 3224-4911

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de:
JUAREZ CAVALCANTE DE SOUZA
Do que dou fé. Rio Branco -AC, 04 de Abril de 2018. Custas e Emolumentos R$ 3,30.
Em test. ( ) verdade.
YTHALO GABRIEL LOPES DE OLIVEIRA COSTA-ESCREVENTE SUBSTITUTO
Selo Digital nº AF871973-51 / Cod. Valid.: 09DC-205D-A74C-78A4
Consulte a autenticidade do selo em: www.seloacre.com.br
VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1003771 em 04/04/2018 da Empresa LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - EPP, Nire 12200062964 e protocolo 180048856 - 04/04/2018. Autenticação: C9A83C4BC2EB6981ABBE29942FBA644870E47A3A. Dienifan Pinheiro Lima - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 18/004.885-6 e o código de segurança T0UW Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/04/2018 por Dienifan Pinheiro Lima – Secretária-Geral.
DIENIFAN PINHEIRO LIMA SECRETÁRIA GERAL

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

DATAVISA
Autorizações e Cadastro

Institucional | Anvisa Divulga | Serviços | Áreas de Atuação | Legislação

DADOS DA EMPRESA

Razão Social	CNPJ
LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	03.033.345/0001-30
Endereço Completo	**Telefone**
ESTRADA DO AVIÁRIO Nº 423 - AVIARIO CEP: 69900830 - RIO BRANCO/AC	68 32244372
Responsável Técnico	**Responsável Legal**
FLAVIA GONÇALVES FERREIRA	RAIMUNDO JEFERSON DE ALMEIDA

DADOS DO CADASTRO

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
8.02.055-0 (P2L237142L28)	12/08/2004	ATIVA
Nº do Processo	**Cadastro**	
25351.086109/2004-17	8-Produtos para Saúde (Correlatos)	

Atividades / Classes

ARMAZENAR

- Correlato

DISTRIBUIR

- Correlato

EXPEDIR

- Correlatos

[Voltar] [Nova Consulta]

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

DATAVISA
Autorizações e Cadastro

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

DADOS DA EMPRESA	
Razão Social LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	**CNPJ** 03.033.345/0001-30
Endereço Completo ESTRADA DO AVIÁRIO Nº 423 - AVIARIO CEP: 69900830 - RIO BRANCO/AC	**Telefone** 68 32244372
Responsável Técnico FLAVIA GONÇALVES FERREIRA	**Responsável Legal** RAIMUNDO JEFERSON DE ALMEIDA

DADOS DO CADASTRO		
Cadastro Nº 1.05.564-0	**Data do Cadastro** 09/05/2003	**Situação** ATIVA
Nº do Processo 25011.011001/2003-00	**Cadastro** 1-Medicamento	

Atividades / Classes

ARMAZENAR
- Medicamento

DISTRIBUIR
- Medicamento

EXPEDIR
- Medicamento

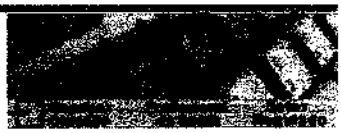
[Voltar] [Nova Consulta]

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

DATAVISA
Autorizações e Cadastro



Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

DADOS DA EMPRESA

Razão Social	CNPJ
LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	03.033.345/0001-30
Endereço Completo	**Telefone**
ESTRADA DO AVIÁRIO Nº 423 - AVIARIO CEP: 69900830 - RIO BRANCO/AC	68 32244372
Responsável Técnico	**Responsável Legal**
FLAVIA GONÇALVES FERREIRA	RAIMUNDO JEFERSON DE ALMEIDA

DADOS DO CADASTRO

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
3.05.737-4	20/01/2014	ATIVA
Nº do Processo	**Cadastro**	
25351.687563/2013-54	3-Saneantes	

Atividades / Classes

ARMAZENAR
- Saneante Domis.

DISTRIBUIR
- Saneante Domis.

EXPEDIR
- Saneante Domis.

[Voltar] [Nova Consulta]

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

ESTADO DO ACRE
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRANCO
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO E FINANÇAS

ALVARÁ 2018

DE FUNCIONAMENTO

C.M.C.	Razão / Contribuinte
1138707	LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMP. E EXP. LTDA-EPP

Denominação Comercial
LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA

Endereço	Bairro	CEP
ESTRADA DO AVIÁRIO, 423, AVIARIO	AVIÁRIO	69900854

CNPJ / CPF	I. Estadual	Abertura	Junta Comercial	Protocolo Eletronico / Nº Processo
03.033.345/0001-30		01/06/1999	12200062966	

Licença Especial	Emitido em	Área Ocupada /m²	Contribuinte Acir.	Validade
NÃO	08/02/2018	400,00		31/12/2018

Sócios

MARIA JOSE FIDELIS DE ALMEIDA	576.118.582-20
OZANAN FIDELIS DE ALMEIDA	217.434.282-00

Observação

Atividades Licenciadas

4618401 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria	Segunda á sexta: 07:00 às 12:00 e de 14:00 ás 17:00 Sábado: 07:00 às 12:00
4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano	Segunda á sexta: 07:00 às 12:00 e de 14:00 ás 17:00 Sábado: 07:00 às 12:00
4639701 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral	Segunda á sexta: 07:00 às 12:00 e de 14:00 ás 17:00 Sábado: 07:00 às 12:00
4742300 - Comércio varejista de material elétrico	Segunda á sexta: 07:00 às 12:00 e de 14:00 ás 17:00 Sábado: 07:00 às 12:00

Classificação de Funcionamento

Código	Descrição	Quantidade	Forma de Pagamento
2	PUB. TIPO 1.1	1	Anual

Assinatura Digital

1D5B.8246.E96B.58DC.3EC9.46A0.63BD.FB90

MANTER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE
2018

CADASTRADO NO CRF SOB Nº	REGIONAL	VALIDADE	ROTA	AUTENTICAÇÃO
21162	AC	31/03/2019	1	de43b6702b

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
LABNORTE CIR. E DIAG. IMP. E EXP. LTDA.

NOME DE FANTASIA
LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORAS DE MEDIC.,INSUMOS E DROGAS	DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO	CNPJ
ESTRADA DO AVIARIO, 423	03.033.345/0001-30

LOCALIDADE	CIDADE
AVIARIO	RIO BRANCO - AC

HORÁRIO FUNCIONAMENTO

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
**********	07:00 as 12:00	07:00 as 12:00	07:00 as 12:00	07:00 as 12:00	07:00 as 12:00	07:00 as 12:00
**********	14:00 as 17:00	14:00 as 17:00	14:00 as 17:00	14:00 as 17:00	14:00 as 17:00	**********

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F 101	FLAVIA GONÇALVES FERREIRA	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
**********	07:00 AS 12:00	07:00 AS 12:00	07:00 AS 12:00	07:00 AS 12:00	07:00 AS 12:00	07:00 AS 12:00
**********	14:00 AS 17:00	14:00 AS 17:00	14:00 AS 17:00	14:00 AS 17:00	14:00 AS 17:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO ACRE - CRF-AC

Rio Branco, 01 de Fevereiro de 2018.

JOÃO VITOR ITALIANO BRAZ
PRESIDENTE DO CRF-AC

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2º, 3º Caput, 5º, 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.

ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ SANITÁRIO

Nº: 07 **Registro: 59** **Exercício: 2018**

Pessoa Física ou Jurídica: LABNORTE CIRÚRGICA DIAGNÓSTICA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	**CPF** / **CNPJ** 03.033.345/0001-30
Denominação Comercial: LABNORTE CIRÚRGICA E DIAGNÓSTICA	**Insc. Estadual:** 01.003.105/001-56
Atividade Principal: COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE, MEDICAMENTOS, SANEANTES E ALIMENTOS	
Município: RIO BRANCO - ACRE	**Localização ou Setor:** AVIÁRIO
Endereço: ESTRADA DO AVIÁRIO, 423	
Órgão Expedidor: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - DIVISÃO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS.	

VIGILÂNCIA SANITÁRIA ESTADUAL
FISCALIZAÇÃO

O presente ALVARÁ foi concedido por estar o estabelecimento de acordo com as exigências estabelecidas na Legislação Sanitária vigente.

Rio Branco – Ac, 15 de Fevereiro de 2018

.....

José Teixeira Pinto
Gerente do Departamento de Vigilância Sanitária
Portaria nº 864/2016

José Teixeira Pinto
Gerente do Departamento de Vigilância Sanitária
Portaria nº 864/2016

O ALVARÁ é válido pelo prazo de um ano e será revalidado por períodos iguais e sucessivos. O mesmo poderá ser recolhido a qualquer momento pela autoridade competente em caso de infração à Legislação Sanitária Vigente.

Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **LABNORTE CIRÚRGICA E DIAGNÓSTICA IMP. E EXP. LTDA**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ/MF com o nº. 03.033.345/0001-30, com sede estabelecida na Estrada do Aviário, nº. 423 - Aviário, Rio Branco - AC, forneceu a esta Secretaria Municipal de Saúde, inscrita sob o CNPJ/MF nº. 04.034.583/0006-37, com sede na Avenida Ceará, nº. 3.335 – Jardim Nazle – Rio Branco/AC, os materiais abaixo descritos, em conformidade com as licitações e contratos firmados durante os exercícios de 2016 e 2017:

1. Material Permanente e de Consumo (Médico, Hospitalar e Laboratorial)

- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 105/2014
  Contratos nº. 065/2016
  Vigência: 11/01/2016 a 31/12/2016
- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 067/2014
  Contratos nº. 040/2016
  Vigência: 07/01/2016 a 31/12/2016
- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 007/2015
  Contratos nº. 005/2016
  Vigência: 05/01/2016 a 31/12/2016
- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 058/2015
  Contratos nº. 053/2016
  Vigência: 08/01/2016 a 31/12/2016
- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 081/2015
  Contratos nº. 062/2016
  Vigência: 11/01/2016 a 31/12/2016
- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 095/2015
  Contratos nº. 063/2016
  Vigência: 11/01/2016 a 31/12/2016
- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 058/2016
  Contratos nº. 266/2016
  Vigência: 05/07/2016 a 31/12/2016
- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 062/2016
  Contratos nº. 306/2016

Vigência: 12/09/2016 a 31/12/2016

- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 062/2016
  Contratos nº. 012/2017
  Vigência: 04/01/2017 a 31/12/2017
- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 048/2016
  Contratos nº. 060/2017
  Vigência: 09/02/2017 a 31/12/2017
- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 021/2017
  Contratos nº. 148/2017
  Vigência: 14/06/2017 a 31/12/2017

2. Medicamentos

- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 128/2015
  Contrato nº. 178/2016
  Vigência: 16/03/2016 a 31/12/2016
  Contrato nº. 282/2016
- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 054/2016
  Contrato nº. 271/2016
  Vigência: 14/07/2016 a 31/12/2016
- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 054/2016
  Contrato nº. 014/2017
  Vigência: 04/01/2017 a 31/12/2017
- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 055/2017
  Contrato nº. 234/2017
  Vigência: 09/10/2017 a 31/12/2017

3. Testes de Bioquímicos com cessão de equipamento

- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 013/2015
  Contrato nº. 049/2016
  Vigência: 07/01/2016 a 31/12/2016
- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 047/2016
  Contrato nº. 236/2016
  Vigência: 04/05/2016 a 31/12/2016
- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 061/2017
  Contrato nº. 018/2017
  Vigência: 04/01/2017 a 31/12/2017

- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 061/2017
  Contrato nº. 265/2017
  Vigência: 24/11/2017 a 31/12/2017

4. Testes de Hemograma com cessão de equipamento

- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 012/2015
  Contratos nº. 033/2016
  Vigência: 07/01/2016 a 31/12/2016
- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 080/2016
  Contratos nº. 068/2017
  Vigência: 10/02/2017 a 31/12/2017
- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 042/2017
  Contratos nº. 149/2017
  Vigência: 19/06/2017 a 31/12/2017

5. Material para Suprimento das Necessidades Assistenciais das Equipes de Atenção Básica – Kit Agente de Saúde

- Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 049/2017
  Contratos nº. 176/2017
  Vigência: 14/08/2017 a 31/12/2017

Ressalto que todos os produtos entregues foram de qualidade satisfatória, não existindo fatos que desabonem a conduta da empresa durante a execução dos contratos acima mencionados.

Rio Branco-AC, 06 de julho de 2018.

Maria Reginalda Lima da Silva
Diretora do Fundo Municipal de Saúde
Decreto nº. 738/2017

ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DO JURUÁ
Av 25 de Agosto,5121 – Bairro Aeroporto velho
Cruzeiro do sul – AC. 69.908-000
Fone: (68) 3322-5516/Fax: 3322-4037

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Rio Branco, 09 de Julho de 2018.

Atestamos para os devidos fins que a empresa LABNORTE CIRÚRGICA E DIAGNÓSTICA IMP. E EXP. LTDA, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ 03.033.345/0001-30, com sede estabelecida na estrada do Aviário nº 423, Rio Branco, AC, forneceu para o HOSPITAL REGIONAL DO JURUÁ, inscrita sob o CNPJ 08.563.756/0002-31, estabelecida na Avenida 25 de Agosto nº 5121, Aeroporto Velho, Cruzeiro do Sul- Ac, os materiais abaixo descritos;

1. **MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR:**

- LICITAÇÃO: Pregão Eletrônico para Registro de Preço Nº 007/2017, Processo 010/2017 ATA 020/2017, Vigência da ATA 23.02.2017 a 23.02.2018.

- LICITAÇÃO: Pregão Eletrônico para Registro de Preço Nº 013/2017, Processo 017/2017, ATA 048/2017, Vigência da ATA 08.05.2017 a 08.05.2018.

Atestamos ainda que os materiais descritos foram entregues satisfatoriamente e com qualidade, não existindo, em nossos registro fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade da empresa com as obrigações assumidas.

Atenciosamente,

Joana Pedro dos Santos
Presidente da ANSSAU

HOSPITAL
DAS CLÍNICAS
Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde
GERÊNCIA DE MATERIAL E PATRIMÔNIO
Fone: 3226-7255/3227-7197 - Fone/Fax:

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos para os devidos fins, que a **Empresa LABNORTE CIRURGICA E DIAGNÓSTICA LTDA, inscrita no CNPJ: 03.033.345/0001-30 e inscrição estadual n. 01.003.105/001-56**, sediada à Estrada do Aviário, n.° 423 – B, Aviário, no município de Rio Branco – Ac, forneceu para está Instituição, Material Médico Hospitalar, Materiais de laboratório, Odontológicos, Materiais cirúrgicos, Saneantes, Medicamentos, Odontológicos, Materiais Cirúrgicos, Materiais de Diagnóstico Laboratorial, Gêneros Alimentícios e EPI – Equipamentos de Proteção Individual, o que tem feito até a presente data com pontualidade, qualidade e lisura, atendendo dessa forma ás exigências desta Gerencia de Material o que a torna portadora de **IDONEIDADE E CAPACIDADE TÉCNICA.**

VALIDADE: 60 (SESSENTA DIAS)

Rio Branco – AC, 14 de fevereiro, de 2017.

Roberta Castro
Gerente Almoxarifado - **FUNDHACRE**

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que se fizerem necessários que a Empresa **LABNORTE CIRÚRGICA E DIAGNÓSTICA LTDA., Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ sob o nº 03.033.345/0001-30 - Inscrição Estadual nº 01.003.105/001-56 - Rua do Aviário, nº 820- Aviário - CEP 69.909-170 - Rio Branco-Acre - Telefones (68) 3026-1317 / 3026-1319 / Fax (68) 3224-8886 - labnorte@contilnet.com.br**, é fornecedora para esta Instituição de Equipamentos e Material de Consumo Hospitalar e Laboratorial, bem como Comodato de equipamentos. O que tem feito até a presente data com pontualidade, qualidade e lisura.

Portanto, atendendo as exigências desta Instituição, o que torna portadora de **IDONEIDADE E CAPACIDADE TÉCNICA.**

Rio Branco – AC,31 de janeiro de 2013

Kelcinéia Araújo de Souza
Gerente Administrativa
LACEN / AC
Nº DECRETO 4.040 /2012

PROCURAÇÃO PÚBLICA

República Federativa do Brasil

Joziel Silva Loureiro - Tabelião

LIVRO 0369 **FLS3F/3V**

TRASLADO

PROCURAÇÃO PÚBLICA

OUTORGANTE: **LABNORTE CIRÚRGICA E DIAGNOSTICA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA**

OUTORGADO(a): **IRACILDES BUCHMEIER DE OLIVEIRA**

SAIBAM quantos este Público Instrumento virem que, aos vinte do mês de julho do ano de dois mil e dezesseis (20/07/2016), nesta Serventia, que se acha instalada na Rua Isaura Parente, nº 358, Bosque, em Rio Branco - Acre, perante mim, Danielson Passos Prado, Escrevente Autorizado, compareceu como **OUTORGANTE: LABNORTE CIRÚRGICA E DIAGNOSTICA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA**- pessoa jurídica de direito privado, com sede e foro em Estrada do Aviário, nº 423, Aviário, Rio Branco-AC, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 03.033.345/0001-30; neste ato representada pelo Sócio **Ozanan Fidelis de Almeida** - brasileiro, solteiro, empresário, portador do RG nº 119.744 SSP/AC, e inscrito no CPF/MF nº 217.434.282-00, residente e domiciliado à Rua Abacate, nº 56, Quadra 38, Morada do Sol, Rio Branco-AC; cuja identidade e capacidade foi reconhecido por mim, à vista dos documentos apresentados, do que dou fé. E, pelo outorgante, que declara encontrar-se em pleno exercício dos atos da vida civil, me foi dito que, por este instrumento público, nomeia e constitui sua bastante **Procuradora: IRACILDES BUCHMEIER DE OLIVEIRA** - brasileira, solteira, gerente administrativa, portadora do RG nº 180189 SSP/AC, e inscrita no CPF/MF nº 308.746.612-34, residente e domiciliada à Rua Aloizio Bezerra, nº 150, Floresta, Rio Branco-AC; com poderes totais de responsabilidade pela empresa, podendo assinar tudo o que se fizer necessário, contratar e demitir funcionários, assinar CTPS, dar baixa, assinar contratos de contratação de funcionário, podendo para tanto representar em Juízo ou fora dele, e em geral nas suas relações com terceiros, podendo representá-la perante **MINISTÉRIO DA FAZENDA, JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO ACRE-JUCEAC, RECEITA FEDERAL DO BRASIL, PROCURADORIA DA FAZENDA NACIONAL, SUFRAMA, SECRETARIA ESTADUAL DA FAZENDA, DETRAN, ANVISA, SPC, IBAMA, IMAC, INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL, PREFEITURA MUNICIPAL, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, ÓRGÃOS DA JUSTIÇA FEDERAL, POLICIA FEDERAL, POLICIA CIVIL, DELEGACIAS REGIONAL DO TRABALHO, JUSTIÇA DO TRABALHO, SERASA, CORPO DE BOMBEIROS DA POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO ACRE, POLICIA MILITAR DO ESTADO DO ACRE, FUREPOL, UNIDADES DE SEGURANÇA PUBLICA - TODAS REGIONAIS, JUIZADO ESPECIAL CÍVEL DA COMARCA DE RIO BRANCO - Juizado da Microempresa, SINDICATO DOS TRABALHADORES NA CATEGORIA, CARTÓRIOS, TABELIONATOS DE NOTAS E PROTESTO**, podendo o outorgado encaminhar, retirar, assinar, solicitar parcelar débitos, reivindicar decisões, requerer certidões e proceder, alterações cadastrais, pesquisar, cadastrar, retificar documentos/processos, cadastrar senhas para verificação de regularidade das contribuições previdenciárias, protocolar junto a qualquer repartição destes órgãos, tomar ciência, assinar e retirar auto de infração, baixar a empresa e/ ou filiais, paralisar atividades em qualquer órgão e tudo o que for preciso, ou qualquer ato, em nome da outorgante acima qualificada ou qualquer uma de suas filiais localizadas no estado do Acre ou em outros estados brasileiros, fazendo o que preciso for perante tais instituições, podendo ainda representá-la em Concorrências e/ou Licitações, Pregões, especialmente junto à CPL, Comissão Federal, Estadual e Municipal Autarquias, Empresas Particulares, podendo para tanto, assinar todo e qualquer documento, dar lances, juntar, concordar, discordar, recorrer, fazer impugnações, reclamar, fazer novas propostas, prestar cauções, levantar, receber importância caucionadas ou depositadas, transigir, desistir; podendo também

Danielson Passos Prado
Escrevente Autorizado
Cartório Loureiro

representá-la junto aos seguintes bancos: **BANCO DO BRASIL S/A, BANCO BRADESCO S/A, BANCO DA AMAZÔNIA S/A, BANCO ITAÚ S/A, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - CEF, HSBC BANK BRASIL S/A, BANCO REAL/SANTANDER S/A, ABN AMRO BANK** podendo abrir, encerrar e movimentar contas, emitir cheques, abrir contas de depósito, autorizar cobrança, utilizar o credito aberto na forma e condições, receber passar recibo e dar quitação, solicitar saldo e extratos, requisitar talonários, de cheques, autorizar débitos em conta relativo a operações, retirar cheques devolvidos, endossar cheques, requisitar cartão eletrônico, movimentar conta corrente com cartão eletrônico, sustar/contra ordenar cheques, cancelar cheques, baixar cheques, efetuar resgates/aplicações financeiras, cadastrar, alterar e desbloquear senhas, efetuar saques conta corrente ou poupança, efetuar pagamentos por meio eletrônico, efetuar transferência por meio eletrônico, liberar arquivos de pagamentos no ger. financeiro/AASP, solicitar saldos/extratos de investimentos, solicitar saldos/extratos de operações de credito, emitir comprovantes, efetuar transferência para mesma titularidade meio eletrônico, encerrar contas de depósito, consultar obrigações do debito direto autorizado - DDA, assinar contratos de empréstimos e financiamentos, assinar instrumento de credito, enfim, praticar todos os atos necessários e em lei permitidos para o completo desempenho do presente mandato, o que tudo dará o outorgante por bom, firme valioso, como se presente estivesse. Os dados constantes na presente procuração foram fornecidas e conferidas pelo outorgante. O Tabelião reserva-se o direito de não corrigir erros, neste instrumento, advindos das declarações do outorgante. **Procuração feita sob minuta apresentada. É totalmente do outorgante e outorgado a responsabilidade civil e criminal pelos poderes aqui conferidos e atos que venham a ser praticados, respectivamente, isentando o SEGUNDO TABELIONATO DE NOTAS, de quaisquer responsabilidades.** Assim o disse, do que dou fé. A pedido, lavrei-lhe a presente procuração que, depois de lida e achada em tudo conforme, outorga, aceita e assina, perante as partes a tudo presente. Dispensadas as testemunhas, conforme artigo 215, § 5° do Código Civil Brasileiro e Normas da Corregedoria Geral de Justiça do Tribunal de Justiça do Estado do Acre. Selo Digital nº:AD823196-17, codigo de validação: 97F9-BC1E-E877-F417 conforme Provimento CGJ/AC nº.: 03/2013. Eu, Danielson Passos Prado - Escrevente Autorizado, a digitei, a conferi, achei conforme, dou fé, dato e assino. Emolumentos R$: 36,04 (85%,); Fundo de Fiscalização R$ 4,24) e Fundo de Compensação R$ 2,12 (5%); valor total R$ 42,40 (100%). Consulta a autenticidade do selo em: www.selo.acre.com.br

Em Test°. _____ da Verdade.

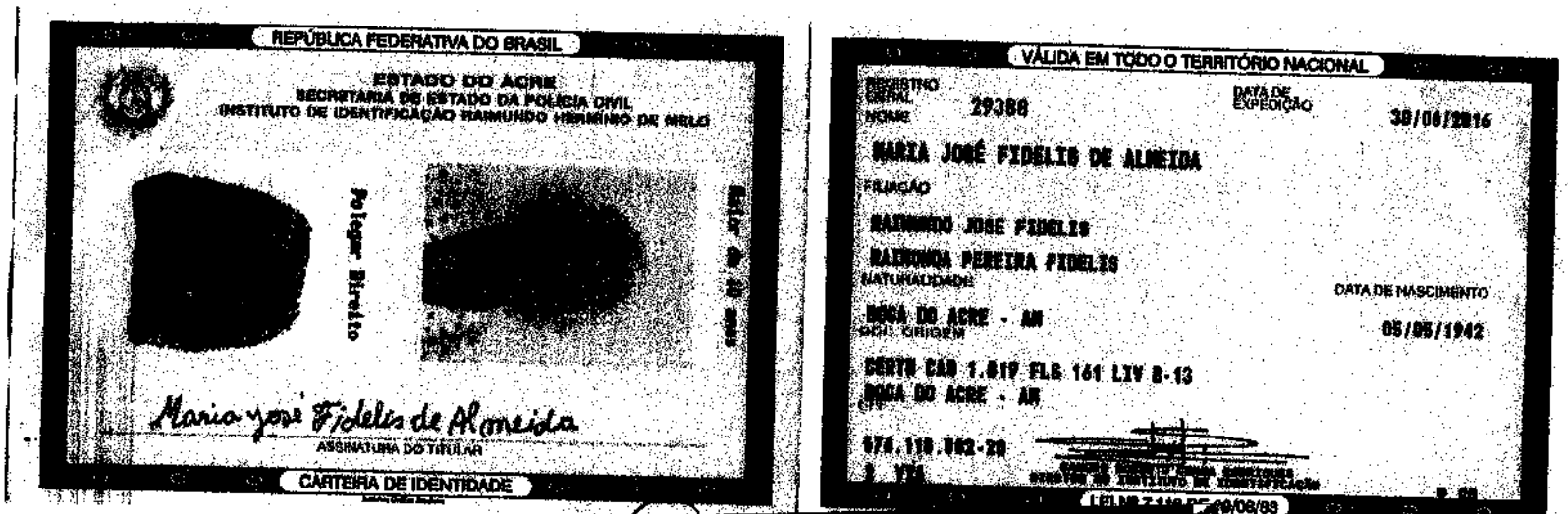
Rio Branco-AC, 20 de julho de 2016.

LABNORTE CIRÚRGICA E DIAGNOSTICA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
Ozanan Fidelis de Almeida
Sócio

DANIELSON PASSOS PRADO
Escrevente Autorizado

SINAL PÚBLICO DISPONÍVEL EM:
WWW.CENSEC.ORG.BR

PROIBIDO PLASTIFICAR
1222792322
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1222792322



1º Tabelionato de Notas e 1º Ofício de Registro Civil da Comarca de Rio Branco - Acre
Fabrício Mendes dos Santos - Tabelião e Oficial de Registro Civil
Av. Ceará, nº 2213, Sala 04, Bairro Dom Giocondo - CEP 69.921-300 - Rio Branco - Acre - Fone: (68) 3224-5113

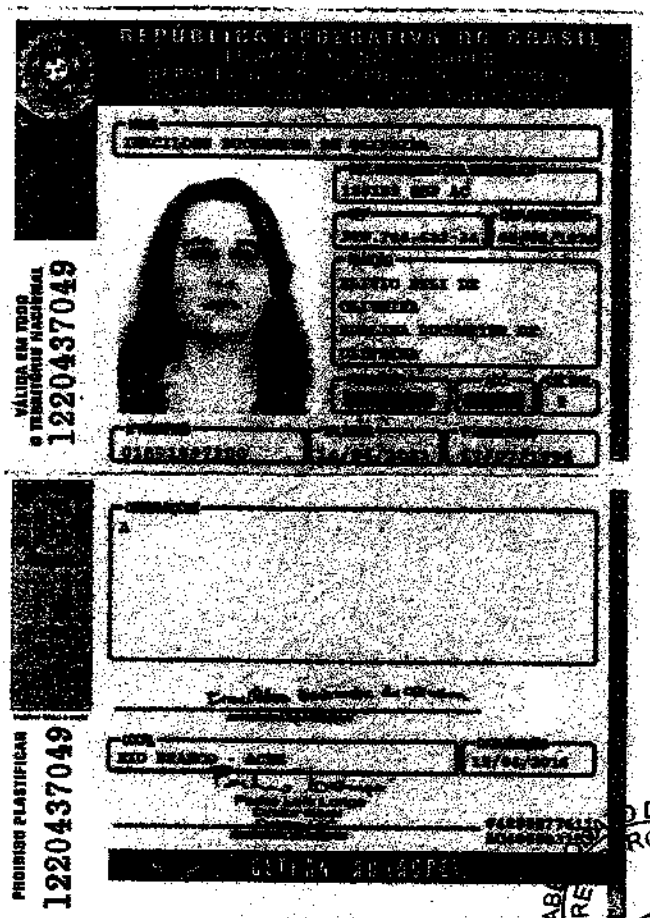
AUTENTICAÇÃO

Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado, do que dou fé. Rio Branco - AC, 13 de Abril de 2018. Custas e Emolumentos: R$ 3,30.

RHAVANDRESSON SERRA LIMA - ESCREVENTE
Selo Digital nº AF915096-9/7 - Cod. Valid.:19A6-BAF2-6463-1EFA
Consulte a autenticidade do selo em: www.seloacre.com.br

Antonia Maria Rios Gonçalo
Escrevente

1º TABELIONATO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL - RIO BRANCO - ACRE



1º Tabelionato de Notas e 1º Ofício de Registro Civil da Comarca de Rio Branco - Acre

AUTENTICAÇÃO

Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado, do que dou fé. Rio Branco - AC, 30 de Junho de 2017. Custas e Emolumentos: R$ 3,20.

ANTONIA MARIA RIOS GOUVEIA - ESCREVENTE

Selo Digital nº AF02333247 - Cod. Valid. BFDF-E0F4-6649-024F

Consulte a autenticidade do selo em: www.selodigital.com.br

- VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS -

PROTEÍNAS MARINHAS COM BIOTINA ZINCO EM COMPRIMIDOS REVESTIDOS IRLANDA
25351.117828/2013-09 000000000
PLASTICA 36 Meses
METALICA 36 Meses
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
LIFES2GOOD
4030 Registro de Novos Alimentos e Novos Ingredientes IMPORTADO
Em desacordo com a Legislação vigente
PROTEÍNAS MARINHAS COM BIOTINA E ZINCO EM COMPRIMIDOS REVESTIDOS IRLANDA
25351.117832/2013-50 000000000
PLASTICA 36 Meses
METALICA 36 Meses
ALIMENTOS C/ALEGAÇOES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
LIFES2GOOD
4046 Registro de Alimentos com Alegações de Propriedade Funcional e/ou de Saúde - IMPORTADO
Em desacordo com a Legislação vigente
EXCELLENCE IMPORTACÃO E EXPORTACÃO LTDA. 6.07072-3
L-CARNITINA LÍQUIDA SABOR LARANJA ESTADOS UNIDOS
25351.246438/2013-31 000000000
PLASTICA 24 Meses
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
GNC / PRO PERFORMANCE LIQUID L-CARNITINE
4030 Registro de Novos Alimentos e Novos Ingredientes IMPORTADO
Em desacordo com a Legislação vigente
NESTLE BRASIL LTDA 6.05965-6
FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES À BASE DE PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLISADAALEMANHA
25004.310048/2008-27 000000000
METALICA 18 Meses
PLASTICA 18 Meses
ELASTOMERICA 18 Meses
ALIMENTOS INFANTIS
NAN H.A. / GOOD START SUPREME 1 / GOOD START PLATINUM 1
GOOD START GOLD 1 / GOOD START PREMIUM 1 / NAN SUPREME 1 / NAN PLATINUM 1
NAN GOLD 1 / NAN PREMIUM 1 / GOOD START SUPREME HA 1
GOOD START PLATINUM HA 1 / GOOD START GOLD HA 1 / GOOD START PREMIUM HA 1
NAN SUPREME HA 1 / NAN PLATINUM HA 1 / NAN GOLD HA 1
NAN PREMIUM HA 1 / NESTLE
4028 Registro de Alimentos Infantis IMPORTADO
Em desacordo com a Legislação vigente

RESOLUÇÃO - RE Nº 679, DE 21 DE FEVEREIRO DE 2014

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de recondução de 11 de outubro de 2011 da Presidenta da República, publicado no DOU de 13 de outubro de 2011 e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n° 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

Considerando o art. 3.º do Decreto-Lei n.º 986, de 21 de outubro de 1969, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art.1º Conceder: avaliação de novos alimentos ou novos ingredientes.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

Relatório de Conferência de Alimentos. Publicação nr.: 228714
NOME DA EMPRESA CADASTRO
NOME DO PRODUTO
NUMERO DO PROCESSO
CLASS/CAT DESCRIÇÃO
MARCA DO PRODUTO
ASSUNTO PETIÇÃO
REP & SAGA COMERCIAL DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA. 6.07158-1
CHIA MOÍDA DESENGORDURADA
25351.593938/2013-81
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
404 Avaliação de Novos Alimentos ou Novos Ingredientes

RESOLUÇÃO - RE Nº 680, DE 21 DE FEVEREIRO DE 2014

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de recondução de 11 de outubro de 2011 da Presidenta da República, publicado no DOU de 13 de outubro de 2011 e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n° 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006.

Considerando o art. 3.º do Decreto-Lei n.º 986, de 21 de outubro de 1969, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art.1º Conceder Cancelamento de Registro por Transferência de Titularidade e Transferência de Titularidade na conformidade da relação anexa

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

Relatório de Conferência de ALIMENTOS. PUBLICAÇÃO NR.: 217214 E 214514
NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO
NOME DO PRODUTO UF
NUMERO DO PROCESSO NUMERO DE REGISTRO
EMBALAGEM VALIDADE PRODUTO
CLASS/CAT DESCRIÇÃO VALIDADE REGISTRO
MARCA DO PRODUTO
ASSUNTO PETIÇÃO
DSM PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA 6.02787-2
EMULSAO DE OLEO EM AGUA COMPOSTA POR OLEOS VEGETAIS DE PALMA E DE AVEIA SABOR BAUNILHA COM CARAMELO ALEMANHA
25004.110124/2010-716.2787.0014.001-1
PLASTICA 18 Meses
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES 11/2015
FABULESS 28
441 Cancelamento de Registro por Transferência de Titularidade
TORTUGA CIA ZOOTÉCNICA AGRÁRIA 6.07159-5
EMULSAO DE OLEO EM AGUA COMPOSTA POR OLEOS VEGETAIS DE PALMA E DE AVEIA SABOR BAUNILHA COM CARAMELO ALEMANHA
25351.059379/2014-18 - Processo Antigo 25004.110124/2010-71 6.7159.0001.001-6
PLASTICA 18 Meses
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES 11/2015
FABULESS 28
458 Transferência de Titularidade

RESOLUÇÃO - RE Nº 681, DE 21 DE FEVEREIRO DE 2014

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de recondução de 11 de outubro de 2011, da Presidenta da República, publicado no DOU de 13 de outubro de 2011 e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n° 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF
PRINCIPIO ATIVO
CLASS/CAT DESCRIÇÃO
MARCA OU REFERÊNCIA NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO
DESTINAÇÃO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
NOME COMERCIAL
ASSUNTO DESCRIÇÃO
ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA 1.00553-1
BERACTANTO
PRODUTO PARA O APARELHO RESPIRATORIO
SURVANTA 25000.015167/90-44 08/2017
COMERCIAL 1.0553.0113.001-2 18 Meses
25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 8 ML
Não informado
1610 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0553.0113.002-1 18 Meses
25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 4 ML
Não informado
1610 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
PALIVIZUMABE
PRODUTO PARA O APARELHO RESPIRATORIO
SYNAGIS 25000.038651/98-53 03/2014
COMERCIAL 1.0553.0231.001-3 36 Meses
100 MG PO LIOF CX FA VD INC
Não informado
1610 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0553.0231.003-1 36 Meses
50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML
Não informado
1610 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0553.0231.004-8 36 Meses
100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML
Não informado
1610 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
ADALIMUMABE
ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
HUMIRA 25351.215360/2002-25 04/2018
COMERCIAL 1.0553.0294.001-7 24 Meses
40MG SOL INJ CT BL X SER X 0,8 ML + ENV LENÇO COM ALCOOL
Não informado
1610 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0553.0294.002-5 24 Meses
40MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + ENV LENÇO COM ALCOOL
Não informado
1610 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0553.0294.003-3 24 Meses
40MG SOL INJ CT BL X SER C/ PROT ESP AGU X 0,8 ML + ENV LENÇO COM ALCOOL
Não informado
1610 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0553.0294.006-8 24 Meses
40 MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + SIST APLIC PLAST (PEN) + ENV LENÇO COM ÁLCOOL.
Não informado
1610 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA. 1.09860-7
PALIVIZUMABE
PRODUTO PARA O APARELHO RESPIRATORIO
SYNAGIS 25351.067857/2014-64 03/2014
COMERCIAL 1.9860.0001.001-4 36 Meses
100 MG PO LIOF CX FA VD INC
Não informado
10303 PRODUTO BIOLÓGICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.9860.0001.003-0 36 Meses
50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML
Não informado
10303 PRODUTO BIOLÓGICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.9860.0001.004-9 36 Meses
100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML
Não informado
10303 PRODUTO BIOLÓGICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
BERACTANTO
PRODUTO PARA O APARELHO RESPIRATORIO
SURVANTA 25351.068659/2014-07 08/2017
COMERCIAL 1.9860.0002.001-1 18 Meses
25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 8 ML
Não informado
10303 PRODUTO BIOLÓGICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.9860.0002.002-8 18 Meses
25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 4 ML
Não informado
10303 PRODUTO BIOLÓGICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
ADALIMUMABE
ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
HUMIRA 25351.068850/2014-78 04/2018
COMERCIAL 1.9860.0003.001-5 24 Meses
40MG SOL INJ CT BL X SER X 0,8 ML + ENV LENÇO COM ALCOOL
Não informado
10303 PRODUTO BIOLÓGICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.9860.0003.002-3 24 Meses
40MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + ENV LENÇO COM ALCOOL
Não informado
10303 PRODUTO BIOLÓGICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.9860.0003.003-1 24 Meses
40MG SOL INJ CT BL X SER C/ PROT ESP AGU X 0,8 ML + ENV LENÇO COM ALCOOL

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

Não informado
10303 PRODUTO BIOLÓGICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.9860.0003.004-1 24 Meses
40 MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + SIST APLIC PLAST (PEN) + ENV LENÇO COM ÁLCOOL.
Não informado
10303 PRODUTO BIOLÓGICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. 1.00573-9
CLORIDRATO DE BENZIDAMINA
ANTINFLAMATORIOS
BENFLOGIN 25351.216456/2004-72 05/2014
COMERCIAL 1.0573.0340.001-2 24 Meses
30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML
Não informado
1445 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0340.002-0 24 Meses
50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20
Não informado
1445 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0340.003-9 24 Meses
30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML
Não informado
1445 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0340.004-7 24 Meses
6,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 100 ML
Não informado
1445 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0340.005-5 24 Meses
50 MG/G GEL CT BG AL X 30 G
Não informado
1445 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0340.006-3 24 Meses
50 MG/G GEL CT BG AL X 50 G
Não informado
1445 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0340.007-1 24 Meses
30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML
Não informado
1445 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0340.008-1 24 Meses
50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20
Não informado
1445 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0340.009-8 24 Meses
50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 8
Não informado
1445 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA 1.00147-8
CARMELOSE SÓDICA + GLICEROL + POLISSORBATO
EMOLIENTES E PROTETORES OFTALMICOS
REFRESH ADVANCED 25351.003501/2013-70 02/2019
COMERCIAL 1.0147.0181.001-2 18 Meses
5,0MG/ML + 10,0MG/ML + 5,0MG/ML EMU OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3ML
Não informado
1460 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS
COMERCIAL 1.0147.0181.002-0 18 Meses
5,0MG/ML + 10,0MG/ML + 5,0MG/ML EMU OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML
Não informado
1460 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS
COMERCIAL 1.0147.0181.003-9 18 Meses
5,0MG/ML + 10,0MG/ML + 5,0MG/ML EMU OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15ML
Não informado
1460 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS
ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 1.03764-8
ENOXAPARINA SÓDICA
ANTITROMBOTICO
HEPTRON 25351.034024/01-12 05/2013
COMERCIAL 1.3764.0078.001-6 24 Meses
20 MG/0,2 ML SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,2 ML
Não informado
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
COMERCIAL 1.3764.0078.002-4 24 Meses
40 MG/0,4 ML SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,4 ML
Não informado
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
COMERCIAL 1.3764.0078.003-2 24 Meses
60 MG/0,6 ML SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,6 ML
Não informado
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
COMERCIAL 1.3764.0078.004-0 24 Meses
80 MG/0,8 ML SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,8 ML
Não informado
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
COMERCIAL 1.3764.0078.005-9 24 Meses
100 MG/ML SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 1,0 ML
Não informado
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
RESTRITO A HOSPITAIS 1.3764.0078.006-7 24 Meses
20MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2ML + SIST SEGURANÇA
Não informado
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
RESTRITO A HOSPITAIS 1.3764.0078.007-5 24 Meses
40MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4ML + SIST SEGURANÇA
Não informado
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
RESTRITO A HOSPITAIS 1.3764.0078.008-3 24 Meses
60MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6ML + SIST SEGURANÇA
Não informado
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
RESTRITO A HOSPITAIS 1.3764.0078.009-1 24 Meses
80MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,8ML + SIST SEGURANÇA
Não informado
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
RESTRITO A HOSPITAIS 1.3764.0078.010-5 24 Meses
100MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,0ML + SIST SEGURANÇA
Não informado
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
CLORIDRATO DE DONEPEZILA
OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO
Referência - ERANZ 25351.471791/2011-95 02/2019
COMERCIAL 1.3764.0139.001-7 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3764.0139.002-5 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3764.0139.003-3 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3764.0139.004-1 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3764.0139.005-1 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3764.0139.006-8 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
BAYER S.A. 1.00429-2
CLOTRIMAZOL
ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO
Canesten 25992.003930/73 11/2013
COMERCIAL 1.0429.0013.003-8 36 Meses
10 MG /G CREM DERM CT BG AL X 20 G
CANESTEN
1314 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICO DO MEDICAMENTO
1331 MEDICAMENTO NOVO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS
1473 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE
COMERCIAL 1.0429.0013.014-9 36 Meses
10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G
CANESTEN
1314 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICO DO MEDICAMENTO
1331 MEDICAMENTO NOVO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS
1473 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE
COMERCIAL 1.0429.0013.015-0 36 Meses
10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G
CANESTEN
1314 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICO DO MEDICAMENTO
331 MEDICAMENTO NOVO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS
1473 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE
COMERCIAL 1.0429.0013.023-8 36 Meses
10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAST OPC GOT X 30 ML
CANESTEN
1314 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0429.0013.025-4 36 Meses
10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G
CANESTEN
1314 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICO DO MEDICAMENTO
1331 MEDICAMENTO NOVO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS
1473 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE
BLAU FARMACÊUTICA S.A. 1.01637-7
IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL
IMUNOGLOBULINAS
IMUNOGLOBULIN 25351.003171/00-41 09/2015
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1637.0044.004-6 24 Meses
50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML + KIT INFUS IMUNOGLOBULIN
10381 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO MAIOR DO PROCESSO DE FABRICAÇÃO DO PRODUTO A GRANEL
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1637.0044.005-4 24 Meses
50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML + KIT INFUS IMUNOGLOBULIN
10381 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO MAIOR DO PROCESSO DE FABRICAÇÃO DO PRODUTO A GRANEL
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1637.0044.006-2 24 Meses
50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 60 ML + KIT INFUS(USO HOSP)
IMUNOGLOBULIN
10381 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO MAIOR DO PROCESSO DE FABRICAÇÃO DO PRODUTO A GRANEL
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1637.0044.007-0 24 Meses
50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML + KIT INFUS IMUNOGLOBULIN
10381 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO MAIOR DO PROCESSO DE FABRICAÇÃO DO PRODUTO A GRANEL
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1637.0044.008-9 24 Meses
50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 200 ML + KIT INFUS IMUNOGLOBULIN
10381 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO MAIOR DO PROCESSO DE FABRICAÇÃO DO PRODUTO A GRANEL
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1637.0044.010-0 24 Meses
50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML + KIT INFUS IMUNOGLOBULIN
10381 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO MAIOR DO PROCESSO DE FABRICAÇÃO DO PRODUTO A GRANEL
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A 1.05584-9
IBUPROFENO
ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Referência - Alivium 25351.157322/2005-93 10/2015
COMERCIAL 1.5584.0040.001-3 24 Meses
50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML
Não informado
10249 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.5584.0040.002-1 24 Meses
50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML
Não informado
10249 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.5584.0040.003-1 24 Meses
50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 40 ML
Não informado
10249 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.5584.0040.004-8 24 Meses
50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML
Não informado
10249 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.5584.0040.005-6 24 Meses
50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML
Não informado
10249 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
PREDNISONA
HORMONIOS CORTICOSTEROIDES
CORTICORTEN 25351.566292/2011-61 06/2017
COMERCIAL 1.5584.0078.001-0 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20
Não informado
1983 SIMILAR - REATIVAÇÃO DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.5584.0078.003-7 36 Meses
5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
Não informado
1983 SIMILAR - REATIVAÇÃO DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO

COMERCIALIZAÇÃO PROIBIDA E REPRODUÇÃO PROIBIDA

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	250000001249613	Plagex	2630641167	08/2022
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25351265376200874	Cetirtec	0436993139	01/2019
LABORATÓRIOS PFIZER LTDA	2500000700889	Norvasc	0120117174	08/2022
MARIOL INDUSTRIAL LTDA	25351313621200603	dipirona sódica	0171725171	08/2022
NATIVITA IND. COM. LTDA.	253510284610142	Dipironati	0240588172	08/2022
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	253510230710131	Elidel	2622110160	08/2022
OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA	253510014910283	Colis-Tek	0105627171	08/2022
PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	25351066435200661	digoxina	0206768170	08/2022
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	25351221455200610	maleato de enalapril	0205157172	08/2022
RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	253510081970284	aceclofenaco	0166257171	08/2022
RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	25351005737200663	cloridrato de tizanidina	0199230176	08/2022
RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	253510051340258	besilato de anlodipino	0247176171	08/2022
SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA	2599200986560	Flagyl nistatina	2622590167	08/2022
SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	253510109790111	Nuvaring	0254072170	08/2022
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	2599200444935	Uni Cefalexin	0226844176	08/2022

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.294, DE 25 DE AGOSTO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indeferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA 02814497000107
Matricaria recutita L.
COLUTÓIDE CAMOMILA 25351.474511/2009-88 05/2016
10690 PRODUTO TRADICIONAL FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1016590/15-8
1.4381.0156.001-8 24 Meses
25 MG/G GEL CT BG AL X 10 G
1.4381.0156.002-6 24 Meses
25 MG/G GEL CT BG AL X 15 G

FARMÁCIA E LABORATÓRIO HOMEOPÁTICO ALMEIDA PRADO LTDA 60862208000141
ARSENICUM ALBUM + NATRUM MURIATICUM + SABADILLA
DEFLUXOMED 25351.513813/2010-82 10/2021
1815 DINAMIZADO - ALTERAÇÃO DE PRODUÇÃO DO MEDICAMENTO. 1278401/16-0
1.0266.0170.002-2 24 Meses
6C COM CT BL AL PLAS TRANS X 30

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA 19570720000110
BROMOPRIDA 25351.000953/2006-12 04/2021
10134 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA 0125101/17-5
1.1343.0130.001-8 24 Meses
5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML
1.1343.0130.002-6 24 Meses
5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML
1.1343.0130.003-4 24 Meses
5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA
TRADINOL 25351.021365/2003-70 09/2018
10136 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA 0123902/17-3
1.1343.0108.003-4 24 Meses
5,0 MG/ML SOL INJ CT 06 FA VD TRANS X 20 ML
1.1343.0108.004-2 24 Meses
5,0 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML
SULFATO DE GENTAMICINA 25351.067879/2005-33 05/2020
10134 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA 0123889/17-2
1.1343.0119.001-8 24 Meses
40 MG / ML SOL INJ CT 01 AMP VD TRANS X 2 ML
1.1343.0119.002-6 24 Meses
40 MG / ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML
Bromidrato de Fenoterol 25351.182098/2008-11 01/2019
10134 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA 0123848/17-5
1.1343.0164.001-3 24 Meses
5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML
1.1343.0164.002-1 24 Meses
5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML
Butilbrometo de Escopolamina 25351.274487/2005-29 10/2020
10134 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA 0125108/17-2
1.1343.0125.002-9 24 Meses
20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML
1.1343.0125.003-7 24 Meses
20MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1ML
BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA
sulfato de neomicina + bacitracina zíncica 25351.405710/2007-58 10/2019
10134 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA 0123929/17-5
1.1343.0172.001-7 24 Meses
5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 10 G
1.1343.0172.002-5 24 Meses
5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 15 G
1.1343.0172.003-3 24 Meses
5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 20 G
1.1343.0172.004-1 24 Meses
5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 10 G
1.1343.0172.005-1 24 Meses
5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 15 G
1.1343.0172.006-8 24 Meses
5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 20 G
sulfato de terbutalina 25351.692899/2008-90 02/2020
10134 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA 0123897/17-3
1.1343.0176.001-9 24 Meses
0,5 MG/ML SOL INJ CT 06 AMP VD AMB X 1 ML
1.1343.0176.002-7 24 Meses
0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML
1.1343.0176.003-5 24 Meses
0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML
BROMOPRIDA 25351.778883/2011-85 12/2018
10134 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA 0125160/17-1
1.1343.0187.001-9 24 Meses
4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML
1.1343.0187.002-7 24 Meses
1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP
1.1343.0187.003-5 24 Meses
4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 20 ML
1.1343.0187.004-3 24 Meses
1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP

LABORATÓRIO VITALAB LTDA 56646953000186
Frangula purshiana (DC.) A. Gray
Laxavita 25351.405309/2014-67
1697 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0561801/14-1
150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 45
150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90

MJM PRODUTOS FARMACEUTICOS E DE RADIOPROTEÇÃO LTDA 04891262000144
tetrafluorborato tetramibi cuproso
RPHKARDIA 25351.565760/2014-97
10363 RADIOFÁRMACO - REGISTRO DE MEDICAMENTO RADIOFÁRMACO COMPONENTE NÃO RADIOATIVO PARA MARCAÇÃO 0787756/14-1
1 MG PÓ LIOF SOL INJ CX 5 FA VD TRANS (EMB HOSPITALAR)

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.295, DE 25 DE AGOSTO DE 2017

O Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos, Substituto, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos biológicos sob os nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações validas no link: http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medicamento.asp

Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

Empresa	Processo	Marca	Expediente	Venc. Registro
ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA. - 15.800.545/0001-50	25351.068659/2014-07	SURVANTA	2575245/16-6	08/2022
Secretaria de estado da saúde - 76.416.866/0001-40	25351.547966/2015-53	SORO ANTIBOTROPICO (PENTAVALENTE)	2654321/16-8	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017082800029

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Para administrar SURVANTA® (beractant) em quatro doses de 100 mg/kg de peso corporal (4 mL/kg), são necessários 3 frascos-ampola de 4 mL e 1 frasco-ampola de 8 mL.

Tabela 2 – Exemplos convenientes (todos)

Peso (g)	Dose total (mL)	Peso (g)	Dose total (mL)
640-650	2,6	1101-1150	4,6
651-700	2,8	1151-1200	4,8
701-750	3,0	1201-1250	5,0
751-800	3,2	1251-1300	5,2
801-850	3,4	1301-1350	5,4
851-900	3,6	1351-1400	5,6
901-950	3,8	1401-1450	5,8
951-1000	4,0	1451-1500	6,0
1001-1050	4,2	1501-1550	6,2
1051-1100	4,4	1551-1600	6,4
1101-1150	4,6	1601-1650	6,6
1151-1200	4,8	1651-1700	6,8
1201-1250	5,0	1701-1750	7,0
1251-1300	5,2	1751-1800	7,2
1301-1350	5,4	1801-1850	7,4
1351-1400	5,6	1851-1900	7,6
1401-1450	5,8	1901-1950	7,8
1451-1500	6,0	1951-2000	8,0

Esquema de doses

O SURVANTA® (beractant) pode ser administrado por cateter endotraqueal ou diretamente na traqueia por meio de uma cânula endotraqueal. Para evitar refluxo gastroesofágico, a sonda nasogástrica deve ser mantida aberta e em posição baixa durante a administração de SURVANTA®.

Dose inicial: Administrar a dose total de SURVANTA® (beractant) o mais rapidamente possível após a estabilização inicial do bebê. Não atrasar o início do tratamento para obter radiografias ou gasometrias adicionais. Em bebês com peso ao nascer igual ou inferior a 1.250 g, a dose inicial recomendada é de 4 mL/kg (100 mg/kg). Em bebês com peso ao nascer superior a 1.250 g, a dose inicial recomendada é de 2 mL/kg (50 mg/kg).

Redosagem: Se o bebê ainda estiver dependente de ventilação mecânica e de oxigênio suplementar após 6 horas da dose inicial, administrar uma segunda dose de 2 mL/kg (50 mg/kg). Se o bebê ainda estiver dependente de ventilação mecânica e de oxigênio suplementar após 12 horas da segunda dose, administrar uma terceira dose de 2 mL/kg (50 mg/kg). Não administrar mais do que três doses.

Tratamento de bebês com síndrome do desconforto respiratório (SDR) ou doença da membrana hialina (DMH) neonatal: Administrar a dose total de SURVANTA® (beractant) em até 8 horas após o nascimento. Se o bebê ainda estiver dependente de ventilação mecânica e de oxigênio suplementar após 6 horas da dose inicial, administrar uma segunda dose de 2 mL/kg (50 mg/kg). Se o bebê ainda estiver dependente de ventilação mecânica e de oxigênio suplementar após 12 horas da segunda dose, administrar uma terceira dose de 2 mL/kg (50 mg/kg). Não administrar mais do que três doses.

Tratamento de bebês com síndrome de aspiração de mecônio (SAM): Administrar a dose total de SURVANTA® (beractant) em até 8 horas após o nascimento. Se o bebê ainda estiver dependente de ventilação mecânica e de oxigênio suplementar após 6 horas da dose inicial, administrar uma segunda dose de 4 mL/kg (100 mg/kg). Se o bebê ainda estiver dependente de ventilação mecânica e de oxigênio suplementar após 12 horas da segunda dose, administrar uma terceira dose de 4 mL/kg (100 mg/kg). Não administrar mais do que três doses.

Tratamento de bebês com pneumonia ou pneumopericárdio: Administrar a dose total de SURVANTA® (beractant) em até 8 horas após o nascimento. Se o bebê ainda estiver dependente de ventilação mecânica e de oxigênio suplementar após 6 horas da dose inicial, administrar uma segunda dose de 4 mL/kg (100 mg/kg). Se o bebê ainda estiver dependente de ventilação mecânica e de oxigênio suplementar após 12 horas da segunda dose, administrar uma terceira dose de 4 mL/kg (100 mg/kg). Não administrar mais do que três doses.

Tratamento de bebês com hemorragia pulmonar: Administrar a dose total de SURVANTA® (beractant) em até 8 horas após o nascimento. Se o bebê ainda estiver dependente de ventilação mecânica e de oxigênio suplementar após 6 horas da dose inicial, administrar uma segunda dose de 4 mL/kg (100 mg/kg). Se o bebê ainda estiver dependente de ventilação mecânica e de oxigênio suplementar após 12 horas da segunda dose, administrar uma terceira dose de 4 mL/kg (100 mg/kg). Não administrar mais do que três doses.

Tratamento de bebês com displasia broncopulmonar (DBP): Administrar a dose total de SURVANTA® (beractant) em até 8 horas após o nascimento. Se o bebê ainda estiver dependente de ventilação mecânica e de oxigênio suplementar após 6 horas da dose inicial, administrar uma segunda dose de 4 mL/kg (100 mg/kg). Se o bebê ainda estiver dependente de ventilação mecânica e de oxigênio suplementar após 12 horas da segunda dose, administrar uma terceira dose de 4 mL/kg (100 mg/kg). Não administrar mais do que três doses.

Tratamento de bebês com atelectasia pulmonar: Administrar a dose total de SURVANTA® (beractant) em até 8 horas após o nascimento. Se o bebê ainda estiver dependente de ventilação mecânica e de oxigênio suplementar após 6 horas da dose inicial, administrar uma segunda dose de 4 mL/kg (100 mg/kg). Se o bebê ainda estiver dependente de ventilação mecânica e de oxigênio suplementar após 12 horas da segunda dose, administrar uma terceira dose de 4 mL/kg (100 mg/kg). Não administrar mais do que três doses.

Tratamento de bebês com pneumonite por aspiração: Administrar a dose total de SURVANTA® (beractant) em até 8 horas após o nascimento. Se o bebê ainda estiver dependente de ventilação mecânica e de oxigênio suplementar após 6 horas da dose inicial, administrar uma segunda dose de 4 mL/kg (100 mg/kg). Se o bebê ainda estiver dependente de ventilação mecânica e de oxigênio suplementar após 12 horas da segunda dose, administrar uma terceira dose de 4 mL/kg (100 mg/kg). Não administrar mais do que três doses.

Tratamento de bebês com pneumonia por pneumocistose: Administrar a dose total de SURVANTA® (beractant) em até 8 horas após o nascimento. Se o bebê ainda estiver dependente de ventilação mecânica e de oxigênio suplementar após 6 horas da dose inicial, administrar uma segunda dose de 4 mL/kg (100 mg/kg). Se o bebê ainda estiver dependente de ventilação mecânica e de oxigênio suplementar após 12 horas da segunda dose, administrar uma terceira dose de 4 mL/kg (100 mg/kg). Não administrar mais do que três doses.

Tratamento de bebês com pneumonia por aspiração de líquido amniótico: Administrar a dose total de SURVANTA® (beractant) em até 8 horas após o nascimento. Se o bebê ainda estiver dependente de ventilação mecânica e de oxigênio suplementar após 6 horas da dose inicial, administrar uma segunda dose de 4 mL/kg (100 mg/kg). Se o bebê ainda estiver dependente de ventilação mecânica e de oxigênio suplementar após 12 horas da segunda dose, administrar uma terceira dose de 4 mL/kg (100 mg/kg). Não administrar mais do que três doses.

**Tratamento de bebês com pneumonia por pneumovírus

MERCANTIL BARRETO

COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES E SUPRIMENTOS LTDA ME

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES – SUPEL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 0036.189686/2018-07SESAU/RO
ABERTURA DIA: 10 OUTUBRO 2018
HORARIO: 09:30 HORAS

APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

A empresa MERCANTIL BARRETO COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES E SUPRIMENTOS LTDA inscrito no CNPJ: 15.031.173/0001-44 situada no endereço: R A (QUADRAS A E E) GLEBA 01 -D- LOJA 02 PARQUE ESPLANADA I CEP: 72.878-606 , através de seu representante legal que abaixo subscreve, vem apresentar e submeter à apreciação de Vossas Senhorias a Proposta de Preços para o objeto da presente é **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SOLUÇÕES INJETÁVEIS I PARA ATENDIMENTO AS NECESSIDADES E DEMANDAS DAS UNIDADES DE SAÚDE HOSPITALARES E AMBULATORIAIS ESTADUAIS,** no período de 12 (doze) meses, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

Telefone/Fax: (61) 3627.9520 – 3627 – 5215	
Nome do Representante Legal: LUCINEIDE SILVA OLIVEIRA DOS SANTOS **EMAIL: mercantillicitacao02@gmail.com**	
Identidade do Representante Legal: 55.599.250-0 SSP/SP	**CPF do Representante Legal: 805.856.631-49**

BANCO: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 1235-1 - C/CORRENTE: 35.519-4

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
09	AMOXICILINA SÓDICA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO SOLUÇÃO INJETÁVEL I.V. (500MG+100MG)/POR FRASCO/AMPOLA – CAIXA COM 20 FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE – NOME COMERCIAL: DOCLAXIN – PROCEDENCIA NACIONAL – REGISTRO ANVISA: 1163700940138	F/A	20.000	BLAU	R$ 13,48	R$ 269.600,00
32	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL (5MG/ML), AMPOLA 5ML – CAIXA COM 50 AMPOLAS DE 5ML – NOME COMERCIAL: GENERICO – PROCEDENCIA NACIONAL – REGISTRO ANVISA: 1038700640031	AMP	3.500	HYPOFARMA	R$ 1,35	R$ 4.725,00
37	EPINEFRINA SOLUÇÃO INJETAVEL (1MG/ML) AMPOLA 1ML – CAIXA COM 100 AMPOLAS DE 1 ML – NOME COMERCIAL: EFRINALIN – PROCEDENCIA NACIONAL – REGISTRO ANVISA: 1163700810013	AMP	74.500	BLAU	R$ 2,21	R$ 164.645,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R$ 438.970,00 (QUATROCENTOS E TRINTA E OITO MIL NOVECENTOS E SETENTA REAIS)

Considerando que a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), por meio da resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006 que determina que o procedimento de fracionamento de medicamento é privativo de farmácias e drogarias. POR FAVOR ADEQUAR A Nota de empenho ou ordem de fornecimento AS EMBALAGENS COTADAS

Declaramos que o prazo de validade da presente proposta de preços é de 60 (SESSENTA) dias, a contar da data da abertura da licitação.
Declaramos que se submete inteiramente a todas as condições do Edital.
Declaramos que nos preços apresentados estão incluídos todos os custos com impostos, taxas, fretes, enfim, todos os custos necessários ao completo fornecimento do objeto licitado.
Declaramos que aceitamos todas as condições deste edital.
Declaramos que esta proposta foi elaborada de forma independente
Informamos que o prazo de entrega será de acordo com edital.
Prazo para entrega da mercadoria será de entrega deverá ser parcelada de acordo com a necessidade do setor competente em até 30 (TRINTA) dias, contados a partir da assinatura do Contrato, recebimento retirada da Nota de empenho ou ordem de fornecimento para a entrega.

Atenciosamente, Subscrevemos.

Lucineide Silva O. dos Santos

LUCINEIDE SILVA OLIVEIRA DOS SANTOS
CPF: 805.856.631-49
RG: 55.599.250-0

15.031.173/0001-44
Mercantil Barreto Comercial de Prod. Hospitalares e Suprimentos Ltda-ME
R A Quadra A.E Gleba 01D Loja 02
Parque Espalnada I CEP: 72878-606
Valparaiso de Goias-GO
IE 10 527 100-4

VALPARAÍSO DE GOIÁS, 10 OUTUBRO DE 2018.

MERCANTIL BARRETO

COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES E SUPRIMENTOS LTDA ME

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES – SUPEL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 0036.189686/2018-07SESAU/RO
ABERTURA DIA: 10 OUTUBRO 2018
HORARIO: 09:30 HORAS

APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

A empresa MERCANTIL BARRETO COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES E SUPRIMENTOS LTDA inscrito no CNPJ: 15.031.173/0001-44 situada no endereço: R A (QUADRAS A E E) GLEBA 01 -D- LOJA 02 PARQUE ESPLANADA I CEP: 72.878-606 , através de seu representante legal que abaixo subscreve, vem apresentar e submeter à apreciação de Vossas Senhorias a Proposta de Preços para o objeto da presente é **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SOLUÇÕES INJETÁVEIS I PARA ATENDIMENTO AS NECESSIDADES E DEMANDAS DAS UNIDADES DE SAÚDE HOSPITALARES E AMBULATORIAIS ESTADUAIS,** no período de 12 (doze) meses, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

Telefone/Fax: (61) 3627.9520 – 3627 – 5215	
Nome do Representante Legal: LUCINEIDE SILVA OLIVEIRA DOS SANTOS **EMAIL: mercantillicitacao02@gmail.com**	
Identidade do Representante Legal: 55.599.250-0 SSP/SP	**CPF do Representante Legal: 805.856.631-49**

BANCO: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 1235-1 - C/CORRENTE: 35.519-4

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	ADENOSINA 3MG/ML – CAIXA COM 50 AMPOLAS DE 2ML – NOME COMERCIAL: GENERICO – PROCEDENCIA NACIONAL – REGISTRO ANVISA: 1134301820021	AMP	3.400	HIPOLABOR	R$ 10,58	R$ 35.972,00
24	BUPIVACAINA+GLICOSE (5MG+80MG) CAIXA COM 100 AMPOLAS DE 4 ML – NOME COMERCIAL: GENERICO – PROCEDENCIA NACIONAL – REGISTRO ANVISA: 1134301680015	AM	23.000	HIPOLABOR	R$ 2,54	R$ 58.420,00
40	FENTANILA, CITRATO DE SOLUÇÃO INJETÁVEL (0,05MCG/ML), AMPOLA 5ML – CAIXA COM 25 AMPOLAS DE 5 ML – NOME COMERCIAL: 1134301510012	AMP	39.000	HIPOLABOR	R$ 2,18	R$ 85.020,00
43	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO SEM EPINEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL (20MG/ML), AMPOLA 20 ML – CAIXA COM 25 AMPOLAS DE 20ML – NOME COMERCIAL: GENERICO – PROCEDENCIA NACIONAL – REGISTRO ANVISA: 1038700410018	AMP	34.000	HYPOFARMA	R$ 3,64	R$ 123.760,00
49	MIDAZOLAM SOLUÇÃO INJETÁVEL (15MG/3ML), AMPOLA 3ML – CAIXA COM 100 AMPOLAS DE 3 ML – NOME COMERCIAL: GENÉRICO – REGISTRO ANVISA: 1134301430061	AMP	50.800	HIPOLABOR	R$ 1,59	R$ 80.772,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R$ 383.944,00 (TREZENTOS E OITENTA E TRÊS MIL NOVECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS)

Considerando que a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), por meio da resolução da Diretoria

Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006 que determina que o procedimento de fracionamento de medicamento é privativo de farmácias e drogarias. POR FAVOR ADEQUAR A Nota de empenho ou ordem de fornecimento AS EMBALAGENS COTADAS

Declaramos que o prazo de validade da presente proposta de preços é de 60 (SESSENTA) dias, a contar da data da abertura da licitação.
Declaramos que se submete inteiramente a todas as condições do Edital.
Declaramos que nos preços apresentados estão incluídos todos os custos com impostos, taxas, fretes, enfim, todos os custos necessários ao completo fornecimento do objeto licitado.
Declaramos que aceitamos todas as condições deste edital.
Declaramos que esta proposta foi elaborada de forma independente
Informamos que o prazo de entrega será de acordo com edital.
Prazo para entrega da mercadoria será de entrega deverá ser parcelada de acordo com a necessidade do setor competente em até 30 (TRINTA) dias, contados a partir da assinatura do Contrato, recebimento retirada da Nota de empenho ou ordem de fornecimento para a entrega.

Atenciosamente, Subscrevemos.

Lucineide Silva O. dos Santos

LUCINEIDE SILVA OLIVEIRA DOS SANTOS
CPF: 805.856.631-49
RG: 55.599.250-0

15.031.173/0001-44
Mercantil Barreto Comercial de Prod. Hospitalares e Suprimentos Ltda-ME
R A Quadra A.E Gleba 01D Loja 02
Parque Espainada I CEP: 72878-606
Valparaiso de Goias-GO
IE 10 527 100-4

VALPARAÍSO DE GOIÁS, 10 OUTUBRO DE 2018.

Dados da Empresa

Razão Social

MERCANTIL BARRETO COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES E SUPRIMENTOS LTDA - ME

CNPJ

15.031.173/0001-44

Endereço Completo

- /

Telefone

Responsável Técnico

BIANCA PAZZINI BERNARDES

Responsável Legal

PAULO LUIZ BARRETO GUIMARAES

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.16.259-8 (PWXYXW7W0YW2)

Data do Cadastro

23/04/2018

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.072135/2018-55

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa / Funcionamento de Empresa

Dados da Empresa

Razão Social

MERCANTIL BARRETO COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES E SUPRIMENTOS LTDA - ME

CNPJ

15.031.173/0001-44

Endereço Completo

- /

Telefone

Responsável Técnico

BIANCA PAZZINI BERNARDES

Responsável Legal

PAULO LUIZ BARRETO GUIMARAES

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.17.467-5

Data do Cadastro

30/04/2018

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.072138/2018-99

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Dados da Empresa

Razão Social

MERCANTIL BARRETO COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES E SUPRIMENTOS LTDA - ME

CNPJ

15.031.173/0001-44

Endereço Completo

- /

Telefone

Responsável Técnico

BIANCA PAZZINI BERNARDES

Responsável Legal

PAULO LUIZ BARRETO GUIMARAES

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.17.468-9

Data do Cadastro

23/04/2018

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.072125/2018-10

Cadastro

1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ADENOSINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Processo	25351.669437/2009-43	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	ADENOSINA	**Registro**	113430182
Princípio Ativo	ADENOSINA		
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece UjKb4USsRcD_E64pudJW0pin-nApV_1-seVb9Kka09

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML **ATIVA**	1134301820011	SOLUÇAO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses
2	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML **ATIVA**	1134301820021	SOLUÇAO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses
3	3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML **ATIVA**	1134301820038	SOLUÇAO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DOCLAXIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60
Processo	25351.330373/2013-58	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	DOCLAXIN	**Registro**	116370094
Princípio Ativo	AMOXICILINA SÓDICA, CLAVULANATO DE POTÁSSIO		
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece tJR74ch3lefw6l1zj4t_Tmg3Paj7pSg/?Authorization=

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG + 100 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 10 ML ATIVA	1163700940014	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses
2	1000 MG + 200 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 20 ML ATIVA	1163700940022	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses
3	500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD TRANS + 10 AMP DIL X 10 ML ATIVA	1163700940030	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses

4	500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL X 10 ML **ATIVA**	1163700940049	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses
5	500 MG + 100 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10 ML **ATIVA**	1163700940057	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses
6	1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD TRANS + 10 AMP DIL X 10 ML **ATIVA**	1163700940065	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses
7	1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL X 10 ML **ATIVA**	1163700940073	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses
8	1000 MG + 200 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10 ML **ATIVA**	1163700940081	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses
9	1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD TRANS **ATIVA**	1163700940091	PO INJETAVEL	05/08/2013	24 meses
10	1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS **ATIVA**	1163700940103	PO INJETAVEL	05/08/2013	24 meses
11	1000 MG + 200 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS **ATIVA**	1163700940111	PO INJETAVEL	05/08/2013	24 meses
12	500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD TRANS **ATIVA**	1163700940121	PO INJETAVEL	05/08/2013	24 meses
13	500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS **ATIVA**	1163700940138	PO INJETAVEL	05/08/2013	24 meses
14	500 MG + 100 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS **ATIVA**	1163700940146	PO INJETAVEL	05/08/2013	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Processo	25351.630381/2008-62	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE	**Registro**	113430168
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA, GLICOSE ANIDRA		
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML **ATIVA**	1134301680015	SOLUÇAO INJETAVEL	29/06/2009	24 meses
2	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML **ATIVA**	1134301680023	SOLUÇAO INJETAVEL	29/06/2009	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de clorpromazina

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78
Processo	25351.139690/2008-01	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	cloridrato de clorpromazina	**Registro**	103870064
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA		
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece 01sg6xOXofMtIaQLrBy1S4cTo9RZ5XM_VJPg/?Auth

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1038700640013	SOLUÇAO INJETAVEL	04/01/2010	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1038700640021	SOLUÇAO INJETAVEL	04/01/2010	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1038700640031	SOLUÇAO INJETAVEL	04/01/2010	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: EFRINALIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60
Processo	25351.325064/2013-48	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	EFRINALIN	**Registro**	116370081
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA		
Classe Terapêutica	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece mrDsF3f_NHkOCndjxb6gJ-yrqxcM3IOdhlZx_yYc-NC

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML **ATIVA**	1163700810013	SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: citrato de fentanila

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Processo	25351.119041/2007-02	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	citrato de fentanila	**Registro**	113430151
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML **ATIVA**	1134301510012	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
2	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML **ATIVA**	1134301510020	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
4	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML **ATIVA**	1134301510047	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
5	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML **ATIVA**	1134301510055	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE LIDOCAINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78
Processo	25351.015650/0182	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	CLORIDRATO DE LIDOCAINA	**Registro**	103870041
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA		
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer imEM2Hfv-mychmiAf-LVha5qyKsqmFKumWifkFanI(

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML- SEM VASO (EMB HOSP) ATIVA	1038700410018	SOLUÇAO INJETAVEL	18/07/2001	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MIDAZOLAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Processo	25351.117387/2005-04	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	MIDAZOLAM	**Registro**	113430143
Princípio Ativo	MIDAZOLAM		
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece isrUqDjnRm_Cfd8giTUPFm_kxJTukRBIBSHEBBNbh

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301430019	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
2	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301430027	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
3	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301430035	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
4	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1134301430043	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

5	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML **ATIVA**	1134301430051	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
6	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML **ATIVA**	1134301430061	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
7	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML **ATIVA**	1134301430078	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
8	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML **ATIVA**	1134301430086	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Voltar

EMPRESA: P C ZUCONELLI FARMACIA DE MANIPULAÇÃO ME
ENDEREÇO: RUA MARTINEZ BENEVIDES N° 131 S
BAIRRO: CENTRO CEP: 78300000 - TANGARÁ DA SERRA/MT
CNPJ: 28.506.692/0001-63
PROCESSO: 25351.108530/2018-83
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Documento de Instrução/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6° da Resolução RDC n° 17/2013.

EMPRESA: VANDERLY M GONCALVES - EPP
ENDEREÇO: RUA SAO NICOLAU 195
BAIRRO: CENTRO CEP: 64315000 - SANTA CRUZ DOS MILAGRES/PI
CNPJ: 29.109.504/0001-26
PROCESSO: 25351.099763/2018-88
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante no Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de petição/cadastro do CNPJ, em desacordo com o Art. 6° da Resolução RDC n° 17/2013.

EMPRESA: DB DROGARIA EIRELI - ME
ENDEREÇO: Avenida Gonçalves Ledo, n° 11
BAIRRO: Bela Vista CEP: 45990160 - TEIXEIRA DE FREITAS/BA
CNPJ: 28.620.562/0001-57
PROCESSO: 25351.111493/2018-91
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O documento apresentado encontra-se ilegível, o que impossibilita a correta análise, conforme instruções da RDC 17/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.014, DE 19 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DROGARIA ABAIARA LTDA - ME
ENDEREÇO: AV CORONEL HUMBERTO BEZERRA 329
BAIRRO: CENTRO CEP: 63240000 - ABAIARA/CE
CNPJ: 06.132.902/0001-68
PROCESSO: 25351.026473/2005-09
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante do Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de petição/cadastro do CNPJ, em desacordo com o Art. 7° da Resolução RDC n° 17/2013.

EMPRESA: DROGARIA L & D LTDA - ME
ENDEREÇO: TRV FREI CAETANO 142
BAIRRO: CENTRO CEP: 37660000 - PARAISÓPOLIS/MG
CNPJ: 11.029.499/0001-86
PROCESSO: 25351.689312/2014-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7° da Resolução RDC n° 17/2013.

EMPRESA: SANTOS&MARINS LTDA
ENDEREÇO: maracanã,222
BAIRRO: d.luiza CEP: 84046180 - PONTA GROSSA/PR
CNPJ: 07.507.952/0001-45
PROCESSO: 25351.698586/2013-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7° da Resolução RDC n° 17/2013.

EMPRESA: KOCK E BORGES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DAS AMERICAS Nº 2064 LOJA 16
BAIRRO: CIDADE JARDIM CEP: 83030640 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 00.547.889/0001-21
PROCESSO: 25351.138683/2014-21
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: HJ PRODUTOS FARMACEUTICOS VETERINARIOS E AGROPECUARIOS LTDA - ME
ENDEREÇO: PC HERACLIDES MARTINS, Nº 291, LOJA
BAIRRO: CENTRO CEP: 48790000 - TUCANO/BA
CNPJ: 06.090.452/0001-98
PROCESSO: 25351.208715/2016-25
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7° da Resolução RDC n° 17/2013.

EMPRESA: garrigó & filhos medicamento ltda
ENDEREÇO: AV. MANOEL DA COSTA LIMA, 3525
BAIRRO: GUANANDI CEP: 79086111 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 17.340.329/0001-02
PROCESSO: 25351.556601/2014-27
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7°, § 1° e § 2°, da Resolução RDC n° 17/2013.

EMPRESA: DROGARIA NACIOMED LTDA ME
ENDEREÇO: RUA FELIPE DOS SANTOS Nº 115 LOJA
BAIRRO: NACIONAL 2 SECCAO CEP: 32185160 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 41.898.974/0001-11
PROCESSO: 25351.457579/2014-33
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7°, § 1° e § 2°, da Resolução RDC n° 17/2013.

EMPRESA: CEDITANIA RAMOS LIMA DOS SANTOS - ME
ENDEREÇO: AV PRINCIPAL S/N
BAIRRO: VILA DO CAFÉ CEP: 45153 - ENCRUZILHADA/BA
CNPJ: 14.533.514/0001-17
PROCESSO: 25351.721606/2013-56
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC n° 17/2013.

EMPRESA: LIDER ORGANIZAÇÃO COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA RONDON PACHECO Nº 4400
BAIRRO: TIBERY CEP: 38405142 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 23.879.331/0009-04
PROCESSO: 25351.220012/2002-70
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7° da Resolução RDC n° 17/2013.

EMPRESA: MARIA JOSE SANTOS CERQUEIRA OLIVEIRA ME
ENDEREÇO: rua baixa santo antonio nº311
BAIRRO: sao goncalo CEP: 41185270 - SALVADOR/BA
CNPJ: 12.383.447/0001-76
PROCESSO: 25351.593070/2013-72
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7° da Resolução RDC n° 17/2013.

EMPRESA: g. yokoo & cia ltda - me
ENDEREÇO: rua floriano peixoto, nº 174
BAIRRO: CENTRO CEP: 16010220 - ARAÇATUBA/SP
CNPJ: 06.990.609/0001-31
PROCESSO: 25351.087134/2014-81
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: PARECER TÉCNICO DE DEFERIMENTO DE PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ALTERAÇÃO Tendo em vista a regularidade da documentação de instrução apresentada no que toca aos requisitos técnico-normativos previstos na Resolução RDC n° 17/2013, defere-se o pedido de Alteração de Autorização da Empresa nos seguintes moldes: Novo Endereço: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7° da Resolução RDC n° 17/2013. O documento apresentado encontra-se incompleto (páginas faltantes).

EMPRESA: drogaria farmaporto eirelli - me
ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA APARECIDA 435
BAIRRO: CEP: - SERTÃOZINHO/SP
CNPJ: 21.021.558/0001-23
PROCESSO: 25351.773378/2014-81
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7° da Resolução RDC n° 17/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.015, DE 19 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959 de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, §º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 03 de fevereiro de 2016 e,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à empresa constante no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: Grow Química e Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 10.842.256/0001-08
Endereço: Avenida Vitória Rossi Martini, 648 - American Park Empresarial
Município: Indaiatuba - SP CEP: 13347-613
Autorização de Funcionamento: 3.04.407-8
Expediente(s): 2017267/17-2
Linha: LÍQUIDOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.016, DE 19 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: PAGIO TRANSPORTES EIRELI EPP
ENDEREÇO: RUA 1B, 135
BAIRRO: CIVIT II CEP: 29168096 - SERRA/ES
CNPJ: 29.016.974/0001-45
PROCESSO: 25351.049986/2018-02
AUTORIZ/MS: 2.09936-9
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS
TRANSPORTAR: PERFUMES
TRANSPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar LTDA
ENDEREÇO: Avenida Santa Inês, 909 térreo
BAIRRO: Parque Mandaqui CEP: 02415000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 21.487.927/0001-78
PROCESSO: 25351.072087/2018-03
AUTORIZ/MS: 2.09957-1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TWC IMPORTADORA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO, 233 - SALA 1115 - EDIFICIO JARAGUA
BAIRRO: CENTRO CEP: 13010916 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 27.592.822/0001-65
PROCESSO: 25351.077215/2018-05
AUTORIZ/MS: 2.09954-1
ATIVIDADE/CLASSE:
IMPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: HANDS COMÉRCIO INDÚSTRIA E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS COSMÉTICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Vieira de Almeida, nº 461, Loja 15
BAIRRO: Ipiranga CEP: 04268040 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 24.416.202/0001-87
PROCESSO: 25351.065931/2018-31
AUTORIZ/MS: 2.09953-7
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS
IMPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA ADOLFO MOITINHO, N° 224, TÉRREO
BAIRRO: CENTRO CEP: 44900000 - IRECÊ/BA
CNPJ: 17.406.286/0001-02
PROCESSO: 25351.040376/2018-35
AUTORIZ/MS: 2.09943-2
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: INDUSTRIA DE COMERCIO INOVARE LTDA
ENDEREÇO: ROD BR 230 SN KM 41 GALPÃO A
BAIRRO: POPULAR CEP: 58300971 - SANTA RITA/PB
CNPJ: 23.141.504/0001-27
PROCESSO: 25351.062225/2018-38
AUTORIZ/MS: 2.09950-6
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018042300110

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

FRACIONAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: NATURAL PAPPER BH COMERCIO DE PAPEIS E DESCARTAVEIS LTDA. EPP
ENDEREÇO: RUA TELES DE MENEZES Nº 59 LOJA A
BAIRRO: SANTA BRANCA CEP: 31565130 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 27.017.224/0001-62
PROCESSO: 25351.053668/2018-38
AUTORIZ/MS: 2.09938-6
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ROTA 9 TRANSPIORTE E LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: ROD. BR 101 - KM 88 - GALPÕES 15/16/17
BAIRRO: dist. industrial CEP: 58088000 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 12.988.743/0001-09
PROCESSO: 25351.062583/2018-41
AUTORIZ/MS: 2.09949-4
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LULI DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA PAMPLONA 1445 CONJUNTO 15
BAIRRO: JARDIM PAULISTA CEP: 01405002 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 23.947.651/0001-99
PROCESSO: 25351.068088/2018-45
AUTORIZ/MS: 2.09952-3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANSPORTES LMJ LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA JOSE BONIFACIO, 572 - SALA 02
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 13.636.969/0001-03
PROCESSO: 25351.049937/2018-61
AUTORIZ/MS: 2.09935-5
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: SUPRIMED COMERCIO EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA ANALIA JOVEM DE PAULA, 10C
BAIRRO: EMAUS CEP: 59149196 - PARNAMIRIM/RN
CNPJ: 10.293.279/0001-00
PROCESSO: 25351.107350/2018-84
AUTORIZ/MS: 2.09951-0
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS

EMPRESA: PHD TRANSPORTES DE CARGAS AEREAS E RODOVIARIAS EIRELI ME
ENDEREÇO: RUA MARATAÍZES, 250-BLOBO I;SALA 604 EDIF VILLAGIO LARANJEIRAS
BAIRRO: PLANALTO CARAPINA CEP: 2916273 - SERRA/ES
CNPJ: 17.422.562/0001-26
PROCESSO: 25351.051499/2018-00
AUTORIZ/MS: 1.17451-9
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SUPRIMED COMERCIO EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA ANALIA JOVEM DE PAULA, 10C
BAIRRO: EMAUS CEP: 59149196 - PARNAMIRIM/RN
CNPJ: 10.293.279/0001-00
PROCESSO: 25351.107346/2018-16
AUTORIZ/MS: 1.17460-0
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANSPORTES LMJ LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA JOSE BONIFACIO, 572 - SALA 02
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 13.636.969/0001-03
PROCESSO: 25351.049934/2018-28
AUTORIZ/MS: 1.17445-9
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SABBAG DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI-ME
ENDEREÇO: AV. FRANCISCO P. DE OLIVEIRA SN QD 57B LOTE 01 SALA 01
BAIRRO: RESIDENCIAL LAVINIA CEP: 75360000 - ARAGOIÂNIA/GO
CNPJ: 28.469.978/0001-16
PROCESSO: 25351.055908/2018-39
AUTORIZ/MS: 1.17458-4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PAGIO TRANSPORTES EIRELI EPP
ENDEREÇO: RUA 1B, 135
BAIRRO: CIVIT II CEP: 29168096 - SERRA/ES
CNPJ: 29.016.974/0001-45
PROCESSO: 25351.049987/2018-49
AUTORIZ/MS: 1.17447-6
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MAIS EXPRESS SERVICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Bolívia 91 D, Sala 12, Esquina com a Av. Getulio D. Vargas
BAIRRO: LÍDER CEP: 89805301 - CHAPECÓ/SC
CNPJ: 03.479.477/0001-90
PROCESSO: 25351.049983/2018-61
AUTORIZ/MS: 1.17450-5
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: casa cirurgica campo limpo ltda me
ENDEREÇO: rua thereza mouco de oliveira, nª 72
BAIRRO: vila maracanã CEP: 05846420 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 04.751.337/0001-91
PROCESSO: 25351.068091/2018-69
AUTORIZ/MS: 1.17461-3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VIAÇÃO GARCIA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CELSO GARCIA CID 1100
BAIRRO: VILA SIAM CEP: 86039000 - LONDRINA/PR
CNPJ: 78.586.674/0001-07
PROCESSO: 25351.050001/2018-83
AUTORIZ/MS: 1.17444-5
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Paris Dental Comércio de Produtos Odontológicos LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua Odyr Batista de Souza, 15 - Letra A
BAIRRO: João Batista de Souza CEP: 36730000 - PIRAPETINGA/MG
CNPJ: 28.430.534/0001-77
PROCESSO: 25351.062504/2018-00
AUTORIZ/MS: WY911HM713H3 (8.16240-1)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: PASALAB Coomercio de Produtos Para Laboratorio LTDA ME
ENDEREÇO: Rua Francisco Braz Bertagnoli Junior, 325
BAIRRO: CIC CEP: 81260210 - CURITIBA/PR
CNPJ: 24.028.765/0001-06
PROCESSO: 25351.062511/2018-01
AUTORIZ/MS: XY51002XXX19 (8.16241-4)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: TARGET CARE DISPOSITIVOS MEDICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: AL TERRACOTA 185 andar 7 CONJ 717 E 718 edif. network business
BAIRRO: CERAMICA CEP: 09531190 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 28.228.293/0001-88
PROCESSO: 25351.053247/2018-15
AUTORIZ/MS: LX910696LMW7 (8.16230-6)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: CENTRAL CIRURGICA COMÉRCIO, IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA PEREIRA JACOME, 34
BAIRRO: VILA BERTIOGA CEP: 03181080 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 27.711.259/0001-05
PROCESSO: 25351.040348/2018-18
AUTORIZ/MS: 4391MW7092YW (8.16234-1)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: BR 232, n° 325 - KM 135, GALPAO - D, DISTRITO INDUSTRIAL
BAIRRO: PETROPOLIS CEP: 55032140 - CARUARU/PE
CNPJ: 10.970.887/0058-30
PROCESSO: 25351.050011/2018-19
AUTORIZ/MS: PXM92YW5686X (8.16222-9)
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: PANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: rua do rocha 155
BAIRRO: rocha CEP: 20960090 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 01.206.820/0004-40
PROCESSO: 25351.067998/2018-19
AUTORIZ/MS: P81131LM8W2Y (8.16246-2)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MAIS EXPRESS SERVICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Bolívia 91 D, Sala 12, Esquina com a Av. Getulio D. Vargas
BAIRRO: LÍDER CEP: 89805301 - CHAPECÓ/SC
CNPJ: 03.479.477/0001-90
PROCESSO: 25351.050002/2018-28
AUTORIZ/MS: PX23YM02HM79 (8.16227-7)
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Millenium Serviços Comercio e Distribuiçao Ltda
ENDEREÇO: Rua Quirino Luis da Costa nº 280
BAIRRO: Estados Unidos CEP: 38015430 - UBERABA/MG
CNPJ: 04.258.235/0001-39
PROCESSO: 25351.067897/2018-30
AUTORIZ/MS: PMY35927W45X (8.16250-5)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MED TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO DE OLIVEIRA ALMEIDA, 101 lote 01
BAIRRO: AMADOR CEP: 61760000 - EUSÉBIO/CE
CNPJ: 26.907.930/0001-17
PROCESSO: 25351.049948/2018-41
AUTORIZ/MS: 8781W9YM5MXM (8.16226-3)
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: VITAZEN LTDA
ENDEREÇO: AV LUIZ MANOEL GONZAGA 450 SALA 205
BAIRRO: PETRÓPOLIS CEP: 90470280 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 27.059.060/0001-36
PROCESSO: 25351.053230/2018-50
AUTORIZ/MS: L9818XY2885L (8.16229-4)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA TALMA RODRIGUES RIBEIRO, N° 5175
BAIRRO: NOVA ZELANDIA CEP: 29175705 - SERRA/ES
CNPJ: 18.233.211/0002-10
PROCESSO: 25351.067928/2018-52
AUTORIZ/MS: 590101042959 (8.16245-9)
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MERCANTIL BARRETO COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES E SUPRIMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA A (QUADRAS A e E), SN, GLEBA 01-D, LOJA 02
BAIRRO: PARQUE ESPLANADA I CEP: 72878606 - VALPARAÍSO DE GOIÁS/GO
CNPJ: 15.031.173/0001-44
PROCESSO: 25351.072135/2018-55
AUTORIZ/MS: PWXYXW7W0YW2 (8.16259-8)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SUPRIMED COMERCIO EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA ANALIA JOVEM DE PAULA, 10C
BAIRRO: EMAUS CEP: 59149196 - PARNAMIRIM/RN

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018042300111

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

PROCESSO: 25351.094176/2017-04
AUTORIZ/MS: 3.07273-3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ORGANOTECH INDUSTRIA DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA
ENDEREÇO: P/ LOTE RURAL N 133 Linha napoleão
BAIRRO: COLONIA BARRO CEP: 99810000 - SEVERIANO DE ALMEIDA/RS
CNPJ: 17.808.017/0001-72
PROCESSO: 25351.201573/2016-12
AUTORIZ/MS: 3.06968-9
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: TRELA COMERCIAL DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI - EPP
ENDEREÇO: AV CLAVASIO ALVES DA SILVA, 365
BAIRRO: VILA SIQUEIRA (ZONA NORTE) CEP: 02722030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 12.220.605/0001-77
PROCESSO: 25351.008835/2011-35
AUTORIZ/MS: 3.04683-1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: X - MEDIC HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA VEREADOR JULIO PEREIRA, 909 - B
BAIRRO: JARDIM FELICIDADE CEP: 68909000 - MACAPÁ/AP
CNPJ: 14.841.442/0001-75
PROCESSO: 25351.169743/2016-35
AUTORIZ/MS: 3.06949-3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.018, DE 19 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO - CENTRO DE CIENCIAS DA SAÚDE BLOCO A II ANDAR SALA 50
ENDEREÇO: AV. CARLOS CHAGAS FILHO BLOCO B SUBSOLO SALA 36
BAIRRO: CIDADE UNIVERSITARIA - FUNDÃO CEP: 21941902 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 33.663.683/0012-79
PROCESSO: 25351.169531/2018-02
AUTORIZ/MS: 1.17466-1
ATIVIDADE/CLASSE:
LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA: INSUMOS FARMACÊUTICOS
LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA: MEDICAMENTO
LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA: OUTROS PRODUTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL

EMPRESA: FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA TALMA RODRIGUES RIBEIRO, N° 5175
BAIRRO: NOVA ZELANDIA CEP: 29175705 - SERRA/ES
CNPJ: 18.233.211/0002-10
PROCESSO: 25351.069524/2018-01
AUTORIZ/MS: 1.17463-1
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MERCANTIL BARRETO COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES E SUPRIMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA A (QUADRAS A e E), SN, GLEBA 01-D, LOJA 02
BAIRRO: PARQUE ESPLANADA I CEP: 72878606 - VALPARAÍSO DE GOIÁS/GO
CNPJ: 15.031.173/0001-44
PROCESSO: 25351.072125/2018-10
AUTORIZ/MS: 1.17468-9
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PRADO PHARMA LTDA
ENDEREÇO: TRAVESSA LUIS BARBOSA Nº 1690
BAIRRO: CARANAZAL CEP: 68040420 - SANTARÉM/PA
CNPJ: 04.389.760/0001-93
PROCESSO: 25351.062227/2018-27
AUTORIZ/MS: 1.17465-8
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SABBAG DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI-ME
ENDEREÇO: AV. FRANCISCO P. DE OLIVEIRA SN QD 57B LOTE 01 SALA 01
BAIRRO: RESIDENCIAL LAVINIA CEP: 75360000 - ARAGOIÂNIA/GO
CNPJ: 28.469.978/0001-16
PROCESSO: 25351.055906/2018-40
AUTORIZ/MS: 1.17459-8
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA FRITZ BEISER, 471 - PARTE A
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 94935220 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 18.233.211/0004-82
PROCESSO: 25351.735689/2017-94
AUTORIZ/MS: 1.17462-7
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PAGIO TRANSPORTES EIRELI EPP
ENDEREÇO: RUA 1B, 135
BAIRRO: CIVIT II CEP: 29168096 - SERRA/ES
CNPJ: 29.016.974/0001-45
PROCESSO: 25351.050024/2018-98
AUTORIZ/MS: 1.17448-0
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.019, DE 19 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: X - MEDIC HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA VEREADOR JULIO PEREIRA, 909 - B
BAIRRO: JARDIM FELICIDADE CEP: 68909000 - MACAPÁ/AP
CNPJ: 14.841.442/0001-75
PROCESSO: 25351.182161/2013-58
AUTORIZ/MS: 1.23375-9
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA
ENDEREÇO: RUA ALVARO DE SOUZA PINHEIRO, 2000
BAIRRO: QUITANDINHA CEP: 14800009 - ARARAQUARA/SP
CNPJ: 61.940.292/0046-39
PROCESSO: 3799298
AUTORIZ/MS: 1.20522-7
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

GERÊNCIA-GERAL DE PORTOS, AEROPORTOS, FRONTEIRAS E RECINTOS ALFANDEGADOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 960, DE 18 DE ABRIL DE 2018

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.059, de 18 de dezembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e ainda amparado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

MATRIZ
EMPRESA: VITALMED SERVIÇOS DE EMERGÊNCIA MÉDICA LTDA
ENDEREÇO: RUA CORONEL JAIME ROLEMBERG S/N BLOCO - V , SALA - A
BAIRRO: PARQUE BELA VISTA
MUNICÍPIO: SALVADOR
UF: BA
CEP: 40.279-140
CNPJ: 96.709.718/0001-77
PROCESSO: 25742.198234/2018-62 EXPEDIENTE: 0279603/18-1
AUTORIZAÇÃO: 9.08324-5
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestar serviço de hotelaria, institutos de beleza e congêneres; lavanderia, atendimento médico, ou comércio de materiais e equipamentos médico-hospitalares nas áreas portuárias, aeroportuárias e pontos de passagem de fronteiras.
MATRIZ
EMPRESA: TECNOCLEAN CONTROLE DE PRAGAS EIRELI EPP.
ENDEREÇO: RUA PEDRO TAVARES, Nº 97, PARTE.
BAIRRO: PARQUE ROSÁRIO
MUNICÍPIO: CAMPOS DOS GOYTACAZES
UF: RJ
CEP: 28.027-205
CNPJ: 26.507.719/0001-07
PROCESSO: 25752.171425/2018-68 EXPEDIENTE: 0242278/18-6
AUTORIZ/MS: 9.08316-8
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestar serviço de desinsetização ou desratização em veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.
MATRIZ
EMPRESA: COOPERATIVA CENTRAL DOS CATADORES DE MATERIAIS RECICLÁVEIS
REDE RECICLA VERDE LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA MONTE CASTELO, Nº 155
BAIRRO: JARDIM GRAMACHO
MUNICÍPIO: DUQUE DE CAXIAS
UF: RJ
CEP: 25.055-120
CNPJ: 26.680.606/0001-09
PROCESSO: 25752.668649/2017-15 EXPEDIENTE: 2235145/17-1
AUTORIZ/MS: 9.08307-7
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestar serviço de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.
MATRIZ
EMPRESA: DESENTUPIDORA DESENTOP LTDA.
ENDEREÇO: RUA ANTONIO RIBAS, Nº 72.
BAIRRO: INHAUMA
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO
UF: RJ
CEP: 20.765-200
CNPJ: 01.195.637/0001-43
PROCESSO: 25752.157822/2018-27 EXPEDIENTE: 0223289/18-8
AUTORIZ/MS: 9.08315-4
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestar serviço de limpeza e recolhimento de resíduos resultantes do tratamento de águas servidas e dejetos em terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.
MATRIZ
EMPRESA: FELIPE FERNANDES TRANSPORTADORA LTDA-ME.
ENDEREÇO: RUA EDUARDO PRADO, 83.
BAIRRO: RAUL VEIGA
MUNICÍPIO: SÃO GONÇALO
UF: RJ
CEP: 24.730-230
CNPJ: 07.199.767/0001-30
PROCESSO: 25752.432517/2017-49 EXPEDIENTE: 1603322/17-1
AUTORIZ/MS: 9.08304-6

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018042300114

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

EMPRESA: CARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA BENJAMIN CONSTANT, Nº 292
BAIRRO: BARRETO CEP: 24110002 - NITERÓI/RJ
CNPJ: 28.834.716/0001-03
PROCESSO: 25351.080598/2018-91
AUTORIZ/MS: 1.17474-9
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: W.L.L. DE OLIVEIRA ME
ENDEREÇO: RUA OSCAR FREITAS, 84
BAIRRO: LAGOA SALGADA CEP: 44082070 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 20.938.251/0001-29
PROCESSO: 25351.725373/2017-94
AUTORIZ/MS: 1.17457-1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MERCANTIL BARRETO COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES E SUPRIMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA A (QUADRAS A e E), SN, GLEBA 01-D, LOJA 02
BAIRRO: PARQUE ESPLANADA I CEP: 72878606 - VALPARAÍSO DE GOIÁS/GO
CNPJ: 15.031.173/0001-44
PROCESSO: 25351.072138/2018-99
AUTORIZ/MS: 1.17467-5
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TECHPROL SERVICOS, COMERCIO E LOCACOES EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA SAO CLEMENTE, 3285
BAIRRO: CANDELARIA CEP: 59065610 - NATAL/RN
CNPJ: 20.399.316/0001-05
PROCESSO: 25351.062222/2018-02
AUTORIZ/MS: Y821WM5996YY (8.16252-2)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: RECKITT BENCKISER (BRASIL) COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E COSMETICO
S LTDA
ENDEREÇO: Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1909 - conj. 241 e 251 - andar 24º e 25º
BAIRRO: Vila Nova Conceição CEP: 04543907 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 27.668.893/0001-02
PROCESSO: 25351.096261/2018-03
AUTORIZ/MS: X29198X26X1H (8.16289-1)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SABBAG DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI-ME
ENDEREÇO: AV. FRANCISCO P. DE OLIVEIRA SN QD 57B LOTE 01 SALA 01
BAIRRO: RESIDENCIAL LAVINIA CEP: 75360000 - ARAGOIÂNIA/GO
CNPJ: 28.469.978/0001-16
PROCESSO: 25351.055888/2018-04
AUTORIZ/MS: 4H91LHHX4MXH (8.16242-8)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ortho cidade distribuidora de produtos medicos ortopedicos e hospitalares ltda
ENDEREÇO: rua nereu ramos, 461
BAIRRO: jardim dona margarida CEP: 89248000 - GARUVA/SC
CNPJ: 15.509.662/0001-69
PROCESSO: 25351.083325/2018-06
AUTORIZ/MS: PW1H4HM1924H (8.16274-9)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: TECMEDIO-TECNOLOGIA EQUIPAMENTOS E SERVICOS MEDICO ODONTOLOGICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA DIÓGENES NOGUEIRA, Nº 11, SALA 2
BAIRRO: CENTRO CEP: 35680040 - ITAÚNA/MG
CNPJ: 09.156.791/0001-18
PROCESSO: 25351.047964/2018-08
AUTORIZ/MS: P35864WM63L5 (8.16231-0)
ATIVIDADE/CLASSE:
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1300
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA CEP: 14095260 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 18.233.211/0007-25
PROCESSO: 25351.029125/2018-08
AUTORIZ/MS: 590101045979 (8.16273-5)
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: M.M. CAPELLARO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA PAULO DE FRONTIM 284
BAIRRO: VILA VIRGINIA CEP: 14030430 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 08.665.289/0001-70
PROCESSO: 25351.079283/2018-09
AUTORIZ/MS: P1H797W8XH40 (8.16276-6)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: ACCURCIO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA EPP
ENDEREÇO: Trav. P , 204, Quadra 24, Lote 04
BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 78098420 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 20.629.882/0001-66
PROCESSO: 25351.053252/2018-10
AUTORIZ/MS: 3L219L44623Y (8.16235-4)
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SMV COMERCIAL FARMACEUTICA LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua Dely Vieira Silva, 135
BAIRRO: Felícia CEP: 45055605 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA
CNPJ: 19.841.791/0001-00
PROCESSO: 25351.083184/2018-13
AUTORIZ/MS: W0217H6L42H7 (8.16275-2)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DISTRIFAR DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 600- LOTE TABAJARA
BAIRRO: SERRA DO ANIL CEP: 29147030 - CARIACICA/ES
CNPJ: 10.686.816/0004-17
PROCESSO: 25351.723598/2017-14
AUTORIZ/MS: P8W9MY731X91 (8.16260-0)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: TRANSAIRTRUCK TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA ODETE SAMPAIO, Nº 174, PARTE
BAIRRO: COLUBANDE CEP: 24451530 - SÃO GONÇALO/RJ
CNPJ: 06.968.213/0001-98
PROCESSO: 25351.095874/2018-15
AUTORIZ/MS: P656LY966005 (8.16292-1)
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: UP SYSTEM DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICO LTDA
ENDEREÇO: AV BENEDITO CASTILHO DE ANDRADE, 431 SALA 03
BAIRRO: JD TANUS CEP: 13212070 - JUNDIAÍ/SP
CNPJ: 17.916.527/0001-63
PROCESSO: 25351.076401/2018-19
AUTORIZ/MS: W401X34836X3 (8.16271-8)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MLB COMERCIO E SERVIÇOS DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI ME
ENDEREÇO: RUA DOUTOR NILO PEÇANHA, Nº 133 - SALA 501
BAIRRO: INGÁ CEP: 24210480 - NITERÓI/RJ
CNPJ: 28.754.511/0001-18
PROCESSO: 25351.086930/2018-21
AUTORIZ/MS: 62X196HH632M (8.16280-9)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DMED IMP. EXP. E COM. DE EQUIP. MED. HOSPITALARES LTDA. - ME
ENDEREÇO: RUA CORONEL ALEXANDRINO, 674 - SALA 02
BAIRRO: BOSQUE CEP: 69900658 - RIO BRANCO/AC
CNPJ: 20.132.409/0001-79
PROCESSO: 25351.068973/2018-24
AUTORIZ/MS: M42161173M04 (8.16257-1)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DENTAL BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DESEMBARGADOR URBANO SALLES - LOJA 102, 23
BAIRRO: CENTRO CEP: 88015430 - FLORIANÓPOLIS/SC
CNPJ: 25.168.590/0001-97
PROCESSO: 25351.087557/2018-25
AUTORIZ/MS: 4H61YY40540Y (8.16281-2)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: BBM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA ADELINO BUZINARO, 326
BAIRRO: CENTRO CEP: 15910000 - MONTE ALTO/SP
CNPJ: 26.143.844/0001-85
PROCESSO: 25351.076292/2018-30
AUTORIZ/MS: 7L7188619W1H (8.16268-9)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: CARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA BENJAMIN CONSTANT, Nº 292
BAIRRO: BARRETO CEP: 24110002 - NITERÓI/RJ
CNPJ: 28.834.716/0001-03
PROCESSO: 25351.080599/2018-35
AUTORIZ/MS: 93X110W976M1 (8.16269-2)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: Rua Werner Von Siemens, n° 111 - Prédio 1 - Bloco C - 2° Pavimento
BAIRRO: Lapa de Baixo CEP: 05069010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 18.233.211/0001-30
PROCESSO: 25351.659046/2017-37
AUTORIZ/MS: 590101042459 (8.16236-8)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: VICENTE COSTA PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA JERONIMO MONTEIRO, Nº 490 - SALA 305
BAIRRO: CENTRO CEP: 29010002 - VITÓRIA/ES
CNPJ: 26.082.710/0001-00
PROCESSO: 25351.093776/2018-43
AUTORIZ/MS: 8W71XXXY4H11 (8.16287-4)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Cath-Care Indústria importação e comércio de produtos para saúde ltda epp
ENDEREÇO: Rua Projetada 04, n. 280 - Condominio industrial duas barras, via prefeito jurandyr paixão de campos
BAIRRO: vila paulista CEP: 13480487 - LIMEIRA/SP
CNPJ: 27.055.841/0001-52
PROCESSO: 25351.072930/2018-43
AUTORIZ/MS: W981XLY68YXW (8.16264-4)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: C BANIUK - ME
ENDEREÇO: R JUNDIAI 80
BAIRRO: Boqueirão CEP: 11701250 - PRAIA GRANDE/SP
CNPJ: 19.918.824/0001-73
PROCESSO: 25351.089889/2018-44
AUTORIZ/MS: Y121Y66WYXXL (8.16284-3)
ATIVIDADE/CLASSE:
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: CONECTAMED - COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA JK Nº 372 - SALA
BAIRRO: ALTO DA BOA VISTA CEP: 75523060 - ITUMBIARA/GO

Empresa Fabricante: Kedrion S.p.A.
Endereço: Via Provinciale (loc. Bolognana) - 55027 Gallicano (LU)
País: Itália
Empresa Solicitante: Kedrion Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda. CNPJ: 09.284.952/0001-59
Autorização de Funcionamento: 1.07.577-8 Expediente(s): 2128077/17-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: imunoglobulina humana e albumina humana.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.083, DE 26 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização Especial das Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: HOSPIRA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA ENGENHEIRO LUIS CARLOS BERRINI, Nº 901
BAIRRO: CIDADE MONÇÕES CEP: 04571010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 06.283.144/0001-89
PROCESSO: 25351.119518/2005-80 AUTORIZ/MS: 1.21567.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.084, DE 26 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Cancelar as Autorizações de Funcionamento de Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: BIOCOSMETICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: RUA OSVALDO KROEFF, N° 62
BAIRRO: VILA OSÓRIO CEP: 93270180 - ESTEIO/RS
CNPJ: 05.143.286/0001-88
PROCESSO: 25025.047891/2003-61 AUTORIZ/MS: 2.03840.8
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Cancelamento tendo em vista o memorando n° 24-182/2017 COISC sobre o dossiê de investigação n° 133/2016 e o descumprimento da exigência (expediente n° 2018025/17-0).

EMPRESA: DENTAL PREV INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA, S/N
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CEP: 12609010 - LORENA/SP
CNPJ: 73.896.722/0001-40
PROCESSO: 25351.056241/2005-77 AUTORIZ/MS: 2.03911.3
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 29/2017 emitido pela Vigilância Sanitária de Lorena/SP e não cumprimento da Notificação de Exigência nº 2100688/17-1.

EMPRESA: DENISE CORREA VICENTE PEREIRA-ME
ENDEREÇO: RUA DOS FUNDADORES 428
BAIRRO: PRAIA DO SONHO CEP: 11740000 - ITANHAÉM/SP
CNPJ: 23.201.513/0001-66
PROCESSO: 25351.763334/2015-23 AUTORIZ/MS: 7.42901.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não cumprimento da notificação de exigência nº 2248305/17-5.

EMPRESA: SILPHARMA INDUSTRIA E COMERCIO DE MEDICAMENTOS VETERINÁRIOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA CELESTE FILLA 108, SALA A, SALA B
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13690000 - DESCALVADO/SP
CNPJ: 11.390.472/0001-14
PROCESSO: 25351.152996/2015-71 AUTORIZ/MS: 1.13743.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Cancelado em virtude do Ofício GT Medicamentos/DITEP n° 007892/2017-CVS emitido pela Vigilância Sanitária de São Paulo. - COAFE

EMPRESA: ÉTICA FARMA FARMÁCIA E MANIPULAÇÃO LTDA ME
ENDEREÇO: RUA BARÃO DO BANANAL Nº 843
BAIRRO: POMPÉIA CEP: 05024000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 01.104.995/0001-01
PROCESSO: 25351.258615/2014-88 AUTORIZ/MS: 7.18827.4
MOTIVO DO CANCELAMENTO: A autorização foi cancelada de Ofício, tendo em vista a denúncia comunicada mediante os Ofícios "GT Medicamentos/DITEP nº 004881/2018-CVS SIAP nº 002816/2018-CVS (CVS - SP)" e "Ofício nº 003/COVISA/NU MED/2018", ambos anexos.

EMPRESA: THE SYDNEY ROSS CO
ENDEREÇO: AV. RIO BRANCO 128 12-13 ANDAR 00000
BAIRRO: CENTRO CEP: 20031 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 33.040.171/0001-01
PROCESSO: 250000322777 AUTORIZ/MS: 1.00242.5
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0434314/17-0.

EMPRESA: ÉTICA FARMA FARMÁCIA E MANIPULAÇÃO LTDA ME
ENDEREÇO: RUA BARÃO DO BANANAL Nº 843
BAIRRO: POMPÉIA CEP: 05024000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 01.104.995/0001-01
PROCESSO: 25351.435086/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.11097.9
MOTIVO DO CANCELAMENTO: A autorização foi cancelada de Ofício, tendo em vista a denúncia comunicada mediante os Ofícios "GT Medicamentos/DITEP nº 004881/2018-CVS SIAP nº 002816/2018-CVS (CVS - SP)" e "Ofício nº 003/COVISA/NU MED/2018", ambos anexos.

EMPRESA: TEC MAYER IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA-EPP
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ALBUQUERQUE LINS 537, CONJ. 158
BAIRRO: SANTA CECÍLIA CEP: 01230001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.850.313/0001-27
PROCESSO: 25351.056046/2003-85 AUTORIZ/MS: P0839887MW4H (8.01749.1)
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0553949/17-8.

EMPRESA: DENTAL PREV INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA, S/N
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CEP: 12609010 - LORENA/SP
CNPJ: 73.896.722/0001-40
PROCESSO: 25351.723496/2011-90 AUTORIZ/MS: 5334YYW6L096 (8.08558.6)
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 29/2017 emitido pela Vigilância Sanitária de Lorena/SP e não cumprimento da Notificação de Exigência nº 2100530/17-3.

EMPRESA: NUCLEO DE FISIATRIA DO PARA LTDA
ENDEREÇO: TV CHACO 02086
BAIRRO: CEP: 66000 - BELÉM/AL
CNPJ: 05.063.292/0001-25
PROCESSO: 250000039583 AUTORIZ/MS: 1.01203.7
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0311729/17-4.

EMPRESA: ORBA PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
ENDEREÇO: RUA ALFREDO PUJOL, Nº 1650
BAIRRO: SANTANA CEP: 02017004 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 65.948.366/0001-32
PROCESSO: 25351.369051/2015-34 AUTORIZ/MS: 3.06426.6
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Cancelado em decorrência do ofício nº 005484/20017 emitido pela Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo e subsequente não cumprimento da notificação de exigência Nº 2034426/17-1.

EMPRESA: Rodrigo Borges Dias ME
ENDEREÇO: Rua Maria Patrocínia de Carvalho, 576
BAIRRO: Vila Rezende CEP: 14406378 - FRANCA/SP
CNPJ: 11.015.846/0001-11
PROCESSO: 25351.712196/2012-37 AUTORIZ/MS: 3.05361.4
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 2186977/17-4, contrariando os artigos 6º e 11º da RDC nº 204/2005. A empresa não sanou a divergência de endereço entre o CNPJ e sua Autorização de Funcionamento junto à Anvisa.----------
EMPRESA: QUALITY MAX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA FRANCISCA DE PAULA, Nº 821
BAIRRO: VILA CARRÃO CEP: 03436000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 06.964.749/0001-35
PROCESSO: 25351.051271/2007-59 AUTORIZ/MS: 3.03469.6
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 004999/2017-N01, emitido pela Secretaria do Estado de Saúde de São Paulo e não cumprimento da Notificação de Exigência nº 2007934/17-6.

EMPRESA: OLEOQUIMICA APUCARANA LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DO RIO BOM KM 04 SN 00000
BAIRRO: CEP: 86800 - APUCARANA/PR
CNPJ: 82.396.821/0001-53
PROCESSO: 250008292391 AUTORIZ/MS: 3.01174.3
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0308815/17-4.

EMPRESA: JUPIA IND COM LTDA
ENDEREÇO: R BARAO DE MELGACO 03871
BAIRRO: CEP: 78000 - CUIABA/MT
CNPJ: 14.924.062/0001-02
PROCESSO: 25001.009808/83 AUTORIZ/MS: 3.00628.6
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0250427/17-8.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.085, DE 26 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: QUATTROR COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA JOÃO PESSOA DE MATTOS, 505, SALAS 904, 905 E 906, ED. AZZURRA OFFICE TOWER
BAIRRO: PRAIA DA COSTA CEP: 29101115 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 11.916.306/0001-09
PROCESSO: 25351.077310/2018-09
AUTORIZ/MS: 2.09961-4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS
IMPORTAR: PERFUMES
IMPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: INFOKO COMÉRCIO E SERVIÇOS EIRELI-ME
ENDEREÇO: RUA 621 NUMERO 241 QD 556 LOTE 10
BAIRRO: SETOR SAO JOSÉ CEP: 74440510 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 28.790.815/0001-30
PROCESSO: 25351.072076/2018-15
AUTORIZ/MS: 2.09956-8
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: RECKITT BENCKISER (BRASIL) COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E COSMETICO S LTDA
ENDEREÇO: Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1909 - conj. 241 e 251 - andar 24º e 25º
BAIRRO: Vila Nova Conceição CEP: 04543907 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 27.668.893/0001-02
PROCESSO: 25351.096268/2018-17
AUTORIZ/MS: 2.09978-4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: Rua Werner Von Siemens, n° 111 - Prédio 1 - Bloco C - 2° Pavimento
BAIRRO: Lapa de Baixo CEP: 05069010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 18.233.211/0001-30
PROCESSO: 25351.656869/2017-19
AUTORIZ/MS: 2.09944-6
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018043000119

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS
TRANSPORTAR: PERFUMES
TRANSPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BERACA INGREDIENTES NATURAIS SA
ENDEREÇO: ro. br 316 km 8, qd 3, lt 3, galp. 2
BAIRRO: levilandia CEP: 67030000 - ANANINDEUA/PA
CNPJ: 21.042.390/0001-32
PROCESSO: 25351.077481/2018-20
AUTORIZ/MS: 2.09962-8
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
FRACIONAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: SUPERPRO BETTANIN S.A. - INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA
ENDEREÇO: ROD. BR 116, KM 258 - S/Nº - PRÉDIO 7
BAIRRO: NOVO ESTEIO CEP: 93270000 - ESTEIO/RS
CNPJ: 11.071.732/0001-99
PROCESSO: 25351.731366/2017-21
AUTORIZ/MS: 2.09971-9
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SUGAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO ERIELI ME
ENDEREÇO: RUA ELIAS PEDRO SAADE, 453 - BARRACÃO
BAIRRO: ARUJÁ CEP: 83020455 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 26.553.087/0001-18
PROCESSO: 25351.025943/2018-23
AUTORIZ/MS: 2.09970-5
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS
IMPORTAR: PERFUMES
IMPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ACCURCIO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA EPP
ENDEREÇO: Trav. P , 204, Quadra 24, Lote 04
BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 78098420 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 20.629.882/0001-66
PROCESSO: 25351.053282/2018-26
AUTORIZ/MS: 2.09941-5
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS
TRANSPORTAR: PERFUMES
TRANSPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MINISO BRASIL COMERCIO VAREJISTA LTDA
ENDEREÇO: AV DA PEDRA BRANCA, 184
BAIRRO: PEDRA BRANCA CEP: 88137270 - PALHOÇA/SC
CNPJ: 27.512.306/0001-83
PROCESSO: 25351.096202/2018-27
AUTORIZ/MS: 2.09979-8
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS
IMPORTAR: PERFUMES
IMPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: kaori industria de cosmeticos ltda
ENDEREÇO: av. leonardo da vinci, 1820
BAIRRO: jabaquara CEP: 04313002 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.525.056/0001-60
PROCESSO: 25351.037323/2018-37
AUTORIZ/MS: 2.09914-2
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
FRACIONAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: Berta Indústria e Comércio de Fraldas Ltda me
ENDEREÇO: Est Rs 324, s/nº, Linha 24 de Fevereiro
BAIRRO: Interior CEP: 99155000 - VILA MARIA/RS
CNPJ: 19.498.639/0001-77
PROCESSO: 25351.054936/2018-39
AUTORIZ/MS: 2.09939-0
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS
EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS
FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS
FRACIONAR: PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MAIS EXPRESS SERVICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Bolívia 91 D, Sala 12, Esquina com a Av. Getulio D. Vargas
BAIRRO: LÍDER CEP: 89805301 - CHAPECÓ/SC
CNPJ: 03.479.477/0001-90
PROCESSO: 25351.050009/2018-40
AUTORIZ/MS: 2.09937-2
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS
TRANSPORTAR: PERFUMES
TRANSPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BIOZER DA AMAZÔNIA iND. E COMERCIO DE COSMÉTICO E FITOTERAPICO LTDA-ME
ENDEREÇO: Av. Rodrigo Otávio, 1910, Galpão 32,
BAIRRO: Crespo CEP: 69073177 - MANAUS/AM
CNPJ: 08.274.239/0001-61
PROCESSO: 25351.084344/2018-41
AUTORIZ/MS: 2.09969-3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS
EMBALAR: PERFUMES
EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS
FABRICAR: PERFUMES
FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS
FRACIONAR: PERFUMES
FRACIONAR: PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: PERFUMES
REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: NG IMPORTACAO E ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP
ENDEREÇO: R ONOFRE PEREIRA DE MATOS 2954
BAIRRO: Centro CEP: 79802011 - DOURADOS/MS
CNPJ: 22.467.805/0001-82
PROCESSO: 25351.089529/2018-42
AUTORIZ/MS: 2.09973-6
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANSLAG TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: VIA DE ACESSO 08 QUADRA G LOTE 10-15/15-18
BAIRRO: CHACARAS MARIVANIA CEP: 74923170 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 06.203.406/0002-39
PROCESSO: 25351.086773/2018-53
AUTORIZ/MS: 2.09972-2
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS
TRANSPORTAR: PERFUMES
TRANSPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: J. VITOR COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PIQUIA N ° 1749
BAIRRO: SETOR 01 CEP: 76870058 - ARIQUEMES/RO
CNPJ: 17.344.406/0001-94
PROCESSO: 25351.661888/2017-59
AUTORIZ/MS: 2.09959-9
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ONYX DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI - ME
ENDEREÇO: ESTRADA BOM JESUS, 300
BAIRRO: LAGOA CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
CNPJ: 01.197.462/0001-03
PROCESSO: 25351.054925/2018-59
AUTORIZ/MS: 2.09940-1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS
EMBALAR: PERFUMES
EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS
FABRICAR: PERFUMES
FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS
FRACIONAR: PERFUMES
FRACIONAR: PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: PERFUMES
REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: POLO HOSPITALAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA AGOSTINHO BRANCO Nº 163
BAIRRO: HELIOPOLIS CEP: 55296600 - GARANHUNS/PE
CNPJ: 13.742.015/0001-77
PROCESSO: 25351.076297/2018-62
AUTORIZ/MS: 2.09965-9
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: KATIVE COSMÉTICOS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA ROCCO OPHEMIO TAVANO, 816
BAIRRO: AREA INDUSTRIAL CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP
CNPJ: 23.532.903/0001-19
PROCESSO: 25351.089613/2018-66
AUTORIZ/MS: 2.09975-3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS
EMBALAR: PERFUMES
EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS
FABRICAR: PERFUMES
FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS
FRACIONAR: PERFUMES
FRACIONAR: PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: PERFUMES

REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE PERFUMES E COSMESTICOS FERREIRA LTDA
ENDEREÇO: RUA JOSE ANTONIO PESSOA, 54
BAIRRO: SANTA CECILIA CEP: 58900000 - CAJAZEIRAS/PB
CNPJ: 03.696.268/0001-06
PROCESSO: 25351.062570/2018-71
AUTORIZ/MS: 2.09947-7
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Rui Alberto Saueressig - ME
ENDEREÇO: Rua São Paulo, 36 - Sala 02
BAIRRO: Santa Maria CEP: 99070310 - PASSO FUNDO/RS
CNPJ: 24.475.141/0001-29
PROCESSO: 25351.040121/2018-72
AUTORIZ/MS: 2.09960-1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PORCELANA DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS EIRELI - ME
ENDEREÇO: Rua Professor Ulysses Lemos Torres, 195
BAIRRO: Vila Nova York CEP: 03479070 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 20.773.939/0001-04
PROCESSO: 25351.072050/2018-77
AUTORIZ/MS: 2.09955-4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CIRUMED COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MURTINHO, Nº 3445
BAIRRO: CHÁCARA CACHOEIRA CEP: 79002100 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 26.853.028/0001-65
PROCESSO: 25351.062226/2018-82
AUTORIZ/MS: 2.09948-1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: OLIVEIRA & OLIVEIRA COSMÉTICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA RIBEIRAO BARTIRA, Nº 131
BAIRRO: JARDIM ALTO DA BOA VISTA CEP: 86600252 - ROLÂNDIA/PR
CNPJ: 22.608.421/0001-32
PROCESSO: 25351.040352/2018-86
AUTORIZ/MS: 2.09946-3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES

EMPRESA: LQB LABORATORIO QUIMICO BRASILEIRO - INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES GARCIA, 130 - GALPÃO A8
BAIRRO: JD SÃO LUIZ CEP: 06618010 - JANDIRA/SP
CNPJ: 26.769.478/0001-74
PROCESSO: 25351.081032/2018-86
AUTORIZ/MS: 2.09967-6
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS
EMBALAR: PERFUMES
EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS
FABRICAR: PERFUMES
FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS
FRACIONAR: PERFUMES
FRACIONAR: PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: PERFUMES
REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: JOTUJÉ DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA JOSÉ OLIMPIO N. 191 A/B
BAIRRO: MESSEJANA CEP: 60873250 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 10.538.296/0001-52
PROCESSO: 25351.079246/2018-92
AUTORIZ/MS: 2.09966-2
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VIDA BELA PERFUMARIA E COMESTICOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA ELDES SCHERRER SOUZA 975 - SALA 529
BAIRRO: PQ RESIDENCIAL DAS LARANJEIRAS CEP: 29165680 - SERRA/ES
CNPJ: 17.122.119/0001-30
PROCESSO: 25351.083285/2018-94
AUTORIZ/MS: 2.09968-0
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ORGAFARMA ORGANIZACAO FARMACEUTICA LTDA
ENDEREÇO: R JACUI, 8090
BAIRRO: SAO GABRIEL CEP: 31980000 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 17.291.576/0001-58
PROCESSO: 25351.096136/2018-95
AUTORIZ/MS: 2.09977-1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LIDER OXIGENIO EIRELI ME
ENDEREÇO: AVENIDA VILLE, Nº 460, QUADRAS 42, LOTES 01 A 03 E 28 A 30
BAIRRO: SETOR TRÊS MARIAS I CEP: 74369705 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.365.778/0001-58
PROCESSO: 25351.080410/2018-12
AUTORIZ/MS: 2.20003-7
ATIVIDADE/CLASSE:
ENVASAR: GASES MEDICINAIS

EMPRESA: E T MARQUES EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA OSWALDO CRUZ, 61
BAIRRO: IANETAMA CEP: 68745130 - CASTANHAL/PA
CNPJ: 08.691.632/0001-50
PROCESSO: 25351.087455/2018-18
AUTORIZ/MS: 1.17490-3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: B2M COMERCIO ELETRONICO LTDA
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FIRMINO, 1445
BAIRRO: JARDIM ELDORADO CEP: 85853020 - FOZ DO IGUAÇU/PR
CNPJ: 10.600.372/0001-02
PROCESSO: 25351.040360/2018-22
AUTORIZ/MS: 1.17453-6
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: M. F. A AGUIAR - EPP
ENDEREÇO: RUA SENADOR ALENCAR, 622
BAIRRO: CENTRO CEP: 6003050 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 23.453.855/0001-73
PROCESSO: 25351.073074/2018-43
AUTORIZ/MS: 1.17471-8
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: Rua Werner Von Siemens, n° 111 - Prédio 1 - Bloco C - 2° Pavimento
BAIRRO: Lapa de Baixo CEP: 05069010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 18.233.211/0001-30
PROCESSO: 25351.639232/2017-50
AUTORIZ/MS: 1.17454-0
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ORTOMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA
ENDEREÇO: R ZEZA PONTES, 215 LOJA 06 E 07
BAIRRO: ENGENHEIRO LUCIANO CAVALCANTE CEP: 60811220 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 14.015.581/0001-40
PROCESSO: 25351.086806/2018-65
AUTORIZ/MS: 1.17491-7
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANSAIRTRUCK TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA ODETE SAMPAIO, Nº 174, PARTE
BAIRRO: COLUBANDE CEP: 24451530 - SÃO GONÇALO/RJ
CNPJ: 06.968.213/0001-98
PROCESSO: 25351.095859/2018-77
AUTORIZ/MS: 1.17506-0
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MLB COMERCIO E SERVIÇOS DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI ME
ENDEREÇO: RUA DOUTOR NILO PEÇANHA, Nº 133 - SALA 501
BAIRRO: INGÁ CEP: 24210480 - NITERÓI/RJ
CNPJ: 28.754.511/0001-18
PROCESSO: 25351.086908/2018-81
AUTORIZ/MS: 1.17493-4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANSLAG TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: VIA DE ACESSO 08 QUADRA G LOTE 10-15/15-18
BAIRRO: CHACARAS MARIVANIA CEP: 74923170 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 06.203.406/0002-39
PROCESSO: 25351.086802/2018-87
AUTORIZ/MS: 1.17497-9
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Aegerion Brasil Comércio e Importação de Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: Alameda Santos, n° 2441, 12° Andar, cj 121
BAIRRO: Ciqueira César CEP: 01419101 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 14.555.259/0001-03
PROCESSO: 25351.096295/2018-90
AUTORIZ/MS: 1.17504-2
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018043000121

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml NÍVEL 1
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 2 - 1 ampola de 2,5 ml NÍVEL 2
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 2 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml NÍVEL 2
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 3 - 1 ampola de 2,5 ml NÍVEL 3
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml NÍVEL 3
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 15 ampolas de 2,5 ml (5 - NÍVEL 1, 5 - NÍVEL 2, e 5 - NÍVEL 3)
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml (1 - NÍVEL 1, 2 - NÍVEL 2, e 2 - NÍVEL 3)
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml (2 - NÍVEL 1, 1 - NÍVEL 2, e 2 - NÍVEL 3)
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml (2 - NÍVEL 1, 2 - NÍVEL 2, e 1 - NÍVEL 3)
CLASSE : II 80298970148
80085 - IVD - Cancelamento do cadastro/registro por transferência de titularidade

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.951, DE 19 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Toxicologia no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 599, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Aprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)
CLASSE TOXICOLÓGICA

CROPCHEM LTDA./03.625.679/0001-00
DICLORETO DE PARAQUATE TÉCNICO SR CROPCHEM
25351.531633/2011-41
5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico, 0383134/17-4
CLASSE I

FMC QUÍMICA DO BRASIL LTDA./04.136.367/0001-98
BENALAXYL TÉCNICO
25000.004055/98-14
5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico, 0553134/17-9
CLASSE III
BENALAXYL TÉCNICO FMC
25351.045896/2003-58
5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico, 0553117/17-9
CLASSE III
DINAMAZ TÉCNICO CHEMINOVA
25000.016794/99-68
5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico, 0124036/17-6
CLASSE III

ISCA TECNOLOGIAS LTDA./01.745.592/0001-33
HALOXIFOP-METÍLICO 124,7 EC TECNOMYL II
25351.151873/2017-02
5089 - Produto Semioquímico - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo (semioquímico) já registrado no País, 0376784/17-0
CLASSE IV

Tecnomyl Brasil Distribuidora de Produtos Agrícolas Ltda./05.280.269/0001-92
HALOXIFOP-METÍLICO 124,7 EC TECNOMYL II
25351.313692/2018-06
5106 - Registro simplificado nível II - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente, 0447588/18-8
CLASSE I

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.902, DE 18 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Mawdsleys Pharmaceuticals do Brasil Ltda - CNPJ: 19.501.429/0002-71 - AUTORIZ/MS: 1158322- AE: 1158340
ENDEREÇO: Rua Cesar Augusto Dalçoquio nº 4.255, Sala 47, Galpão A
MUNICÍPIO: ITAJAÍ - UF: SC - EXPEDIENTE: 2178060/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: AGV LOGÍSTICA S.A - CNPJ: 02.905.424/0051-90 - AUTORIZ/MS: 1057776
ENDEREÇO: ROD REGIS BITTENCOURT (BR116)
MUNICÍPIO: CAMPINA GRANDE DO SUL - UF: PR - EXPEDIENTE: 2257156/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A - CNPJ: 33.009.945/0002-04 - AUTORIZ/MS: 1001004
ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 42 - Parte C
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 2213221/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.903, DE 18 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: CINNAGEN CO.
ENDEREÇO: WEST SIXTH ST. 3RD SQ. SIMINDASHT INDUSTRIAL AREA, KARAJ, ALBORZ - PAÍS: IRÃ - CÓDIGO ÚNICO: A.1285
EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Bagó do Brasil S/A - CNPJ: 04.748.181/0009-47
AUTORIZ/MS: 1056264 - EXPEDIENTE(s): 1820619/17-1
ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de medicamentos em relação aos artigos 111, 139, 202, 301; parágrafo 1º do art. 317, parágrafo 2º do art. 334, parágrafo único do art. 379; 389 e 411.
.....
EMPRESA FABRICANTE: ARYOGEN PHARMED
ENDEREÇO: NO. 140, CORNER OF TAJBAKHSH ST. 24TH KM TEHRAN-KARAJ MAKHSOUS ROAD, ALBORZ - PAÍS: IRÃ - CÓDIGO ÚNICO: A.1286
EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Bagó do Brasil S/A - CNPJ: 04.748.181/0009-47
AUTORIZ/MS: 1056264 - EXPEDIENTE(s): 1820573/17-9
ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre a Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos parágrafos 1º e 2º do artigo 14, artigos 15, 86, 179, parágrafo 2º do art. 275, parágrafo 1º do art. 317, art. 332, parágrafo 2º do art. 334, parágrafo único do art. 379 e art. 563.
.....
EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA - CNPJ: 24.380.578/0022-03 - AUTORIZ/MS:
ENDEREÇO: ROD BR 101 KM 32, S/N, LOTE B 33
MUNICÍPIO: CABO DE SANTO AGOSTINHO - UF: PE - EXPEDIENTE: 1136158/14-1
ASSUNTO: 70225 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de GASES MEDICINAIS
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013: Não cumprimento das boas práticas de fabricação de Gases Medicinais conforme subitem 5.2 do Anexo da RDC nº 69/2008, Art. 12 da RDC nº 32/2011, Arts 7º e 8º da RDC nº 166/2017, além do não cumprimento dos Arts. 52 e 53 da Lei Federal nº 6.360/1976.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.904, DE 18 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.363.032/0001-46 - AUTORIZ/MS: 1000580
ENDEREÇO: R DR GIACOMO CHIESI 151 KM 39.2 EST ROMEIROS
MUNICÍPIO: SANTANA DE PARNAÍBA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2319740/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Pós
.....
EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: ROD BR. 262 KM 12,3
MUNICÍPIO: SABARÁ - UF: MG - EXPEDIENTE: 2320203/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas
.....
EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: ROD BR. 262 KM 12,3
MUNICÍPIO: SABARÁ - UF: MG - EXPEDIENTE: 2319752/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes
.....
EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: ROD BR. 262 KM 12,3
MUNICÍPIO: SABARÁ - UF: MG - EXPEDIENTE: 2320209/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal
.....
EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: ROD BR. 262 KM 12,3
MUNICÍPIO: SABARÁ - UF: MG - EXPEDIENTE: 2319758/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00 - AUTORIZ/MS: 1016181
ENDEREÇO: RODOVIA RAPOSO TAVARES, KM 26,9
MUNICÍPIO: COTIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0064649/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Xaropes
Líquidos não estéreis: Embalagem secundária
.....
EMPRESA: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00 - AUTORIZ/MS: 1016181

1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: G&G TELES TRANSPORTES - EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA SANTA MONICA, 1080
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL SAN JOSÉ CEP: 06715865 - COTIA/SP
CNPJ: 22.543.997/0001-69
PROCESSO: 25351.203420/2018-24 AUTORIZ/MS: 1.17636.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ALEX SERVICOS DE TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: Rua Francisco Sousa dos Santos, n 456, A/B, Sala 01
BAIRRO: Jardim Limoeiro CEP: 29164153 - SERRA/ES
CNPJ: 19.934.578/0001-43
PROCESSO: 25351.212716/2018-36 AUTORIZ/MS: 1.17626.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: EXTREMA IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
ENDEREÇO: AV DELEGADO WALDEMAR GOMES PINTO,297 SALAO 2
BAIRRO: PONTE NOVA CEP: 37640000 - EXTREMA/MG
CNPJ: 28.616.022/0001-08
PROCESSO: 25351.209277/2018-84 AUTORIZ/MS: 1.17629.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.445, DE 6 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: NPS DO BRASIL FARMACEUTICA LTDA EPP
ENDEREÇO: CESAR AUGUSTO DALÇOQUIO, 4255 ARMAZÉM A SALA 29D
BAIRRO: SALSEIROS CEP: 88311500 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 24.604.135/0003-96
PROCESSO: 25351.720131/2017-12 AUTORIZ/MS: 1.17317.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: POLO CENTRAL LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA MARINHO DE CARVALHO, N° 101
BAIRRO: VILA MARINA CEP: 09921005 - DIADEMA - SP
CNPJ: 02.750.303/0001-57
PROCESSO: 25351.058650/2008-51 AUTORIZ/MS: 1.22069.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.461, DE 7 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria n° 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de produtos para a saúde, resolve:

Art. 1º Conceder à empresa constante no anexo a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: Ciasaúde Comércio, Representações e Serviços Ltda CNPJ: 07.580.887/0001-83
Endereço: Rua das Hortas, 76 - Centro, São Luiz-MA CEP: 65020-270
Autorização de Funcionamento: 8.06.075-4 Expediente: 2161013/16-4
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde
---
Empresa: Comércio e Representações Prado Ltda. CNPJ: 05.049.432/0001-00
Endereço: Tv. Castelo Branco, 2028, Guamá, Belém-PA CEP: 74215-022
Autorização de Funcionamento: 8.05.891-6 Expediente: 1630179/17-0
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde
---
Empresa: Drager Indústria e Comércio Ltda. CNPJ: 02.535.707/0001-28
Endereço: Alameda Pucuruí, 51, Tamboré, Barueri-SP CEP: 06460-100
Autorização de Funcionamento: 1.04.073-7 Expediente: 2378875/16-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde
---
Empresa: Labtest Diagnóstica S/A CNPJ: 16.516.296/0003-08
Endereço: Rua Cento e Dois, nº 16, Vista Alegre , Lagoa Santa-MG CEP: 33400-000
Autorização de Funcionamento: 8.10.958-4 Expediente: 2171970/17-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde
---
Empresa: M. A. Silva Equipamentos Hospitalares CNPJ: 00.602.864/0001-83
Endereço: Rua 10, no 17, Quadra 108 ,Conjunto Penalva, São Cristóvão, São Luiz-MA CEP: 65055-000
Autorização de Funcionamento: 8.07.512-0 Expediente: 0928506/17-7
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde
---
Empresa: Madrid Comércio de Produtos Médicos Hospitalares LTDA CNPJ: 11.355.931/0001-29
Endereço: Estr. Intendente Magalhães, 830/205, Bento Ribeiro, Rio de Janeiro-RJ CEP: 21331.720
Autorização de Funcionamento: 8.07.931-7 Expediente: 0071393/18-7
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde
---
Empresa: Ortosul Comércio e Importação de Material Hospitalar LTDA CNPJ: 01.964.340/0001-03
Endereço: Rua Coronel Francisco Gomes, 400, Bucarein, Joinville-SC CEP: 89202-250
Autorização de Funcionamento: 8.02.295-9 Expediente: 1539718/17-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde
---
Empresa: Somatec Prestadora de Serviços Hospitalares Eireli-ME CNPJ: 17.180.505/0001-88
Endereço: Q 304 Norte, Alameda 5 SN, Lote 14, QI 10, Plano Diretor Norte, Palmas-TO CEP: 77006-360
Autorização de Funcionamento: 8.12.162-6 Expediente: 1721328/16-2
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde
---
Empresa: Surgicor MTA - Comércio e Importação de Materiais Hospitalares Ltda. - EPP CNPJ: 05.489.716/0001-18
Endereço: Rua Tomaz Teixeira Dos Santos Nº 98, Loja 25, Cidade Nova, Itaperuna-RJ CEP: 28300-000
Autorização de Funcionamento: 8.03-200-6 Expediente: 1150534/16-6
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.479, DE 7 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Insumos Farmacêuticos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Zhejiang Hisoar Chuannan Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: N°.23, 5th Donghai Avenue, Zhejiang Chemical materials base Linhai zone, Linhai city, Zhejiang Province
País: República Popular da China
Solicitante: Hypofarma - Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda.
CNPJ: 17.174.657/0001-78
Autorização de Funcionamento: 1.00.387-7 Expediente(s): 0040580/18-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese: fosfato de clindamicina (etapa de síntese química)

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.480, DE 7 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Insumos Farmacêuticos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Insumos Farmacêuticos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: Aurobindo Pharma Produtos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 07.925.705/0001-69
Endereço: Via Principal 6e, Qd 9, Módulos 12/15, S/N Bloco B, Daia
Município: Anápolis UF: GO CEP: 75132-135
Autorização de Funcionamento: 1.07.106-1 Autorização Especial: 1.21.956-3
Expediente(s): 1106954/17-6
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Insumos Farmacêuticos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.481, DE 7 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: CENTRO DE INMUNOLOGIA MOLECULAR (CIM) Planta de Producción de Anticuerpos Terapéuticos (ANTYTER) - Planta 4
ENDEREÇO: CALLE 216 Y ESQUINA 15, REPARTO ATABEY, PLAYA, LA HABANA - PAÍS: CUBA - CÓDIGO ÚNICO: A.0150
EMPRESA SOLICITANTE: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - CNPJ: 61.190.096/0001-92
AUTORIZ/MS: 1000438 - EXPEDIENTE(s): 2271667/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: nimotuzumabe
.....
EMPRESA FABRICANTE: MSD INTERNATIONAL GMBH T/A MSD IRELAND (BRINNY)
ENDEREÇO: BRINNY, INNISHANNON, CO. CORK - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.0568
EMPRESA SOLICITANTE: SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 03.560.974/0001-18
AUTORIZ/MS: 1001711 - EXPEDIENTE(s): 2136976/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfapeginterferona 2b.
.....
EMPRESA FABRICANTE: ROCHE SINGAPORE TECHNICAL OPERATIONS PTE LTD
ENDEREÇO: 10 TUAS BAY LINK SINGAPORE 637394 - PAÍS: CINGAPURA, REPÚBLICA DA - CÓDIGO ÚNICO: A.0953

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018061100076

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SGTO GERALDO SANTANA 660
BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 43.590.900/0001-49
PROCESSO: 0123177 AUTORIZ/MS: 2.00076.0
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0408386/17-5.

EMPRESA: THE SYDNEY ROSS CO
ENDEREÇO: AV. RIO BRANCO 128 12-13 ANDAR 00000
BAIRRO: CENTRO CEP: 20031 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 33.040.171/0001-01
PROCESSO: 250000442877 AUTORIZ/MS: 2.00033.1
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0427267/17-6.

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LONDRINA-EIRELI-EPP
ENDEREÇO: Rua O Brasil para Cristo, 573
BAIRRO: Boqueirao CEP: 81650110 - CURITIBA/PR
CNPJ: 01.972.316/0001-08
PROCESSO: 25351.021845/2015-99 AUTORIZ/MS: 1.13395.1
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SGTO GERALDO SANTANA 660
BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 43.590.900/0001-49
PROCESSO: 250000123277 AUTORIZ/MS: 1.00302.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0397608/17-4.

EMPRESA: HALLEY COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
ENDEREÇO: RUA BELO HORIZONTE 330-B
BAIRRO: C. NARDI CEP: 85802010 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 03.494.186/0001-70
PROCESSO: 25023.100045/00-47 AUTORIZ/MS: 1.04874.4
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.
PROCESSO: 25023.100046/00-18 AUTORIZ/MS: 1.20870.9
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PETINARI COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
ENDEREÇO: AV. SÃO DOMINGOS 1166
BAIRRO: MORANGUEIRA CEP: 87040000 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 03.346.867/0001-91
PROCESSO: 25023.150193/00-76 AUTORIZ/MS: 1.20859.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: GLEICE BRENNER ME
ENDEREÇO: RUA BELO HORIZONTE 330
BAIRRO: CENTRO CEP: 85806070 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 73.897.258/0001-06
PROCESSO: 25023.100043/98-25 AUTORIZ/MS: 1.20416.1
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PURA VIDA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA INÁCIO LUSTOSA, Nº 1218, CONJUNTO 02
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 80510000 - CURITIBA/PR
CNPJ: 03.066.748/0001-85
PROCESSO: 25023.020192/2007-18 AUTORIZ/MS: KXL2L6809W7Y (8.03829.1)
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: RELON-COMERCIO DE PRODS P/ LABS CLINICOS LTDA
ENDEREÇO: R JOAQUIM LACERDA 181
BAIRRO: JD HIGIENOPOLIS CEP: 86015000 - LONDRINA/PR
CNPJ: 01.343.451/0001-94
PROCESSO: 25023.170127/97-27 AUTORIZ/MS: 1.03399.8
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PURA VIDA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA INÁCIO LUSTOSA, Nº 1218, CONJUNTO 02
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 80510000 - CURITIBA/PR
CNPJ: 03.066.748/0001-85
PROCESSO: 25023.022559/2008-19 AUTORIZ/MS: 3.03812.0
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: soinvie do brasil ltda-me
ENDEREÇO: rodovia br-158 s/n
BAIRRO: urbano CEP: 87250000 - PEABIRU/PR
CNPJ: 08.781.956/0001-80
PROCESSO: 25023.110178/2010-28 AUTORIZ/MS: 3.04799.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SGTO GERALDO SANTANA 660
BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 43.590.900/0001-49
PROCESSO: 250001538884 AUTORIZ/MS: 3.00720.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0405057/17-6.

Total de Empresas : 13

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.698, DE 28 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: TELEMEDIC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 01.686.431/0001-16 - AUTORIZ/MS: 1054107 - AE: 1140661
ENDEREÇO: RUA CONDE DE PORTO ALEGRE, Nº 43
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 2604623/16-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

EMPRESA: Diagnostica Brasil Com. & Serviços LTDA-ME - CNPJ: 05.860.709/0001-80 - AUTORIZ/MS: 1171864 - AE: 1171878
ENDEREÇO: Av. Independência, Nº 45, Lote 28
MUNICÍPIO: ANANINDEUA - UF: PA - EXPEDIENTE: 0180239/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

EMPRESA: HS MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA - EPP - CNPJ: 00.064.780/0001-33 - AUTORIZ/MS: 1167323 - AE: 1167310
ENDEREÇO: AVENIDA ANGELO MOREIRA DA FONSECA Nº 6.035
MUNICÍPIO: UMUARAMA - UF: PR - EXPEDIENTE: 2307954/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.699, DE 28 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938
ENDEREÇO: RODOVIA SC 440, KM 01, N° 500
MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE: 0795624/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

.....

EMPRESA FABRICANTE: BOIRON S.A.
ENDEREÇO: 2 AVENUE DE L'OUEST LYONNAIS 69510, MESSIMY - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0341
EMPRESA SOLICITANTE: BOIRON MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS LTDA - CNPJ: 07.498.711/0001-87
AUTORIZ/MS: 1069162 - EXPEDIENTE(s): 2172239/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Glóbulos

.....

EMPRESA FABRICANTE: FLEET LABORATORIES LIMITED
ENDEREÇO: 94 RICKMANSWORTH ROAD, WATFORD, WD18 7JJ - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.1119
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84
AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(s): 0014437/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Hormônios) (Granel): Géis

.....

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938
ENDEREÇO: RODOVIA SC 440, KM 01, N° 500
MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE: 0795642/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Pomadas

.....

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON INC.
ENDEREÇO: 2100 SYNTEX COURT, MISSISSAUGA, ONTÁRIO L5N 7K9 - PAÍS: CANADÁ - CÓDIGO ÚNICO: A.0476
EMPRESA SOLICITANTE: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ: 33.009.945/0001-23
AUTORIZ/MS: 1001004 - EXPEDIENTE(s): 0007176/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas
Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938
ENDEREÇO: RODOVIA SC 440, KM 01, N° 500
MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE: 0795627/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes; Óleos

.....

EMPRESA: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - CNPJ: 17.174.657/0001-78 - AUTORIZ/MS: 1003877
ENDEREÇO: RUA DR. IRINEU MARCELLINI, N° 303
MUNICÍPIO: RIBEIRÃO DAS NEVES - UF: MG - EXPEDIENTE: 2241552/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA FABRICANTE: CORDEN PHARMA GMBH
ENDEREÇO: OTTO-HAHN-STRASSE, 68723 PLANKSTADT - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0166
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(s): 2219272/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA: MINANCORA & CIA. LTDA. - CNPJ: 84.683.382/0003-57 - AUTORIZ/MS: 1006902
ENDEREÇO: RUA DONA FRANCISCA , 14795
MUNICÍPIO: JOINVILLE - UF: SC - EXPEDIENTE: 1559616/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Pomadas

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.700, DE 28 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Farmoquimica S/A - CNPJ: 33.349.473/0003-10 - AUTORIZ/MS: 1003906

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018070200100

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 69/2014: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação para insumos farmacêuticos ativos em relação aos artigos 11, 19, 20 (VI, IX, X, XI), 25, 72, 73, 85, 101, 106, 107, 137, 138, 173, 244 (IV), 257, 263, 264 (III), 266, 270, 306, 307, 343 e 344; e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação para medicamentos em relação aos artigos 69, 183, 244, 461 (IV), 489, 570, 572, 573, 575, 579 e 581.
Empresa Fabricante: Protein Sciences Corporation
Endereço: 401 N Middletown Road, Pearl River, New York (NY) 10965
País: Estados Unidos da América
Empresa Solicitante: Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 49.475.833/0001-06
Autorização de Funcionamento: 1.00.974-4 Expediente(s): 2618550/16-4
Linha(s): Insumos farmacêuticos ativos biológicos.
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013: não cumpriu os artigos 19, 25, 96 106, 108, 137, 138, 173 e 210 da RDC nº 69/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.229, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL - CNPJ: 00.331.788/0083-65 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: Estrada do Quarenta Horas n° 2238
MUNICÍPIO: ANANINDEUA - UF: PA - EXPEDIENTE(S): 0136525/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Envase

.....

EMPRESA: hipolabor farmacêutica ltda - CNPJ: 19.570.720/0007-06 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: av das industrias, 263
MUNICÍPIO: MONTES CLAROS - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 0084686/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

.....

EMPRESA: hipolabor farmacêutica ltda - CNPJ: 19.570.720/0007-06 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: av das industrias, 263
MUNICÍPIO: MONTES CLAROS - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 0084676/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Embalagem secundária

.....

EMPRESA: hipolabor farmacêutica ltda - CNPJ: 19.570.720/0007-06 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: av das industrias, 263
MUNICÍPIO: MONTES CLAROS - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 0084703/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Embalagem secundária

.....

EMPRESA: hipolabor farmacêutica ltda - CNPJ: 19.570.720/0007-06 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: av das industrias, 263
MUNICÍPIO: MONTES CLAROS - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 0084756/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Embalagem secundária

.....

EMPRESA: BLAU FARMACÊUTICA S.A. - CNPJ: 58.430.828/0005-93 - AUTORIZ/MS:
ENDEREÇO: RODOVIA RAPOSO TAVARES, KM 30,5, N° 2833, PRÉDIO 200
MUNICÍPIO: COTIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0866070/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: ALMAC PHARMA SERVICES LIMITED
ENDEREÇO: SEAGOE INDUSTRIAL ESTATE, PORTADOWN, CRAIGAVON, COUNTY ARMAGH BT 63 5UA - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0027
EMPRESA SOLICITANTE: millidock produtos médicos e farmacêuticos ltda - me - CNPJ: 25.210.463/0001-09
AUTORIZ/MS: 1157708 - EXPEDIENTE(S): 1413594/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Granulados

.....

EMPRESA FABRICANTE: ANDERSONBRECON INC.
ENDEREÇO: 4545 ASSEMBLY DRIVE - ROCKFORD, ILLINOIS (IL) 61109 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0033
EMPRESA SOLICITANTE: BIOMM SA - CNPJ: 04.752.991/0001-10
AUTORIZ/MS: 1133489 - EXPEDIENTE(S): 2119280/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Embalagem secundária

.....

EMPRESA FABRICANTE: G PRODUCTION INC.
ENDEREÇO: 19400 ROUTE TRANSCANADIENNE, BAIE D"URFÉ, QC, H9X 3S4 - PAÍS: CANADÁ - CÓDIGO ÚNICO: A.0238
EMPRESA SOLICITANTE: GALDERMA BRASIL LTDA - CNPJ: 00.317.372/0001-46
AUTORIZ/MS: 1029167 - EXPEDIENTE(S): 2495508/16-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Géis

.....

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIOS LEÓN FARMA, S.A.
ENDEREÇO: POLÍGONO INDUSTRIAL NAVATEJERA, C/ LA VALLINA S/N, VILLAQUILAMBRE - LEÓN - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0355
EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.473/0001-58
AUTORIZ/MS: 1003906 - EXPEDIENTE(S): 0698500/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos Revestidos; Cápsulas Moles

.....

EMPRESA FABRICANTE: MERCK SHARP & DOHME CORP.
ENDEREÇO: 4633 MERCK ROAD, WILSON, NORTH CAROLINA 27893 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0402
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34
AUTORIZ/MS: 1000290 - EXPEDIENTE(S): 2157974/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária): Comprimidos Revestidos
Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Granulados

.....

EMPRESA FABRICANTE: MERZ PHARMA GMBH & CO. KGAA
ENDEREÇO: LUDWIGSTRASSE 22, 64354 REINHEIM - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0419
EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06
AUTORIZ/MS: 1009744 - EXPEDIENTE(S): 1045402/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

.....

EMPRESA FABRICANTE: URSAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH
ENDEREÇO: INDUSTRIESTRASSE 35 66129 SAARBRUCKEN, GERMANY - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.1238
EMPRESA SOLICITANTE: FBM INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.060.549/0001-05
AUTORIZ/MS: 1064931 - EXPEDIENTE(S): 2336473/16-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação Asséptica

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.233, DE 8 DE DEZEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: ELEN CRISTINA SOARES - ME
ENDEREÇO: R FRANCISCO JOSE DE TOLEDO, 593
BAIRRO: JARDIM SANTA LUCIA CEP: 19880000 - CÂNDIDO MOTA/SP
CNPJ: 05.653.110/0001-76
PROCESSO: 25351.619399/2017-02 AUTORIZ/MS: 2.09729.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CENTRAL DAS FRALDAS DISTRIBUIDORA LTDA - ME
ENDEREÇO: ROD BR 116 N 3131
BAIRRO: MESSEJANA CEP: 60842395 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 26.436.406/0001-05
PROCESSO: 25351.616126/2017-06 AUTORIZ/MS: 2.09724.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: DIALOGO LOGISTICA INTELIGENTELTDA-EPP
ENDEREÇO: AV DOS ESTADOS 1825 PAV06
BAIRRO: ANCHIETA CEP: 90200001 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 21.930.065/0001-06
PROCESSO: 25351.611493/2017-13 AUTORIZ/MS: 2.09728.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BELA CARIOCA DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA TEIXEIRA DE PINHO, Nº 43
BAIRRO: PIEDADE CEP: 20751410 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 27.970.197/0001-48
PROCESSO: 25351.604229/2017-15 AUTORIZ/MS: 2.09733.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: DORAVANTE COSMÉTICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA EMILIO LANDMANN, 1309 - SALA 06
BAIRRO: AVENTUREIRO CEP: 89226030 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 27.734.258/0001-78
PROCESSO: 25351.611764/2017-22 AUTORIZ/MS: 2.09730.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: NEW WORLD COSMETICOS IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE COPACABANA Nº 788, SALA 1.208
BAIRRO: COPACABANA CEP: 25920570 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 27.525.627/0001-12
PROCESSO: 25351.573522/2017-23 AUTORIZ/MS: 2.09725.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: COMERCIAL ANAZUS EIRELI - ME
ENDEREÇO: AV. CENTRAL, Nº. 513
BAIRRO: JARDIM TROPICAL CEP: 29162000 - SERRA/ES
CNPJ: 36.396.059/0001-98
PROCESSO: 25351.622706/2017-24 AUTORIZ/MS: 2.09731.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: IBEX LOGISTICA LTDA.
ENDEREÇO: AV PIRACEMA, N° 1411, GALPÃO 5 ANDAR 1 COND. EMPRESARIAL MULTIPLO TAMBORE 2 MODULO 5

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00012017121100108

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Recol
Distribuição
e Comércio LTDA.

SUFRAMA: 100195300
CNPJ: 04.598.413/0003-32
INSC.EST:379093

PREGÃO ELETRONICO Nº 371/2018/DELTA/SUPEL/RO

À SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES - SUPEL / RO

Prezado Senhores:

Apresentamos a V. Sª., nossa proposta de preços pelo valor global de **3.128.905,50 três milhões, cento e vinte e oito mil, novecentos e cinco reais e cinquenta centavos**

Objeto: Contratação de material de consumo (medicamentos soluções injetáveis I) para atendimento as necessidades e demandas das unidades de saúde hospitalares e ambulatoriais estaduais.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD.	MARCA	VLR UNIT	REGISTRO	VLR TOTAL	V. TOT. EXTENSO
12	ANFOTERICINA B PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50mg, FRASCO/AMPOLA (Anforicin B Cx c/25)	F/A	3.350	Cristália	24,09	1.0298.0229.003-9	80.701,50	oitenta mil, setecentos e um reais e cinquenta centavos
22	BUPIVACAÍNA SEM EPINEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,5%, FRASCO/AMPOLA 20ml (Neocaína Cx c/10)	F/A	6.400	Cristália	20,69	1.0298.0053.024-5	132.416,00	cento e trinta e dois mil, quatrocentos e dezesseis reais
23	BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL SOLUÇÃO INJETÁVEL (5mg+1.200.000), FRASCO/AMPOLA 20ml (Neocaína Cx c/10)	F/A	7.600	Cristália	20,97	1.0298.0350.011-8	159.372,00	cento e cinquenta e nove mil, trezentos e setenta e dois reais
24	BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO + GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL (5mg+80mg), AMPOLA 4ml (Neocaína Pesada Cx c/40)	Amp	23.000	Cristália	8,76	1.0298.0077.002-5	201.480,00	duzentos e um mil, quatrocentos e oitenta reais
31	CLINDAMICINA SOLUÇÃO INJETÁVEL (150mg/ml), AMPOLA 4ml (Cx c/50)	Amp	75.000	União Química	3,56	1.0497.0284.004-1	267.000,00	duzentos e sessenta e sete mil reais
32	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL (5mg/ml), AMPOLA 5ml (Longactil Cx c/10)	Amp	3.500	Cristália	2,11	1.0298.0226.018-0	7.385,00	sete mil, trezentos e oitenta e cinco reais
33	TRAMADOL, CLORIDRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL (50mg/ml), AMPOLA 1ml (Cx c/50)	Amp	76.000	União Química	0,76	1.0497.1313.002-2	57.760,00	cinquenta e sete mil, setecentos e sessenta reais
34	TRAMADOL, CLORIDRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL (50mg/ml), AMPOLA 2ml (Cx c/50)	Amp	140.000	União Química	0,78	1.0497.1313.004-9	109.200,00	cento e nove mil e duzentos reais

End: Rua Surubim, 4925, bairro Lagoa
Cep.: 76.812-020
☎Fone (69) 2181-9927 / 2181-9929 - Fax(69) 2181-9950
E-mail: recolpvh.vpublicas@gmail.com
PORTO VELHO - RO

38	FENTANILA + DROPERIDOL SOLUÇÃO INJETÁVEL (0,0785mg+2,5mg)/ml, AMPOLA 2ml (Nilperidol Cx c/50)	Amp	2.000	Cristália	10,65	1.0298.0302.006-1	21.300,00	vinte e um mil e trezentos reais
39	FENTANILA, CITRATO DE SOLUÇÃO INJETÁVEL (0,05mcg/ml), FRASCO/AMPOLA 10ml (Fentanest Cx c/25)	F/A	131.000	Cristália	3,85	1.0298.0081.015-9	504.350,00	quinhentos e quatro mil, trezentos e cinquenta reais
40	FENTANILA, CITRATO DE SOLUÇÃO INJETÁVEL (0,05mcg/ml), AMPOLA 5ml (Fentanest Cx c/10)	Amp	39.000	Cristália	2,19	1.0298.0081.021-3	85.410,00	oitenta e cinco mil, quatrocentos e dez reais
42	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL (2% + 1:200.000), FRASCO/AMPOLA 20ml (Xylestesin Cx c/10)	F/A	9.800	Cristália	7,16	1.0298.0072.034-6	70.168,00	setenta mil, cento e sessenta e oito reais
43	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO SEM EPINEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL (20mg/ml), AMPOLA 20 ML (Xylestesin Cx c/10)	F/A	34.000	Cristália	6,56	1.0298.0357.002-7	223.040,00	duzentos e vinte e três mil e quarenta reais
45	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 125mg, + DILUENTE (Unimedrol Cx c/01)	F/A	9.400	União Química	8,39	1.0497.1132.001-0	78.866,00	setenta e oito mil, oitocentos e sessenta e seis reais
46	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500mg, FRASCO/AMPOLA + DILUENTE (Unimedrol Cx c/01)	F/A	7.400	União Química	19,25	1.0497.1132.002-9	142.450,00	cento e quarenta e dois mil, quatrocentos e cinquenta reais
47	METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL (5mg/ml), AMPOLA 2ml (Noprosil Cx c/240)	Amp	204.000	Halex Istar	0,33	1.5170.0013.006-2	67.320,00	sessenta e sete mil, trezentos e vinte reais
48	METOPROLOL, TARTARATO SOLUÇÃO INJETÁVEL E.V. (1mg/ml), AMPOLA 5ml (Betacris Cx c/10)	Amp	4.000	Cristália	22,75	1.0298.0448.002-1	91.000,00	noventa e um mil reais
49	MIDAZOLAM, CLORIDRATO + MIDAZOLAM, MALEATO SOLUÇÃO INJETÁVEL (15mg/3ml), AMPOLA 3ml (Dormium Cx c/50)	Amp	50.800	União Química	1,59	1.0497.0204.011-6	80.772,00	oitenta mil, setecentos e setenta e dois reais

50	MIDAZOLAM, CLORIDRATO + MIDAZOLAM, MALEATO SOLUÇÃO INJETÁVEL (50mg/10ml), AMPOLA 10ml (Dormium Cx c/50)	Amp	127.500	União Química	3,95	1.0497.0204.012-4	503.625,00	quinhentos e três mil, seiscentos e vinte e cinco reais
51	NEOSTIGMINA, METILSULFATO SOLUÇÃO INJETÁVEL (0,5MG/ML), AMPOLA 1ML (Normastig Cx cx/50)	Amp	31.000	União Química	0,85	1.0497.1406.004-4	26.350,00	vinte e seis mil, trezentos e cinquenta reais
53	OCITOCINA SOLUÇÃO INJETÁVEL (5UI/ml), AMPOLA 1ml (Oxiton Cx c/50)	Amp	53.000	União Química	1,28	1.0497.0149.004-3	67.840,00	sessenta e sete mil, oitocentos e quarenta reais
54	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJETÁVEL (8mg/4ml), AMPOLA 4ml (Cx c/100)	Amp	70.000	Halex Istar	1,40	1.0311.0136.006-7	98.000,00	noventa e oito mil reais
55	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJETÁVEL (4mg/2ml), AMPOLA 2ml (Cx c/100)	Amp	45.000	Halex Istar	1,18	1.0311.0136.003-2	53.100,00	cinquenta e três mil e cem reais
VALOR TOTAL DA PROPOSTA		**três milhões, cento e vinte e oito mil, novecentos e cinco reais e cinquenta centavos**						**3.128.905,50**

1. Prazo de Validade da Proposta: 60 (Sessenta) dias;
2. Prazo de Entrega: Até 30 (trinta) dias corridos a contar do recebimento da nota de empenho;
3. Local de Entrega: Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF I, sito a Rua Aparício de Moraes, 4338 – Bairro: Setor Industrial, Porto Velho / RO.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificas no Termo de Referência.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos concedidos.

Porto Velho, 11 de outubro de 2018.

Hernandes Sales Guerra
Representante

_____

HERNANDES SALES GUERRA
CPF: 045.692.022-68 RG: 056.517 SSP/AC
REPRESENTANTE

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BETACRIS

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25351.389968/2016-91	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	06/03/2017
Nome Comercial	BETACRIS	**Registro**	102980448	**Vencimento do Registro**	03/2022
Princípio Ativo	TARTARATO DE METOPROLOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 EST X AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1029804480013	SOLUÇAO INJETAVEL	06/03/2017	24 meses
2	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1029804480021	SOLUÇAO INJETAVEL	06/03/2017	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DORMIUM			
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18
Processo	25000.019084/9494	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	DORMIUM	**Registro**	104970204
Princípio Ativo	MALEATO DE MIDAZOLAM, MIDAZOLAM		
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer /eyJhbGciOiJIUzUxMiJ9.eyJqdGkiOiI5NzQxNzMxIiwibmJm /?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049702040019	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/1996	24 meses
2	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1049702040027	SOLUÇAO INJETAVEL	07/02/1996	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1049702040035	SOLUÇAO INJETAVEL	07/02/1996	24 meses
4	5 MG SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1049702040043	SOLUÇAO INJETAVEL	07/02/1996	24 meses
5	15 MG SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1049702040051	SOLUÇAO INJETAVEL	07/02/1996	24 meses
6	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1049702040061	SOLUÇAO INJETAVEL	07/02/1996	24 meses
8	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049702040086	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/1996	24 meses
9	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1049702040094	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/1996	24 meses

10	1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML **ATIVA**	1049702040108	SOLUÇAO INJETAVEL	07/02/1996	24 meses
11	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML **ATIVA**	1049702040116	SOLUÇAO INJETAVEL	07/02/1996	24 meses
12	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10 ML **ATIVA**	1049702040124	SOLUÇAO INJETAVEL	07/02/1996	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DORMIUM			
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18
Processo	25000.019084/9494	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	DORMIUM	**Registro**	104970204
Princípio Ativo	MALEATO DE MIDAZOLAM, MIDAZOLAM		
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer /eyJhbGciOiJIUzUxMiJ9.eyJqdGkiOiI5NzQxNzMxIiwibmJm U3dvGJT8aQ2vC9owcdPtCfJo_4x8jk_DrerCDnzpGGVb75Z

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049702040019	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/1996	24 meses
2	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1049702040027	SOLUÇAO INJETAVEL	07/02/1996	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1049702040035	SOLUÇAO INJETAVEL	07/02/1996	24 meses
4	5 MG SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1049702040043	SOLUÇAO INJETAVEL	07/02/1996	24 meses
5	15 MG SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1049702040051	SOLUÇAO INJETAVEL	07/02/1996	24 meses
6	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1049702040061	SOLUÇAO INJETAVEL	07/02/1996	24 meses
8	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049702040086	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/1996	24 meses
9	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1049702040094	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/1996	24 meses

10	1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML **ATIVA**	1049702040108	SOLUÇAO INJETAVEL	07/02/1996	24 meses
11	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML **ATIVA**	1049702040116	SOLUÇAO INJETAVEL	07/02/1996	24 meses
12	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10 ML **ATIVA**	1049702040124	SOLUÇAO INJETAVEL	07/02/1996	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OXITON			
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18
Processo	25000.003726/89	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	OXITON	**Registro**	104970149
Princípio Ativo	OCITOCINA, OXITOCINA, OXITOCINA SINTETICA		
Classe Terapêutica	OCITOCICOS HORMONAIS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbGciOiJIUzUxMiJ9.eyJqdGkiOiI0Mzg3MTUwIiwibmJmIjc B9ufHYCn7Dslkcg70Ka2NcHpyHpeQ/?Authorization=Guest

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1049701490010	SOLUÇAO INJETAVEL	20/08/2003	24 meses
2	5 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049701490027	SOLUÇAO INJETAVEL	20/08/2003	18 meses
3	1 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1049701490037	SOLUÇAO INJETAVEL	20/08/2003	24 meses
4	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049701490043	SOLUÇAO INJETAVEL	20/08/2003	18 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de ondansetrona			
Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98
Processo	25351.868459/2008-16	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	cloridrato de ondansetrona	**Registro**	103110136
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA		
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/pare /eyJhbGciOiJIUzUxMiJ9.eyJqdGkiOiIxMDcyMDE2NiIsIm /?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CT 01 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1031101360016	SOLUÇAO INJETAVEL	03/08/2009	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1031101360024	SOLUÇAO INJETAVEL	03/08/2009	24 meses
3	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1031101360032	SOLUÇAO INJETAVEL	03/08/2009	24 meses
4	2 MG/ML SOL INJ CT 01 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1031101360040	SOLUÇAO INJETAVEL	03/08/2009	24 meses
5	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1031101360059	SOLUÇAO INJETAVEL	03/08/2009	24 meses
6	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1031101360067	SOLUÇAO INJETAVEL	03/08/2009	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de ondansetrona			
Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98
Processo	25351.868459/2008-16	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	cloridrato de ondansetrona	**Registro**	103110136
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA		
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/pare /eyJhbGciOiJIUzUxMiJ9.eyJqdGkiOiIxMDcyMDE2NiIsIm 86wV0vbCyNWIN6fU_jUL6uuPilyxv5P8I7MqI529Uf5nr

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CT 01 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1031101360016	SOLUÇAO INJETAVEL	03/08/2009	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1031101360024	SOLUÇAO INJETAVEL	03/08/2009	24 meses
3	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1031101360032	SOLUÇAO INJETAVEL	03/08/2009	24 meses
4	2 MG/ML SOL INJ CT 01 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1031101360040	SOLUÇAO INJETAVEL	03/08/2009	24 meses
5	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1031101360059	SOLUÇAO INJETAVEL	03/08/2009	24 meses
6	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1031101360067	SOLUÇAO INJETAVEL	03/08/2009	24 meses

Voltar

Detalhe do Produto: ANFORICIN B

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51
Processo	25000.020519/9967	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	ANFORICIN B	**Registro**	102980229
Princípio Ativo	ANFOTERICINA B		
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbGciOiJIUzUxM 9Wy8DxwOG9EccRr3PPF7lWUpGw/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG PO LIOF INJ CX FA VD TRANS + SOL DIL ATIVA	1029802290012	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	30/06/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG PO LIOF INJ CX 05 FA VD TRANS + SOL DIL ATIVA	1029802290020	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	30/06/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD TRANS + SOL DIL ATIVA	1029802290039	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	30/06/1999	36 meses
Princípio Ativo	ANFOTERICINA B				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG PO LIOF INJ CX FA VD TRANS + SOL DIL ATIVA	1029802290047	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	30/06/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG PO LIOF INJ CX 05 FA VD TRANS + SOL DIL ATIVA	1029802290055	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	30/06/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD TRANS + SOL DIL ATIVA	1029802290063	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	30/06/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG PO LIOF INJ CX FA VD TRANS ATIVA	1029802290071	Pó Liofilizado para Suspensão Injetável	30/06/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG PO LIOF INJ CX 5 FA VD TRANS ATIVA	1029802290081	Pó Liofilizado para Suspensão Injetável	30/06/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD TRANS ATIVA	1029802290098	Pó Liofilizado para Suspensão Injetável	30/06/1999	36 meses

Voltar

Detalhe do Produto: NEOCAINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51
Processo	25991.012837/80	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	NEOCAINA	**Registro**	102980053
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA		
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbGciOiJIUzUxMiJ u_VsQEFox9T_ZNMnvnPGy-MgvbEsKb-5qwalH4PWQ/?Authorization=Gue

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	0,25% SOL INJ CX 10 FA X 19 ML + 10 AMP X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800530164	SOLUÇAO INJETAVEL	25/10/1989	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	0,25% SOL INJ CX 10 AMP X 19 ML + 10 AMP X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800530172	SOLUÇAO INJETAVEL	25/10/1989	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	0,5% SOL INJ CX 10 FA X 19 ML + 10 AMP X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800530180	SOLUÇAO INJETAVEL	25/10/1989	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	0,5% SOL INJ CX 10 AMP X 19 ML + 10 AMP X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800530199	*******	25/10/1989	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	0,75% SOL INJ CX 10 AMP X 19 ML + 10 AMP X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800530202	SOLUÇAO INJETAVEL	25/10/1989	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	0,75% SOL INJ CX 10 FA X 19 ML + 10 AMP X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800530210	SOLUÇAO INJETAVEL	25/10/1989	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	2,5MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20ML ATIVA	1029800530229	SOLUÇAO INJETAVEL	25/10/1989	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	5 MG/ML SOL INJ CX 6 FA VD TRANS X 20ML ATIVA	1029800530237	SOLUÇAO INJETAVEL	25/10/1989	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	5 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X FA VD TRANS X 20ML ATIVA	1029800530245	SOLUÇAO INJETAVEL	25/10/1989	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA				
Complemento Diferencial da Apresentação	NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR				

Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL
Via de Administração	PERIDURAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	5 MG/ML SOL INJ CX 40 EST X AMP VD TRANS X 4 ML (EMB. HOSP.) (SEM CONSERVANTE) ATIVA	1029800530253	SOLUÇAO INJETAVEL	25/10/1989	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20ML ATIVA	1029800530010	SOLUÇAO INJETAVEL	25/10/1989	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	7,5 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029800530271	SOLUÇAO INJETAVEL	25/10/1989	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	5 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20ML ATIVA	1029800530029	SOLUÇAO INJETAVEL	25/10/1989	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	7,5 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20ML ATIVA	1029800530126	SOLUÇAO INJETAVEL	25/10/1989	36 meses

Voltar

Detalhe do Produto: NEOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51
Processo	25351.019467/2003-25	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	NEOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR	**Registro**	102980350
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA, HEMITARTARATO DE EPINEFRINA		
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbGciOiJIUzUx REIHMA8YENHGfY_7Vy7q3AqZQAONt3W3UDjQZXgsBdvTmkKdUUN-1

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 6 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803500010	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2,5MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803500029	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2,5MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803500037	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5,0MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 6 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803500045	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5,0MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803500053	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,50 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1029803500061	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5,0MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 25 CARP PLAS TRANP X 1,8 ML ATIVA	1029803500071	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	7,5MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 6 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803500088	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	7,5MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803500096	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

10	7,5MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803500101	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5,0MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20ML. ATIVA	1029803500118	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA HEMITARTARATO DE EPINEFRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA
Local de Fabricação	• CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Profissional /Empresa Especializada
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5,0MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 1 EST PLAS X 1 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML ATIVA	1029803500126	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5,0MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 40 EST PLAS X 1 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML ATIVA	1029803500134	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NEOCAINA PESADA

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51
Processo	25001.008032/86	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	NEOCAINA PESADA	**Registro**	102980077
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA, GLICOSE, GLICOSE ANIDRA		
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbGciOiJIUzUxMiJ 39rL_QVwmR34LgATAOmUf_BOjCX76PX8J7g/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD TRANS X 4 ML ATIVA	1029800770017	SOLUÇAO INJETAVEL	08/11/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 40 EST AMP VD TRANS X 4 ML ATIVA	1029800770025	SOLUÇAO INJETAVEL	08/11/2000	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA GLICOSE ANIDRA
Complemento Diferencial da Apresentação	NEOCAÍNA PESADA
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA

Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL • CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	PERIDURAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML ATIVA	1029800770041	SOLUÇAO INJETAVEL	08/11/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML ATIVA	1029800770068	SOLUÇAO INJETAVEL	08/11/2000	24 meses

Voltar

Detalhe do Produto: FOSFATO DE CLINDAMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18
Processo	25351.028904/2004-82	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	FOSFATO DE CLINDAMICINA	**Registro**	104970284
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA		
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbGciOiJIUzUxGxaO8gA/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML ATIVA	1049702840015	SOLUÇAO INJETAVEL	21/07/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG/ML SOL INJ CX C/ COLM 50 AMP VD INC X 2 ML ATIVA	1049702840023	SOLUÇAO INJETAVEL	21/07/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 4 ML ATIVA	1049702840031	SOLUÇAO INJETAVEL	21/07/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	150 MG/ML SOL INJ CX C/ COLM 50 AMP VD INC X 4 ML ATIVA	1049702840041	SOLUÇAO INJETAVEL	21/07/2004	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	• ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - 19.426.695/0001-04 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Voltar

Detalhe do Produto: LONGACTIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51
Processo	25000.027459/9723	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	LONGACTIL	**Registro**	102980226
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA		
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbGciOiJIUzUxM 2Lw3jxxe6TpP3yfC6SxRnzS6QHh8ArV25cReG42jR-zg6A/?Authorization

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1029802260016	SOLUÇAO INJETAVEL	24/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1029802260024	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1029802260032	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

4	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029802260040	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029802260059	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029802260067	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1029802260075	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 ATIVA	1029802260083	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029802260091	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029802260105	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029802260113	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML ATIVA	1029802260121	SOLUÇAO ORAL	24/03/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML ATIVA	1029802260131	SOLUÇAO ORAL	24/03/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	40 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML ATIVA	1029802260148	SOLUÇAO ORAL	24/03/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	1029802260156	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1029802260164	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	1029802260172	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	5 MG/ML SOL INJ IM CX 10 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1029802260180	SOLUÇAO INJETAVEL	24/03/1999	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL • CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Voltar

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAMADOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18
Processo	25351.013956/2003-73	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TRAMADOL	**Registro**	104971313
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbGciOiJIUzUx Ny1oS-nlsZKAeVWoLNgt8KKiEtmriV8W7U_rw5m9IW8_XT18LdLBw8sIw

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1049713130014	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1049713130022	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2003	24 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA

Local de Fabricação	• ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - 19.426.695/0001-04 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049713130030	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049713130049	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2003	24 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA
Local de Fabricação	• ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - 19.426.695/0001-04 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Voltar

Detalhe do Produto: NILPERIDOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51
Processo	25001.006926/85	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	NILPERIDOL	**Registro**	102980302
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA, DROPERIDOL		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbGciOiJIUzUxMiJ zokTUMPQQfhL7ZQUhzQ/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029803020027	SOLUÇAO INJETAVEL	02/05/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1029803020016	SOLUÇAO INJETAVEL	02/05/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 FA VD AMB X 10 ML ATIVA	1029803020043	SOLUÇAO INJETAVEL	02/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX FA VD AMB X 10 ML ATIVA	1029803020051	SOLUÇAO INJETAVEL	02/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029803020061	SOLUÇAO INJETAVEL	02/05/2002	36 meses

Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA DROPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL • CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029803020078	SOLUÇAO INJETAVEL	02/05/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029803020086	SOLUÇAO INJETAVEL	02/05/2002	36 meses

Voltar

Detalhe do Produto: FENTANEST

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51
Processo	25001.005695/88	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	FENTANEST	**Registro**	102980081
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA, FENTANILA		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbGciOiJIUzUxMiJ uz_zFYHP4VS6oQFqv-XH44hHpB5-9QP1AE1g/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,05 MG SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810019	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810027	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810035	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MCG/H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP) 01 CANCELADA OU CADUCA	1029800810043	ADESIVO TRANSDERMICO	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	75 MCG/H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800810051	ADESIVO TRANSDERMICO	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810061	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810078	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 EST X AMP VD TRANS X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810086	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	25 MCG/H ADES TRANSD CT SACO AL X 5 CANCELADA OU CADUCA	1029800810094	ADESIVO TRANSDERMICO	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

10	75 MCG/H ADES TRANSD CT SACO AL X 5 CANCELADA OU CADUCA	1029800810108	ADESIVO TRANSDERMICO	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810116	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810124	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810132	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD AMB X 10 ML ATIVA	1029800810140	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML ATIVA	1029800810159	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	36 meses

Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA

Local de Fabricação	• CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800810167	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	0,05 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1029800810175	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	0,05 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1029800810183	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 EST X AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800810191	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	0,05 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800810205	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	0,05 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1029800810213	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	0,05 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800810221	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Voltar

Detalhe do Produto: FENTANEST

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51
Processo	25001.005695/88	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	FENTANEST	**Registro**	102980081
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA, FENTANILA		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbGciOiJIUzUxMiJ rPhZgAR3NC_qsdOOY0WT7O-TEdzQAdImaFhczyU4DYuRpv_zlPoKtoyHpv

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,05 MG SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810019	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810027	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810035	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MCG/H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP) 01 CANCELADA OU CADUCA	1029800810043	ADESIVO TRANSDERMICO	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	75 MCG/H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800810051	ADESIVO TRANSDERMICO	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810061	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810078	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 EST X AMP VD TRANS X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810086	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	25 MCG/H ADES TRANSD CT SACO AL X 5 CANCELADA OU CADUCA	1029800810094	ADESIVO TRANSDERMICO	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

10	75 MCG/H ADES TRANSD CT SACO AL X 5 CANCELADA OU CADUCA	1029800810108	ADESIVO TRANSDERMICO	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810116	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810124	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810132	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD AMB X 10 ML ATIVA	1029800810140	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML ATIVA	1029800810159	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800810167	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	0,05 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1029800810175	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	0,05 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1029800810183	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 EST X AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800810191	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	0,05 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800810205	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	0,05 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1029800810213	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA
Local de Fabricação	• CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR INTRATECAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	0,05 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800810221	SOLUÇAO INJETAVEL	23/10/1988	24 meses

Voltar

Detalhe do Produto: XYLESTESIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51
Processo	25001.003276/83	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	XYLESTESIN	**Registro**	102980072
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, GLICOSE ANIDRA, HEMITARTARATO DE EPINEFRINA, HEMITARTARATO DE NO		
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbGciOiJIUzUxMiJ Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ML + 0,040 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS OPC X 1,8 ML USO PROFISSIONAL CANCELADA OU CADUCA	1029800720022	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/1986	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1 PCC SOL INJ CX 500 CARP PLAS OPC X 1,8 ML (C/ NOREPINEFRINA) USO PROFISSIONAL CANCELADA OU CADUCA	1029800720030	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/1986	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

7	20 MG/ML + 0,04 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS OPC X 1,8 ML USO PROFISSIONAL CANCELADA OU CADUCA	1029800720057	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/1986	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2 PCC SOL INJ CX 500 CARP PLAS OPC X 1,8 ML (C/ NOREPINEFRINA) USO PROFISSIONAL CANCELADA OU CADUCA	1029800720065	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/1986	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	3 PCC SOL INJ EST 1 AMP VD INC X 19 ML + 1 AMP VD INC X 1 ML + 1 AMP VD INC X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800720266	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/1986	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029800720111	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/1986	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	3 PCC SOL INJ EST 1 FA VD INC X 19 ML + 1 AMP VD INC X 1 ML + 1 AMP VD INC X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800720274	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/1986	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG/ML + 0,04 MG/ML SOL INJ CX 1 FA VD INC X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800720120	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/1986	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG/ML + 75 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB. HOSP.) CANCELADA OU CADUCA	1029800720125	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/1986	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029800720138	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/1986	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	2 PCC POM CT 1 BG AL X 25 G CANCELADA OU CADUCA	1029800720282	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/1986	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2 PCC GELEIA TOP CT 1 BG AL X 30 G CANCELADA OU CADUCA	1029800720290	GELEIA TOPICA	02/02/1986	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	10 PCC SOL TOP CX 10 FR VD AMB X 40 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800720304	SOLUÇAO TOPICA	02/02/1986	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG/ML +75 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X 5 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800720168	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/1986	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

33	10 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029800720338	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/1986	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	20 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029800720346	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/1986	18 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA HEMITARTARATO DE EPINEFRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	XYLESTESIN COM EPINEFRINA
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA
Local de Fabricação	• CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Voltar

Detalhe do Produto: XYLESTESIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51
Processo	25992.007501/63	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	XYLESTESIN	**Registro**	102980357
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, LIDOCAÍNA		
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbGciOiJIUzUxMiJ Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G POM CT BG AL X 25 G ATIVA	1029803570019	POMADA TOPICA	21/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029803570027	SOLUÇAO INJETAVEL	21/01/1980	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA
Complemento Diferencial da Apresentação	SEM VASOCONSTRITOR
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR (FRASCO AMPOLA DE VIDRO TIPO I INCOLOR CONTENDO 20mL) • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA

Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL • CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	OUTRA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Profissional /Empresa Especializada
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG/ML SOL CX 10 FR VD AMB X 40 ML ATIVA	1029803570035	SOLUÇAO TOPICA	21/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/G GEL ESTER CT SER PRENC PLAS TRANS X 20 G ATIVA	1029803570043	GEL	21/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG/G GEL ESTER CT SER PRENC PLAS TRANS X 30 G ATIVA	1029803570051	GEL	21/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029803570061	SOLUÇAO INJETAVEL	21/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029803570078	SOLUÇAO INJETAVEL	21/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG/ML SOL SPR CX 50 FR VD TRANS NEB X 70 ML ATIVA	1029803570086	SOLUÇAO TOPICA	21/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML ATIVA	1029803570094	SOLUÇAO INJETAVEL	21/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG/ML SOL SPR CT FR VD TRANS NEB X 50 ML ATIVA	1029803570108	SOLUÇAO TOPICA	21/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG/G GEL ESTER CX 10 BG AL X 30 G + 10 APLIC ATIVA	1029803570116	GEL	21/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML (EMB. HOSP) ATIVA	1029803570124	SOLUÇAO INJETAVEL	21/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG/ML LIQ CX 10 FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1029803570132	LIQUIDO	21/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	10 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML ATIVA	1029803570140	SOLUÇAO INJETAVEL	21/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	20 MG/G GEL ESTER CX 10 SER PRENC PLAST TRANS X 5 G ATIVA	1029803570159	GEL	21/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	20 MG/G GEL ESTER CX 10 SER PRENC PLAST TRANS X 10 G ATIVA	1029803570167	GEL GELEIA TOPICA	21/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	20 MG/ML SOL INJ CX EST PLAS CARP PLAS TRANS X 1,8 ML ATIVA	1029803570175	SOLUÇAO INJETAVEL	21/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	20 MG/ML SOL INJ CX 40 EST PLAS CARP PLAS TRANS X 1,8 ML ATIVA	1029803570183	SOLUÇAO INJETAVEL	21/01/1980	36 meses

Voltar

Detalhe do Produto: UNIMEDROL			
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18
Processo	25000.041444/9613	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	UNIMEDROL	**Registro**	104971132
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA		
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbGciOiJIUzUxM j7l4ljxCnYvWJbTJpbGNqJg1SD3ZdBavuebGjNVx0D1v49YEywz8nru96C(

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	125 MG PO SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 2 ML ATIVA	1049711320010	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/07/1998	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0001-18 - EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG PO SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 8 ML ATIVA	1049711320029	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/07/1998	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0001-18 - EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NOPROSIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	02.281.006/0001-00
Processo	25351.034963/0185	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	NOPROSIL	**Registro**	151700013
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado		
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbGciOiJIUzUxM pAeuQZNdvWCA0n8duP77luTsqOZge3l5hVkwWWWSS-_dQ/?Authoriza

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1517000130011	SOLUÇAO INJETAVEL	09/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1517000130021	SOLUÇAO INJETAVEL	09/03/2003	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS ANTI-UV X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1517000130038	SOLUÇAO INJETAVEL	09/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS ANTI-UV X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1517000130046	SOLUÇAO INJETAVEL	09/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP PLAS TRANS ANTI-UV X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1517000130054	SOLUÇAO INJETAVEL	09/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG/ML SOL INJ CX 240 AMP PLAS TRANS ANTI-UV X 2 ML ATIVA	1517000130062	SOLUÇAO INJETAVEL	09/03/2003	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de plástico transparente (AMPOLA PLÁSTICA DE PEBD - COM ADITIVO ANTI —UV PARA ENVASE DE SPPV) • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - 02.281.006/0001-00 - EUSÉBIO - CE - BRASIL
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Voltar

Solumed
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.

A(o)
SUPER.E.DE COMPRAS E LICITACOES RONDONIA - RO
CONTROLE INTERNO Nº. 342390

PREGAO ELETRONICO Nº. 371/2018
PROCESSO ADMINISTRATIVO 0036.189686/2018

ENCERRAMENTO: 10/10/2018 AS 09:30HS
ABERTURA: 10/10/2018 AS 09:30HS

ITENS ARREMATADOS EM DISPUTA (1ª COLOCAÇÃO).

APRESENTAMOS A V.S ª., NOSSA PROPOSTA DE PREÇOS DE FORNECIMENTODOS ITENS RELACIONADOS ABAIXO, PELO PREÇO GLOBAL DE R$ 1.144.225,00 (HUM MILHÃO, CENTO E QUARENTA E QUATRO MIL, DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS), NOS TERMOS DO EDITAL E SEUS ANEXOS, CONFORME QUADRO ABAIXO:

ITEM	QUANTI.	PRINCIPIO ATIVO/DESCRIÇÃO	FABRICANTE	APRESENTAÇÃO/NOME COMERCIAL	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	REGISTRO	UNI.
22	6.400	BUPIVACAINA 5MG,CLORIDRATO S/V	HYPOFARMA	BUPIVACAINA 0,5% S/V CX C/25 F-A 20ML GENERICO	2,85	R$ 18.240,00	1.0387.0053.001-3 DCB: 01220012	AP

Preço Unit.: Dois Reais e Oitenta e Cinco Centavos
Preço Total: Dezoito Mil, Duzentos e Quarenta Reais

31	75.000	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML	HIPOLABOR	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GENERICO	2,38	R$ 178.500,00	1.1343.0103.004-5 DCB: 01753010	AP

Preço Unit.: Dois Reais e Trinta e Oito Centavos
Preço Total: Cento e Setenta e Oito Mil e Quinhentos Reais

Avenida João Pinheiro, nº 6455, Bairro Bortolan – CEP: 37.704-720 – Poços de Caldas/MG
CNPJ: 11.896.538/0001-42 – Inscrição Estadual: 001591065.00-76
Telefone: (19) 3536-1691
E-mails : solumedmg@gmail.com e solumeddistribuidora@gmail.com (Pregão Eletrônico) - empenhos@solumeddistribuidora.com.br - contratos.solumed@gmail.com - sac1@solumeddistribuidora.com.br

32	3.500	CLORPROMAZINA 25MG/5ML, CLORIDRATO	HYPOFARMA	CLORPROMAZINA 5MG/ML CX C/50AMP X 5ML GENERICO IM	1,10	R$ 3.850,00	1.0387.0064.003-1 Portaria: P.344/C1 DCB: 01973010	AP

Preço Unit.: Hum Real e Dez Centavos
Preço Total: Três Mil, Oitocentos e Cinqüenta Reais

37	74.500	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1G/1000ML (ADRENALINA LEVOGIRO) - AMPOLA AMBAR	HIPOLABOR	ADREN 1MG/ML IM/IV/SC CX C/100AMP X 1ML	1,77	R$ 131.865,00	1.1343.0001.001-6 DCB: 02689014	AP

Preço Unit.: Hum Real e Setenta e Sete Centavos
Preço Total: Cento e Trinta e Um Mil, Oitocentos e Sessenta e Cinco Reais

42	9.800	LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO	HYPOFARMA	HYPOCAINA 2% C/V CX C/25F-A X 20ML	2,85	R$ 27.930,00	1.0387.0039.009-2 DCB: 04137019	FA

Preço Unit.: Dois Reais e Oitenta e Cinco Centavos
Preço Total: Vinte e Sete Mil, Novecentos e Trinta Reais

50	127.500	MIDAZOLAM 50MG	HIPOLABOR	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/100AMP X 10ML GENERICO	3,92	R$ 499.800,00	1.1343.0143.008-6 Portaria: P.344/B1 DCB: 04617010	AP

Preço Unit.: Três Reais e Noventa e Dois Centavos
Preço Total: Quatrocentos e Noventa e Nove Mil e Oitocentos Reais

52	108.000	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML (CORRESPONDENTE A 1MG/ML DE NOREPINEFRINA BASE)	HIPOLABOR	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AMP X4ML GENERICO	2,63	R$ 284.040,00	1.1343.0126.003-2 DCB: 05058015	AP

Preço Unit.: Dois Reais e Sessenta e Três Centavos

Solumed
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.

Preço Total: Duzentos e Oitenta e Quatro Mil, Quarenta Reais

7 Itens

Total Geral: R$ 1.144.225,00

Total Geral: Hum Milhão, Cento e Quarenta e Quatro Mil, Duzentos e Vinte e Cinco Reais

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS CORRIDOS A CONTAR DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA.
CONDICOES DE PAGAMENTO: ATÉ 30 DIAS APÓS A ENTREGA TOTAL DOS ITENS/PRODUTOS DE ACORDO COM A N.E.
PRAZO DE ENTREGA: NO PRAZO MÁXIMO DE 30 DIAS CORRIDOS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA NE.
CONDIÇÕES DE ENTREGA: PARCELADA POR 12 MESES (VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS).
LOCAL DE ENTREGA: CENTRAL DE ABAST. FARM. CAFI – RUA APARÍCIO DE MORAES – 4338 – BAIRRO: INDUSTRIAL – PORTO VELHO/RO.
VALIDADE DOS PRODUTOS: NÃO INFERIOR A 80% DE SUA VALIDADE OU 12 MESES.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 5119-5 C/C: 6681-8.
PROCEDÊNCIA: OS ITENS ACIMA QUE NÃO CONSTAREM PROCEDÊNCIA, CONSIDERAR NACIONAIS.
FATURAMENTO MÍNIMO: R$ 500,00 POR PEDIDO/EMPENHO/LOCAL DE ENTREGA.

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: SRTA. VANESSA ALVES CORREIA, PORTADORA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 46.304.022-3 E DO CPF Nº 395.413.828-00, BRASILEIRA, SOLTEIRA, ASSISTENTE DE LICITAÇÃO, RESIDENTE E DOMICILIADA À AVENIDA 50, Nº 282, BAIRRO JARDIM DAS PAINEIRAS, NA CIDADE DE RIO CLARO – SP, CEP: 13.501-641.

OBSERVACAO.....: DECLARAMOS QUE OS MEDICAMENTOS CONSTANTES NO ANEXO I, ITEM 130 DO RICMS/02, SÃO ISENTOS DE ICMS, PORTANTO OS PREÇOS PROPOSTOS EM ESPECIAL PARA ESTES MEDICAMENTOS, ESTÃO DESONERADOS DE ICMS, OU SEJA, LÍQUIDOS.

DECLARAMOS QUE ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, BEM COMO ACEITAMOS TODAS AS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES ESPECIFICADAS NO TERMO DE REFERÊNCIA.

DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS COTADOS ESTÃO INCLUÍDAS TODAS AS DESPESAS QUE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, FAZEM PARTE DO PRESENTE OBJETO, TAIS COMO GASTOS DA EMPRESA COM SUPORTE TÉCNICO E ADMINISTRATIVO, IMPOSTOS, SEGUROS, TAXAS, OU QUAISQUER OUTROS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE GASTOS DA EMPRESA, SEM QUAISQUER ACRÉSCIMOS EM VIRTUDE DE EXPECTATIVA INFLACIONÁRIA E DEDUZIDOS OS DESCONTOS EVENTUALMENTE CONCEDIDOS.

INFORMAMOS E ORIENTAMOS OS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS DA ÁREA DA SAÚDE, QUE DE ACORDO COM AS PORTARIAS DE NOS. 802 DE 08/10/1998 E 344 DE 12/05/1998 EMITIDAS PELA SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E EXIGÊNCIAS DAS VIGILÂNCIAS SANITÁRIAS ESTADUAIS E MUNICIPAIS QUE É TERMINANTEMENTE PROIBIDO O DISTRIBUIDOR PROCEDER AO FRACIONAMENTO/VIOLAR AS EMBALAGENS SECUNDARIAS.
DESTA FORMA, OS PEDIDOS/EMPENHOS/ORDEM DE FORNECIMENTO DEVEM CONTINUAR SENDO SOLICITADOS PELA MENOR UNIDADE, PORÉM, ADEQUADAS AS NOSSAS EMBALAGENS COMERCIAS OFERTADAS E ADJUDICADAS NO CERTAME.

JAGUARIUNA, 11 DE OUTUBRO DE 2018.

Solumed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde Ltda.

Solumed Distrib. De Med.
E Produtos para Saúde Ltda
Vanessa Alves Correia
Assistente de Licitação
CPF: 395.413.828-00 RG: 46.304.022-3

11.896.538/0001-42
SOLUMED DISTRIB. DE MEDICAMENTOS
E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
Av João Pinheiro, n°6455 Bortolan
CEP: 37.704-720
POÇOS DE CALDAS - MG

Solumed
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.

A(o)
SUPER.E.DE COMPRAS E LICITACOES RONDONIA - RO
CONTROLE INTERNO Nº. 342390

PREGAO ELETRONICO Nº. 371/2018
PROCESSO ADMINISTRATIVO 0036.189686/2018

ENCERRAMENTO: 10/10/2018 AS 09:30HS
ABERTURA: 10/10/2018 AS 09:30HS

ITENS ARREMATADOS EM DISPUTA (2 ªe 3ª COLOCAÇÃO).

APRESENTAMOS A V.S ª., NOSSA PROPOSTA DE PREÇOS DE FORNECIMENTODOS ITENS RELACIONADOS ABAIXO, PELO PREÇO GLOBAL DE R$ 463.042,00 (Quatrocentos e Sessenta e Três Mil, Quarenta e Dois Reais), NOS TERMOS DO EDITAL E SEUS ANEXOS, CONFORME QUADRO ABAIXO:

ITEM	QUANTI.	PRINCIPIO ATIVO/DESCRIÇÃO	FABRICANTE	APRESENTAÇÃO/NOME COMERCIAL	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	REGISTRO	UNI.
24	23.000	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANIDDRA 320MG SEM CONSERVANTES	HIPOLABOR	BUPIVACAINA+GLICOSE CX C/100AMP X 4ML GENERICO	2,55	R$ 58.650,00	1.1343.0168.001-5 DCB: 01220012	AP

Preço Unit.: Dois Reais e Cinqüenta e Cinco Centavos
Preço Total: Cinqüenta e Oito Mil, Seiscentos e Cinqüenta Reais

41	30.000	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG (EQUIVALENTE A 50MCG DE FENTANILA) SEM CONSERVANTE	HIPOLABOR	FENTANILA 50 MCG/ML CX C/50AMP X 2ML GENERICO	1,33	R$ 39.900,00	1.1343.0151.002-0 Portaria: P.344/A1 DCB: 03089010	AP

Preço Unit.: Hum Real e Trinta e Três Centavos
Preço Total: Trinta e Nove Mil e Novecentos Reais

Avenida João Pinheiro, nº 6455, Bairro Bortolan – CEP: 37.704-720 – Poços de Caldas/MG
CNPJ: 11.896.538/0001-42 – Inscrição Estadual: 001591065.00-76
Telefone: (19) 3536-1691
E-mails : solumedmg@gmail.com e solumeddistribuidora@gmail.com (Pregão Eletrônico) - empenhos@solumeddistribuidora.com.br - contratos.solumed@gmail.com - sac1@solumeddistribuidora.com.br

43	34.000	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML	HIPOLABOR	LIDOCAINA 2% S/V CX C/25F-A X 20ML GENERICO	3,64	R$ 123.760,00	1.1343.0102.001-5 DCB: 04137019	FA

Preço Unit.: Três Reais e Sessenta e Quatro Centavos
Preço Total: Cento e Vinte e Três Mil, Setecentos e Sessenta Reais

47	204.000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO (EMBALAGEM PRIMARIA)	ISOFARMA/HALEX	NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AMP X 2ML	0,32	R$ 65.280,00	1.5170.0013.006-2	AP

Preço Unit.: Trinta e Dois Centavos
Preço Total: Sessenta e Cinco Mil, Duzentos e Oitenta Reais

49	50.800	MIDAZOLAM 15MG IM/IV	HIPOLABOR	MIDAZOLAM 15MG/3ML CX C/100AMP X 3ML GENERICO	1,69	R$ 85.852,00	1.1343.0143.006-1 Portaria: P.344/B1 DCB: 04617010	AP

Preço Unit.: Hum Real e Sessenta e Nove Centavos
Preço Total: Oitenta e Cinco Mil, Oitocentos e Cinqüenta e Dois Reais

54	70.000	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO	HYPOFARMA	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/50AMP X 4ML GENERICO	1,28	R$ 89.600,00	1.0387.0058.006-1 DCB: 05149010	AP

Preço Unit.: Hum Real e Vinte e Oito Centavos
Preço Total: Oitenta e Nove Mil e Seiscentos Reais

6 Itens Total Geral: R$ 463.042,00

Total Geral: Quatrocentos e Sessenta e Três Mil, Quarenta e Dois Reais

Solumed
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS CORRIDOS A CONTAR DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA.
CONDICOES DE PAGAMENTO: ATÉ 30 DIAS APÓS A ENTREGA TOTAL DOS ITENS/PRODUTOS DE ACORDO COM A N.E.
PRAZO DE ENTREGA: NO PRAZO MÁXIMO DE 30 DIAS CORRIDOS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA NE.
CONDIÇÕES DE ENTREGA: PARCELADA POR 12 MESES (VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS).
LOCAL DE ENTREGA: CENTRAL DE ABAST. FARM. CAFI – RUA APARÍCIO DE MORAES – 4338 – BAIRRO: INDUSTRIAL – PORTO VELHO/RO.
VALIDADE DOS PRODUTOS: NÃO INFERIOR A 80% DE SUA VALIDADE OU 12 MESES.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 5119-5 C/C: 6681-8.
PROCEDÊNCIA: OS ITENS ACIMA QUE NÃO CONSTAREM PROCEDÊNCIA, CONSIDERAR NACIONAIS.
FATURAMENTO MÍNIMO: R$ 500,00 POR PEDIDO/EMPENHO/LOCAL DE ENTREGA.

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: SRTA. VANESSA ALVES CORREIA, PORTADORA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 46.304.022-3 E DO CPF Nº 395.413.828-00, BRASILEIRA, SOLTEIRA, ASSISTENTE DE LICITAÇÃO, RESIDENTE E DOMICILIADA À AVENIDA 50, Nº 282, BAIRRO JARDIM DAS PAINEIRAS, NA CIDADE DE RIO CLARO – SP, CEP: 13.501-641.

OBSERVACAO……: DECLARAMOS QUE OS MEDICAMENTOS CONSTANTES NO ANEXO I, ITEM 130 DO RICMS/02, SÃO ISENTOS DE ICMS, PORTANTO OS PREÇOS PROPOSTOS EM ESPECIAL PARA ESTES MEDICAMENTOS, ESTÃO DESONERADOS DE ICMS, OU SEJA, LÍQUIDOS.

DECLARAMOS QUE ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, BEM COMO ACEITAMOS TODAS AS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES ESPECIFICADAS NO TERMO DE REFERÊNCIA.

DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS COTADOS ESTÃO INCLUÍDAS TODAS AS DESPESAS QUE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, FAZEM PARTE DO PRESENTE OBJETO, TAIS COMO GASTOS DA EMPRESA COM SUPORTE TÉCNICO E ADMINISTRATIVO, IMPOSTOS, SEGUROS, TAXAS, OU QUAISQUER OUTROS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE GASTOS DA EMPRESA, SEM QUAISQUER ACRÉSCIMOS EM VIRTUDE DE EXPECTATIVA INFLACIONÁRIA E DEDUZIDOS OS DESCONTOS EVENTUALMENTE CONCEDIDOS.

INFORMAMOS E ORIENTAMOS OS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS DA ÁREA DA SAÚDE, QUE DE ACORDO COM AS PORTARIAS DE NOS. 802 DE 08/10/1998 E 344 DE 12/05/1998 EMITIDAS PELA SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E EXIGÊNCIAS DAS VIGILÂNCIAS SANITÁRIAS ESTADUAIS E MUNICIPAIS QUE É TERMINANTEMENTE PROIBIDO O DISTRIBUIDOR PROCEDER AO FRACIONAMENTO/VIOLAR AS EMBALAGENS SECUNDARIAS.
DESTA FORMA, OS PEDIDOS/EMPENHOS/ORDEM DE FORNECIMENTO DEVEM CONTINUAR SENDO SOLICITADOS PELA MENOR UNIDADE, PORÉM, ADEQUADAS AS NOSSAS EMBALAGENS COMERCIAS OFERTADAS E ADJUDICADAS NO CERTAME.

Avenida João Pinheiro, nº 6455, Bairro Bortolan – CEP: 37.704-720 – Poços de Caldas/MG
CNPJ: 11.896.538/0001-42 – Inscrição Estadual: 001591065.00-76
Telefone: (19) 3536-1691
E-mails : solumedmg@gmail.com e solumeddistribuidora@gmail.com (Pregão Eletrônico) - empenhos@solumeddistribuidora.com.br - contratos.solumed@gmail.com - sac1@solumeddistribuidora.com.br

JAGUARIUNA, 11 DE OUTUBRO DE 2018.

Vanessa Alves Correia

Solumed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde Ltda.

Solumed Distrib. De Med.
E Produtos para Saúde Ltda
Vanessa Alves Correia
Assistente de Licitação
CPF: 395.413.828-00 RG: 46.304.022-3

11.896.538/0001-42
SOLUMED DISTRIB. DE MEDICAMENTOS
E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
Av João Pinheiro, n°6455 Bortolan
CEP: 37.704-720
POÇOS DE CALDAS - MG

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.277778/2004-98	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	23/03/2005
Nome do Produto	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA	**Registro**	103870053	**Vencimento do registro**	23/03/2020
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Expandir Todas

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	5,0 MG/ML S/ VASOCONSTRITOR SOL INJ CX C/ 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700530013	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2005	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	• HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL
Via de Administração	OUTRA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Apresentação fracionada	Não

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FOSFATO DE CLINDAMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.010098/2003-13	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	17/06/2003
Nome Comercial	FOSFATO DE CLINDAMICINA	**Registro**	113430103	**Vencimento do Registro**	06/2023
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	**Bula Profissional**		

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1134301030010	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1134301030029	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML ATIVA	1134301030037	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML ATIVA	1134301030045	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	-

Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 6 ML ATIVA	1134301030053	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	150 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 6 ML ATIVA	1134301030061	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de clorpromazina

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.139690/2008-01	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	04/01/2010
Nome do Produto	cloridrato de clorpromazina	**Registro**	103870064	**Vencimento do registro**	04/01/2020
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700640013	SOLUÇAO INJETAVEL	04/01/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700640021	SOLUÇAO INJETAVEL	04/01/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700640031	SOLUÇAO INJETAVEL	04/01/2010	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	• HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial

Apresentação fracionada	Não

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ADREN

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25001.001416/86	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	16/07/2001
Nome Comercial	ADREN	**Registro**	113430001	**Vencimento do Registro**	06/2023
Princípio Ativo	EPINEFRINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	**Bula Profissional**		

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML **ATIVA**	1134300010016	SOLUÇAO INJETAVEL	16/07/2001	24 meses

Princípio Ativo	EPINEFRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML **ATIVA**	1134300010024	SOLUÇAO INJETAVEL	16/07/2001	24 meses

Voltar

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.290, DE 23 DE SETEMBRO DE 2011

A Diretora-Presidente Substituta da Agência Nacional de Vigilância Sanitária nomeada pelo Decreto de 25 de março de 2009, do Presidente da República, publicado no DOU de 26 de março de 2009, (recondução), tendo em vista o disposto na Portaria GM/MS n° 1.269, de 1º de junho de 2011, no inciso X do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n° 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, resolve:

Art. 1º Deferir solicitação de transferência de titularidade de registro, cancelamento de registro do medicamento por transferência de titularidade, renovação de registro de medicamento, inclusão de nova apresentação comercial, cancelamento de registro do medicamento, inclusão de nova concentração já registrada no país, retificação de publicação, inclusão de novo acondicionamento, alteração de excipiente, alteração nos cuidados de conservação, alteração de local de fabricação e reativação de fabricação do medicamento, conforme relação anexa.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIA CECÍLIA MARTINS BRITO

ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF
PRINCIPIO ATIVO
CLASS/CAT DESCRIÇÃO
MARCA OU REFERÊNCIA NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO
DESTINAÇÃO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
NOME COMERCIAL
ASSUNTO DESCRIÇÃO
ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA 1.00553-1
CLORETO DE SÓDIO + CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO + CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO + GLICOSE ANIDRA
REIDRATANTES ORAIS
PEDIALYTE 90 25992.000356/60 08/2015
COMERCIAL 1.0553.0050.057-5 18 Meses
SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML
1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
ARISTON INDS QUIMS FTCAS LTDA 1.00270-1
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA
OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR
DOBUTARISTON 25000.002910/97-27 06/2013
COMERCIAL 1.0270.0092.001-8 18 Meses
12,5 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 20 ML
DOBUTON
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
FLUCONAZOL
ANTIMICOTICO
FUNGICIDEN 25000.009588/98-75 08/2013
COMERCIAL 1.0270.0097.001-5 36 Meses
50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0097.002-3 36 Meses
100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0097.003-1 24 Meses
350 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 7 DOSES (50MG/5ML)
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0097.004-1 36 Meses
2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT FR VD INC X 100 ML
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
SULFATO DE MAGNÉSIO
ELETROLITOS SIMPLES
MAGNOSTON 25000.009852/96-08 04/2013
COMERCIAL 1.0270.0089.001-1 36 Meses
100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)
1883 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0089.002-1 36 Meses
100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)
1883 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0089.003-8 36 Meses
500 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)
1883 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0089.004-6 36 Meses
500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)
1883 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0089.005-4 36 Meses
1 MEQ/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)
MAGNOSTON
1883 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0089.006-2 36 Meses
1 MEQ/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)
MAGNOSTON
1883 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
CEFTRIAXONA
CEFALOSPORINAS
TRIAXTON 25000.012087/95-13 01/2013
COMERCIAL 1.0270.0088.001-6 24 Meses
1.000 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0088.002-4 24 Meses
1.000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0088.003-2 24 Meses
2.000 MG PO INJ CT FA VD INC
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0088.004-0 24 Meses
2.000 MG PO INJ CT 5 FA VD INC
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0088.005-9 24 Meses
1.000 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL X 3,5 ML
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0088.006-7 24 Meses
1.000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3,5 ML (EMB HOSP)
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0088.007-5 24 Meses
1.000 MG PO INJ CX 20 FA + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML (EMB HOSP)
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0088.008-3 24 Meses
1.000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0088.009-1 24 Meses
1.000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0088.010-5 24 Meses
1.000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
CEFOXITINA SÓDICA
CEFALOSPORINAS
CEFTON 25000.022976/96-15 10/2012
COMERCIAL 1.0270.0085.001-1 24 Meses
1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML (IV)
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0085.002-8 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (IV)
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0085.003-6 24 Meses
2000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML (IV)
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0085.004-4 24 Meses
2000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (IV)
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0085.005-2 24 Meses
1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML (IM)
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0085.006-0 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 2 ML (IM)
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
CEFOXITINA
CEFALOSPORINAS
CEFTON 25000.022976/96-15 10/2012
COMERCIAL 1.0270.0085.007-9 24 Meses
1000 MG PÓ INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP)
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0085.008-7 24 Meses
1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA
CEFALOSPORINAS
CEFTAZIDON 25000.022979/96-03 10/2012
COMERCIAL 1.0270.0081.001-8 24 Meses
1000 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0081.002-6 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0081.003-4 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 10 ML
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0081.004-2 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0081.005-0 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
VANCOMICINA
ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
VANCOSON 25000.022985/96-06 10/2012
COMERCIAL 1.0270.0083.001-9 24 Meses
500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0083.002-7 24 Meses
500 MG PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0083.003-5 24 Meses
500 MG PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC + 20 DIL AMP PLAS X 10 ML
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0083.004-3 24 Meses
500 MG PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP)
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0083.005-1 24 Meses
500 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
CEFAZOLINA SÓDICA
ANTIBIOTICO (ANTIMICOTICO)
FAZOLON 25000.023661/94-70 06/2013
COMERCIAL 1.0270.0094.005-1 24 Meses
1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0094.006-1 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0094.007-8 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0094.008-6 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0094.009-4 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0094.010-8 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0094.011-6 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
CIMETIDINA
ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS
CINTON 25000.032711/97-80 05/2013
COMERCIAL 1.0270.0091.001-2 24 Meses
150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)
CINTON
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
SULFATO DE ATROPINA
ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS
ATROPION 25001.024016/84 05/2014
COMERCIAL 1.0270.0057.001-6 24 Meses
0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML
ATROPION
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.0270.0057.002-4 24 Meses
0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102011092600043

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1141 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-003 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5494 - Fax: (83) 3244-5494
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 222114061813353002 48-1; Data: 14/06/2018 13:37:28
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHB31982-QNS0; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPOSITOR DE CALCIO
SIGMATRIOL 25351.648105/2010-12 07/2014
COMERCIAL 1.0583.0712.002-0 24 Meses
0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 60
1886 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
COMERCIAL 1.0583.0712.003-9 24 Meses
0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 90
1886 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
HYPERMARCAS S.A. 1.07287-6
CLORIDRATO DE DOPAMINA
VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES
Referência - Dopacris 25351.202416/2010-96 03/2013
COMERCIAL 1.7287.0153.001-4 24 Meses
5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.7287.0153.002-2 24 Meses
5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.7287.0153.003-0 24 Meses
5 MG/ML SOL INJ CT 06 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.7287.0153.004-9 24 Meses
5 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.7287.0153.005-7 24 Meses
5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
CLORIDRATO DE BROMEXINA
EXPECTORANTES SIMPLES
Referência - bisolvon 25351.214546/2009-63 10/2015
COMERCIAL 1.7287.0054.001-6 24 Meses
1,6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
CLORIDRATO DE BROMEXINA
EXPECTORANTES SIMPLES
Referência - bisolvon 25351.214546/2009-63 10/2015
COMERCIAL 1.7287.0054.002-4 24 Meses
1,6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML (EMB HOSP)
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.7287.0054.003-2 24 Meses
1,6MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.7287.0054.004-0 24 Meses
1,6MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120ML (EMB HOSP)
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.7287.0054.005-9 24 Meses
0,8MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.7287.0054.006-7 24 Meses
0,8MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP)
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.7287.0054.007-5 24 Meses
0,8MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.7287.0054.008-3 24 Meses
0,8MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120ML (EMB HOSP)
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
MEBENDAZOL
ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Referência - Pantelmin 25351.221655/2010-36 10/2015
COMERCIAL 1.7287.0157.001-6 36 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.7287.0157.002-4 36 Meses
100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA 1.00387-7
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA
ANESTESICOS LOCAIS
HYPOCAÍNA 25001.203812/82 09/2012
ASSISTENCIA A SAUDE 1.0387.0039.001-7 24 Meses
10 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP)
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
ASSISTENCIA A SAUDE 1.0387.0039.002-5 24 Meses
10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
ASSISTENCIA A SAUDE 1.0387.0039.003-3 24 Meses
10 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
ASSISTENCIA A SAUDE 1.0387.0039.004-1 24 Meses
10 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP)
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
ASSISTENCIA A SAUDE 1.0387.0039.005-1 24 Meses
20 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP)
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
ASSISTENCIA A SAUDE 1.0387.0039.006-8 24 Meses
20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
ASSISTENCIA A SAUDE 1.0387.0039.007-6 24 Meses
20 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
ASSISTENCIA A SAUDE 1.0387.0039.008-4 24 Meses
20 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP)
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
ASSISTENCIA A SAUDE 1.0387.0039.009-2 24 Meses
20 MG/ML + 0,005 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA
ANESTESICOS LOCAIS
HYPOCAÍNA 25001.203812/82 09/2012
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0387.0039.010-6 24 Meses
10 MG/ML SOL INJ CX 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP)
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0387.0039.011-4 24 Meses
20 MG/ML SOL INJ CX 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP)
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA 1.03170-8
ÁGUA PARA INJEÇÃO
DILUENTES E VEÍCULOS DE MEDICAMENTOS
ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO 25351.032843/01-52 03/2012
COMERCIAL 1.5170.0003.028-9 36 Meses
SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50ML
1661 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO
COMERCIAL 1.5170.0003.029-7 36 Meses
SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML
1661 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO
COMERCIAL 1.5170.0003.030-0 36 Meses
SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML
1661 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO
COMERCIAL 1.5170.0003.031-9 36 Meses
SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML
1661 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO
COMERCIAL 1.5170.0003.032-7 36 Meses
SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML
1661 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO
LABORATÓRIO DAUDT OLIVEIRA LTDA 1.00143-3
TIROTRICINA + QUINOSOL + EXTRATO DA FOLHA DE MALVA MOSCHATA + FLUORETO DE SÓDIO
DEMULCENTES E OUTROS MEDS. USO ORAL P/ TRATAM. OROFARINGE
MALVATRICIN 25992.008964/49 10/2014
COMERCIAL 1.0143.0024.039-8 24 Meses
1,0 MG/G + 0,7 MG/G + 5,0 MG/G PAS CT STR AL X 8 (MENTOL)
1627 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A 1.00370-7
LORATADINA
ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
LORADINE 25000.028440/96-50 08/2013
COMERCIAL 1.0370.0256.011-3 24 Meses
1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60ML + SER DOS
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0370.0256.012-1 24 Meses
1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + SER DOS
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0370.0256.013-1 24 Meses
1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + SER DOS
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
CLORIDRATO DE METFORMINA
ANTIDIABETICOS
Referência - Glifage 25351.325713/2006-28 10/2012
COMERCIAL 1.0370.0506.011-1 24 Meses
850MG COM CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP)
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0370.0506.015-4 24 Meses
500MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA
TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS
BACTERACIN 25991.004723/81 08/2012
COMERCIAL 1.0370.0064.018-7 24 Meses
400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12
1980 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO.
COMERCIAL 1.0370.0064.019-5 24 Meses
400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20
1980 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO.
COMERCIAL 1.0370.0064.020-9 24 Meses
400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)
1980 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO.
COMERCIAL 1.0370.0064.021-7 24 Meses
400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)
1980 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO.
COMERCIAL 1.0370.0064.022-5 24 Meses
400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
1980 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO.
LABORATÓRIOS LIBRA DO BRASIL S.A. 1.02069-1
DACARBAZINA
ANTINEOPLASICO
DACARZIN 25025.009396/97 01/2005
RESTRITO A HOSPITAIS 1.2069.0019.001-6 24 Meses
100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 25 ML
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
RESTRITO A HOSPITAIS 1.2069.0019.004-0 24 Meses
200 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 25 ML
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 1.06773-8
fluocinolona acetonida + SULFATO DE NEOMICINA + SULFATO DE POLIMIXINA B + CLORIDRATO DE LIDOCAINA
GLICOCORTICOIDES TOPICOS - ASSOCIACAO MEDICAMENTOSA
Referência - OTOSYNALAR 25351.437677/2007-25 11/2013
COMERCIAL 1.6773.0007.004-9 24 Meses
0,250 MG/ ML + 10.000 UI/ ML + 3,500 MG/ ML + + 20 MG/ ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ADIFENINA + CLORIDRATO DE PROMETAZINA
ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
DORILEN 25351.640115/2010-20 04/2014
COMERCIAL 1.6773.0210.001-8 24 Meses
(375 MG + 12,50 MG + 12,50 MG) / ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.6773.0210.002-6 24 Meses
(375 MG + 12,50 MG + 12,50 MG) / ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.6773.0210.003-4 24 Meses
(500 MG + 10 MG + 5 MG) / 1,5 ML SOL OR CT FR VD CGT X 15 ML
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.6773.0210.004-2 24 Meses
500 MG + 10 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.6773.0210.005-0 24 Meses
500 MG + 10 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.6773.0210.006-9 24 Meses
500 MG + 10 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 120
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.6773.0210.007-7 24 Meses
500 MG + 10 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 16
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.6773.0210.008-5 24 Meses
(500 MG + 10 MG + 5 MG) / 1,5 ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
ALBENDAZOL
ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Referência - ZENTEL 25351.663415/2010-35 06/2014
COMERCIAL 1.6773.0351.001-5 24 Meses
400 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 1
1960 GENERICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.6773.0351.002-3 24 Meses
400 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 5
1960 GENERICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.6773.0351.003-1 24 Meses
200 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 2
1960 GENERICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102011092600046

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1141 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5494 - Fax: (83) 3244-5494
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 222114061813353002 48-2; Data: 14/06/2018 13:37:28
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHB31981-BLZS; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

COMERCIAL 1.0370.0307.017-9 24 Meses
50MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML + COP MED
Não informado
1414 GENERICO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS
COMERCIAL 1.0370.0307.018-7 24 Meses
50MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOS
Não informado
1414 GENERICO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS
COMERCIAL 1.0370.0307.019-5 24 Meses
50MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100ML + 50 COP MED (EMB HOSP)
Não informado
1414 GENERICO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS
COMERCIAL 1.0370.0307.020-9 24 Meses
50MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100ML + 50 SER DOS (EMB HOSP)
Não informado
1414 GENERICO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS
COMERCIAL 1.0370.0307.021-7 24 Meses
50MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 100ML + 100 COP MED (EMB HOSP)
Não informado
1414 GENERICO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS
COMERCIAL 1.0370.0307.022-5 24 Meses
50MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 100ML + 100 SER DOS (EMB HOSP)
Não informado
1414 GENERICO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS
COMERCIAL 1.0370.0307.023-3 24 Meses
50MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100ML + COP MED
Não informado
1414 GENERICO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS
COMERCIAL 1.0370.0307.024-1 24 Meses
50MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100ML + SER DOS
Não informado
1414 GENERICO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS
COMERCIAL 1.0370.0307.025-1 24 Meses
50MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB X 100ML + 50 COP MED (EMB HOSP)
Não informado
1414 GENERICO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS
COMERCIAL 1.0370.0307.026-8 24 Meses
50MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB X 100ML + 50 SERDOS (EMB HOSP)
Não informado
1414 GENERICO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS
COMERCIAL 1.0370.0307.027-6 24 Meses
50MG/ML SOL OR CX 100 FR PET AMB X 100ML + 100 COP MED (EMB HOSP)
Não informado
1414 GENERICO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS
COMERCIAL 1.0370.0307.028-4 24 Meses
50MG/ML SOL OR CX 100 FR PET AMB X 100ML + 100 SER DOS (EMB HOSP)
Não informado
1414 GENERICO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS
MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 1.00155-5
TIOCONAZOL + TINIDAZOL
PRODS GINECOLOGICOS ANTINFECC TOPICOS ASSOC MEDICAMENTOSAS
TAKIL 25000.023181/95-35 03/2016
COMERCIAL 1.0155.0194.001-8 24 Meses
20 MG + 30 MG CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC DESC
TAKIL
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
ROYTON QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA 1.00408-1
HIDROCLOROTIAZIDA
DIURETICOS
DIURETIC 25000.016927/94-55 11/2016
COMERCIAL 1.0408.0040.001-6 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20
Não informado
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0408.0040.003-2 24 Meses
25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500
Não informado
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0408.0040.005-9 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
Não informado
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA 1.05651-0
CLORIDRATO DE FLUOXETINA
ANTIDEPRESSIVOS
ZYFLOXIN 25351.206784/2005-41 03/2017
COMERCIAL 1.5651.0014.001-9 24 Meses
20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30
Não informado
1987 SIMILAR - SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE FABRICAÇÃO

RESOLUÇÃO - RE Nº 136, DE 11 DE JANEIRO DE 2013

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidenta da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011 e a Portaria GM/MS n° 537, de 29 de março de 2012, tendo em vista o disposto no inciso X do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n° 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e

considerando a Lei nº. 6.360, de 23 de setembro de 1976;
considerando o art. 2º da Lei n° 9.784, de 29 de janeiro de 1999;
considerando o art. 7º da Lei nº. 9.782, de 26 de janeiro de 1999;
considerando o § 6º do art. 14 do Decreto n° 79.094, de 5 de janeiro de 1977;
considerando a Resolução - RDC n° 250, de 20 de outubro de 2004, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos similares, genéricos e específicos sob os números de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações validas no link: http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medicamento.asp

Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JAIME CESAR DE MOURA OLIVEIRA

ANEXO

EMPRESA	PROCESSO	PRODUTO	EXPEDIENTE	VTO REGISTRO
ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA	25351015844200438	NIAR	0258977120	set/17
ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA	250000086719024	CALCIJEX	0171632128	out/17
ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	25351310812200613	CISPLATINA	0281463123	out/17
ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	25351310802200670	PACLITAXEL	0345534123	nov/17
ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	25351313767200641	CITARABINA	0345545129	dez/17
ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.	25351517385200694	DORALIV	0006859124	ago/17
ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.	25351131253200415	LABEL	0072391126	ago/17
ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.	25351462625200614	BIOMAG	0088346128	set/17
ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.	25000035270964l	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA	0171433123	out/17
AGILA ESPECIALIDADES FARMACÊUTICAS LTDA	25351329925201153	TAZPEN	0146913124	set/17
AGILA ESPECIALIDADES FARMACÊUTICAS LTDA	25351.329925/2011-53	TAZPEN	0146913/12-4	set/17
AGILA ESPECIALIDADES FARMACÊUTICAS LTDA	25351329921201147	NEPECEF	0146902129	out/17
AGILA ESPECIALIDADES FARMACÊUTICAS LTDA	25351.329921/2011-47	NEPECEF	0146902/12-9	out/17
ALCON LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA.	25351172345200285	TARTARATO DE BRIMONIDINA	0171639125	set/17
ALCON LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA.	2599200784271	ANESTALCON	0201494127	set/17
ALCON LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA.	2500001716291	CILOXAN	0256079128	set/17
ALCON LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA.	25351176825200215	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA	0352716126	nov/17
ALKO DO BRASIL INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA	25351000572086	VIEWGAM	0166650129	set/17
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	25351059138200741	CLORETO DE SÓDIO 0,9%	0104739126	ago/17
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	25351.059138/2007-41	CLORETO DE SÓDIO 0,9%	0104739/12-6	ago/17
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	25351.059138/2007-41	CLORETO DE SÓDIO 0,9%	0104739/12-6	ago/17
APSEN FARMACÊUTICA S/A	25351004767024 9	REUQUINOL	0100390129	ago/17
APSEN FARMACÊUTICA S/A	25351239030200659	CLORIDRATO DE MEMANTINA	0147786122	ago/17
APSEN FARMACÊUTICA SA	25351097505200712	MENTALIV	052023425	dez/17
ariston indústrias químicas e farmacêuticas ltda	25351382464201104	CEFTAZIDON	0278640121	out/17
ariston indústrias químicas e farmacêuticas ltda	25351382104201163	ARIFENICOL	0280580124	out/17
ariston indústrias químicas e farmacêuticas ltda	25351382494201153	CEFTON	0289693121	out/17
ariston indústrias químicas e farmacêuticas ltda	25351382100201157	CLAFORDIL	0303863127	out/17
ariston indústrias químicas e farmacêuticas ltda	25351382345201178	DNAREN	0336377125	dez/17
ARROW FARMACÊUTICA LTDA	25351271578200693	FOSINOPRIL SÓDICO	1018647116	set/17
ARROW FARMACÊUTICA LTDA	25351271607200617	FOSIPRAZ	1018668119	set/17
ARROW FARMACÊUTICA LTDA	25351155734200751	SUTRIPTAN	1018534118	nov/17
ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351186051200231	FLOGIRAX	0376173128	nov/17
ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351038903010 3	GRANISETRONA	0516643128	dez/17
ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA	250000260719624	TEROST	0157578123	ago/17
AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351212604200641	CEFADROXILA	1004020110	ago/17
AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351193355200688	LISINOPRIL	0003505120	ago/17
AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351184046200617	cloridrato de sertralina	0013626123	ago/17

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102013011400004

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 222114061813353002 48-3; Data: 14/06/2018 13:37:28
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHB31980-E5T6; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	2599100098057	SAL DE FRUTA ENO	0171520128	set/17
GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA	25351153497200793	CELAMINA	0088074124	ago/17
GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA	25351170645200220	ALGI TANDERIL	0462089125	nov/17
GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA	25351198357200744	UREATIV 20	0462036124	nov/17
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	2500100002881	SOLUÇÃO DE BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% HALEX ISTAR	0103006120	ago/17
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351166852200280	RINGER COM LACTATO	0180731125	set/17
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	25351174149200245	CLORETO DE POTASSIO HALEX ISTAR	0276954129	out/17
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	25351150266200728	ISTARPLAS 200/0,5	0392988124	nov/17
HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA	25351046595200775	nitrato de isoconazol	0014630127	ago/17
HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA	25351079620200535	cloridrato de metoclopramida	0014645125	ago/17
HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA	25351519622200651	fumarato de cetotifeno	0014640124	ago/17
HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA	25351118987200743	cloridrato de terbinafina	0072302129	set/17
HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA	25351119041200702	citrato de fentanila	0175959121	out/17
HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA	25351101625200713	diazepam	0184331121	out/17
HYPERMARCAS S.A.	25351328129200941	GINGILONE	0183781128	set/17
HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	2500120381282	HYPOCAINA	0176222122	set/17
INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO	250000009159770	IQUEGO-DIDANOSINA	1008018110	jun/17
INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO	250000085719675	DIAZEPAM	0136972125	ago/17
INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO	250000105099634	DIPIRONA SODICA	0137650121	ago/17
INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO	250000085779651	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	0304473124	out/17
INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO	250000085799687	IQUEGO-SALBUTAMOL	0304483121	out/17
INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO	250000104999682	IQUEGO-CLOROQUINA	0304450125	out/17
INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO	250000126259797	IQUEGO - PARACETAMOL	0304382127	out/17
INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO	250000267489624	CLORIDRATO DE METILDOPA	0304406128	out/17
INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	253510251150185	CEMAX	0157637122	ago/17
Instituto Terapêutico Delta Ltda	25000.006120/89	SCABENZIL	0219587/12-9	set/17
Instituto Terapêutico Delta Ltda.	25351022544200324	PONTREX	186297089	set/13
Instituto Terapêutico Delta Ltda.	2500000612089	SCABENZIL	0219587129	set/17
Instituto Terapêutico Delta Ltda.	250000198299795	TENSALDIN	0522467125	dez/17
Instituto Terapêutico Delta Ltda.	250000095319777	DORMELOX	0540067128	dez/17
ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA	25351275120200611	CIPROBACTER	893384/11-7	abr/17
ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA	253510328400164	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO	0082385126	ago/17
ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA	25351.032840/01-64	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO	0082385/12-6	ago/17
JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL LTDA.	25351178013200808	TYLENOL DC	0171217129	set/17
KLEY HERTZ S/A INDUSTRIA E COMERCIO	2500102110572	ENTEROFIGON	0198746121	set/17
LABORATORIO CATARINENSE SA	25024000342200767	CANFORA	0166505127	set/17
LABORATORIO FARMACÊUTICO CARESSE LTDA ME	253510406910161	SELEN HAIR OURO	0162178125	ago/17
LABORATORIO FARMACÊUTICO CARESSE LTDA ME	25351332255200764	FRUTOSSE	0464831125	dez/17
LABORATORIO FARMACÊUTICO DA MARINHA	250000126159733	LFM - MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	0157041122	ago/17
LABORATORIO FARMACÊUTICO DA MARINHA	250000391959670	LFM-CAPTOPRIL	0157612127	ago/17
LABORATORIO FARMACÊUTICO DA MARINHA	250000297779710	LFM-DAPSONA	0395755121	nov/17
LABORATORIO FARMACÊUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - LAFEPE	250000304019631	ESTAVUDINA	0356125129	out/17
LABORATORIO FARMACÊUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - LAFEPE	2599100544380	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	0356066120	out/17
LABORATORIO FARMACÊUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - LAFEPE	250000151499739	LAFEPE - PARACETAMOL	0460287121	nov/17
LABORATORIO GLOBO LTDA	25351121068200757	REHIDRAZOL	0483163122	dez/17
LABORATORIO GLOBO LTDA	253510064300195	LERGITEC	0507330128	dez/17
LABORATORIO GROSS S. A.	25351.219918/2008-37	OZONYL EXPECTORANTE	161929/08-2	ago/13
LABORATORIO GROSS S. A.	25351138613200744	ORGANONEURO OPTICO	0009354128	set/17
LABORATORIO QUIMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA	25351221108200760	acetato de desmopressina	0219003126	out/17
LABORATORIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA	250000021239711	SOLUPREN	0267994129	out/17
LABORATORIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA	25351065155200717	PAMIGRAF	0268059129	out/17
LABORATORIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA	250000102949831	ONCOPLATIN	0417415121	nov/17
LABORATORIO QUÍMICO FARMACÊUTICO DO EXÉRCITO	250000391979603	BENZOATO DE BENZILA	0358002124	nov/17
LABORATORIO QUÍMICO FARMACÊUTICO DO EXÉRCITO	250000391989668	LQFE - MEBENDAZOL	0460467129	dez/17
LABORATORIO QUÍMICO FARMACÊUTICO DO EXÉRCITO	250000391989668	LQFE - MEBENDAZOL	0461142120	dez/17
LABORATORIO SANOBIOL LIMITADA	2599200155374	SOLUÇÃO DE GLICOSE	0269301121	out/17
LABORATORIO SANOBIOL LIMITADA	2599100277682	SOLUÇÃO ENEMA DE GLICERINA	0357605121	nov/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25351048150200649	BROMAZEPAM	1025669115	ago/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	253510208580122	CEFALEXINA	0022424123	ago/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25351463835200531	AZITROMICINA	0035125123	ago/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	250000069129613	MUCOXOLAN	0097473121	ago/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	250000001249613	PLAGEX	0147714125	ago/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	250000223399522	TEUTOFORMIN	0147726129	ago/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	2599100472381	BACTERACIN	0147704128	ago/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25351244777200629	LOSARTANA POTÁSSICA	0151372129	set/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	250000043759695	TETRADERM	0179618126	set/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25351161350200262	CLORIDRATO DE RANITIDINA	0191152120	set/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	250000309339650	CARBIDOL	0210220120	set/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25351162878200259	DICLOFENACO	0216995129	set/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25351325713200628	Cloridrato de Metformina	0157597120	out/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25351223619200635	CLORIDRATO DE TRAMADOL	0191148121	out/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25351163778200240	HALOPERIDOL	0248648122	out/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25351165293200291	PARACETAMOL	0272989120	out/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	250000003319678	ANDROFLOXIN	0273028126	out/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	250000230979610	MICOZEN	0293486128	out/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25351173565200731	DIMETICONA	0205675125	nov/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25351171729200281	LISINOPRIL	0308844128	nov/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	250000119289783	CETOCORT	0322790121	nov/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	250000309359685	FERRONIL	0376935126	nov/17
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	250000068259700	CLOTREN	0375948122	dez/17
LABORATORIOS B. BRAUN S/A	25351115573200762	PEDIAMINO TAU	0066063129	dez/17
LABORATORIOS LIBRA DO BRASIL S.A.	253510393430188	LIBRATECAM	0394503121	nov/17
LABORATORIOS LIBRA DO BRASIL S.A.	253510393440141	PIPERAZAM	0527820121	dez/17
LABORATORIOS LIBRA DO BRASIL S.A.	25351170468200281	ANASTROL	0527811122	dez/17
LABORATORIOS PFIZER LTDA.	25351026036200404	LEGIFOL CS	0118165123	set/17
LABORATORIOS PFIZER LTDA.	25351026002200410	EUNADES CS	0176188129	set/17
LABORIS FARMACEUTICA LTDA	25351015662016l	BESILATO DE AMLODIPINA	0285428127	out/17
LABORIS FARMACEUTICA LTDA	25351016327016 2	FLUCONAZOL	0354449124	out/17
LATINOFARMA INDUSTRIAS FARMACEUTICAS LTDA	253510312740092	HIGICLER	269681119	out/16
LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	25351655087201092	DORYDRIN	0119126128	ago/17
LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	2,53517E+16	CANDIGRAN	0166560120	set/17
LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	25351668397201020	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA	0280782123	out/17
LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	25351667816201008	LOSARTANA POTÁSSICA	0338668126	nov/17

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102013011400007

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-003 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5494 - Fax: (83) 3244-5494
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 222114061813353002 48-4; Data: 14/06/2018 13:37:28
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHB31979-XMB5; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **Solumed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde LTDA - epp** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **Solumed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde LTDA - epp** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **15/06/2018 10:33:57 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **Solumed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde LTDA - epp** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1008309

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **14/06/2019 13:37:28 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 22211406181335300248-1 a 22211406181335300248-4
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05baf7990ca8b4673ec123af41728610dc9a31dcfd344191fa5c00cdd739b31853e598920e11d1eb2a49501d59fce5ecbb7804714acd1a3f8972a0e5d6b62b63c8d

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

Agência Nacional
de Vigilância Sanitária

CÓPIA

PETIÇÃO
(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: HYPOFARMA - Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda.	
CNPJ: 17.174.657/0001-78	
Identifique a Modalidade de Petição: ☐ Petição Primária ☒ Petição Secundária	**Nº do Processo:** (Somente para petição secundária) 25001.203812/82
Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no sítio eletrônico da ANVISA, quando couber) 142 – SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (Excluída esta folha 31	**Nº do Expediente :** (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: GERENCIA GERAL DE MEDICAMENTOS - GGMED / Gerência de Avaliação de Tecnologia de Pós-Registro de Medicamentos Sintéticos - Gepre	

Observações:

Hypocaina- Sol INJ

Processo contendo 31 páginas em 01 volume

Agência Nacional de Vigilância Sanitária **Presencial**
UNIAP Recebido em: 08/02/2017
201702080154PR
Responsável: Wilson Batista Pinheiro

Ribeirão das Neves, 11 de Janeiro de 2017. **Local e data**	*Drª Giana Marcellini* CRF 1[illegible] **Nome do Responsável Legal ou Representante Legal**	x **Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal**

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 1

PRODUTO

A IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO (USO DO ÓRGÃO DE V.S.)

B NÚMERO DO PROCESSO ORIGEM

01 | 2 | 5 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 3 | 8 | 1 | 2 | 8 | 2 |

PROTOCOLO (DIA / MÊS / ANO) — 02

FORM. (PRODUTO) E (APRES.) ANEXOS — 03 — DE

C DADOS DE EMPRESA

DETENTORA — 04: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA

Nº AUTORIZAÇÃO / CADASTRO — 05: 1 0 0 3 8 7 7

CEDENTE (CONFORME DOCUMENTO DE CESSÃO LEGAL, VÁLIDO E ACABADO EM PODER DA SNVS — 06

Nº AUTORIZAÇÃO / CADASTRO — 07

D DADOS DO PRODUTO

CLASSE TERAPÊUTICA / CATEGORIA — 08: 0 9 0 1 0 3 2 — ANESTESICOS LOCAIS

VENCIMENTO (MÊS / ANO) — 09: 0 9 / 2 2

NOME DO PRODUTO: C L O R I D R A T O D E L I D O C A I N A

10

E REFERÊNCIA DO SIMILAR (EXCLUSIVO PARA MEDICAMENTOS)

EMPRESA DETENTORA — 11: CRISTALIA

NUMERO DE REGISTRO — 12: 1 0 2 9 8 0 3 5 7

NOME DO PRODUTO — 13: XYLESTESIN

F DADOS RELACIONADOS À FORMULA

14 Nº DA APRES.	15 F.FÍSICA / FARMACÊUTICA	16 COMPONENTES DA FÓRMULA	17 CÓDIGO DA D.C.B.	18 TIPO	19 CONCENTRAÇÃO QUANT. / VOLUME	20 UNID. DE DEMONS. DA FÓRMULA
01	SOL INJ	cloridrato de lidocaina	05314	05	10 mg	ML
01	SOL INJ	cloreto de sódio	02421	16	10 mg	ML
01	SOL INJ	água para injetáveis	09320	16	1 ml q.s.p	ML
02	SOL INJ	cloridrato de lidocaina	05314	05	20 mg	ML
02	SOL INJ	cloreto de sódio	02421	16	10 mg	ML
02	SOL INJ	água para injetáveis	09320	16	1 ml q.s.p	ML
03	SOL INJ	cloridrato de lidocaina	05314	05	20 mg	ML
03	SOL INJ	epinefrina	03441	05	0,005 mg	ML
03	SOL INJ	cloreto de sódio	02421	16	10 mg	ML
03	SOL INJ	bissulfito de sódio	11280	16	0,1 mg	ML
03	SOL INJ	edetato dissódico	00168	16	1 mg	ML
03	SOL INJ	água para injetáveis	09320	16	1 ml q.s.p	ML

000006

MINISTÉRIO DA SAÚDE

SECRETARIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2

APRESENTAÇÃO

A IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO (USO DO ÓRGÃO DE V.S.)

B NÚMERO DO PROCESSO ORIGEM

01 25001201381282

PROTOCOLO (DIA / MÊS / ANO) 5

NÚMERO DE APRESENTAÇÕES 21 DE

G IMPORTANTE - AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICO E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO OU ESPECIAL).

H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)

01 00142 Similar_Renovação de Registro de Medicamento

02

03

04

I DADOS DO FABRICANTE

FABRICANTE

22 HYPOFARMA – INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA.

Nº AUTORIZAÇÃO / CADASTRO 23 1003877

MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO

24 RIBEIRÃO DAS NEVES

UF DE FABRIC. 25 MG

CÓDIGO DO MUNICÍPIO 26 54606

J DADOS DE APRESENTAÇÃO

NÚMERO DE REGISTRO 27 10387003900092

28 DESTINAÇÃODO PRODUTO

1 INSTITUCIONAL

2 INDUST./ PROFISSIONAL

3 COMERCIAL

x 4 RESTRITO A HOSPITAIS

TEMPO DE VALIDADE 29 24

1 DIAS OU

X 2 MESES OU

3 ANOS

NOME DO PRODUTO CLORIDRATO DE LIDOCAINA +

30 EPINEFRINA

COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA 31 HYPOCAINA

Nº DA APRES. NA FÓRMULA 32 003

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO 33 20 MG/ML + 0,005 MG/ML SOL INJ

CX 25 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)

FORMA / FÍSICA FARMACÊUTICA

34 201022 SOLUÇÃO INJETÁVEL

RESTRIÇÕES DE USO / VENDA 35 06 HOSPITALAR

CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO 36 0003 CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA 37 05411 FRASCO AMPOLA DE VIDRO AMBAR

EMBALAGEM EXTERNA 38 159 CAIXA DE PAPELÃO COM COLMÉIA

000017

1.1637.0024.170-1 24 Meses
40000 UI/ML SOL INJ CT 3 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA
1.1637.0024.171-1 24 Meses
40000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA
1.1637.0024.172-8 24 Meses
40000 UI/ML SOL INJ CT 9 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA
1.1637.0024.173-6 24 Meses
40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA
1.1637.0024.174-4 24 Meses
1000 UI PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC + 25 DIL X 1 ML
1.1637.0024.175-2 24 Meses
1000 UI PÓ LIOF INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 1 ML
1.1637.0024.176-0 24 Meses
2000 UI PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC + 25 DIL X 1 ML
1.1637.0024.177-9 24 Meses
2000 UI PÓ LIOF INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 1 ML
1.1637.0024.178-7 24 Meses
3000 UI PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC + 25 DIL X 1 ML
1.1637.0024.179-5 24 Meses
3000 UI PÓ LIOF INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 1 ML
1.1637.0024.180-9 24 Meses
4000 UI PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC + 25 DIL X 1 ML
1.1637.0024.181-7 24 Meses
4000 UI PÓ LIOF INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 1 ML
1.1637.0024.182-5 24 Meses
500 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 2 ML
1.1637.0024.183-3 24 Meses
500 UI/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 2 ML
1.1637.0024.184-1 24 Meses
1000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 2 ML
1.1637.0024.185-1 24 Meses
1000 UI/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 2 ML
1.1637.0024.186-8 24 Meses
2000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 2 ML
1.1637.0024.187-6 24 Meses
2000 UI/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 2 ML
1.1637.0024.188-4 24 Meses
1000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 1 ML
1.1637.0024.189-2 24 Meses
1000 UI/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 1 ML
1.1637.0024.190-6 24 Meses
2000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 1 ML
1.1637.0024.191-4 24 Meses
2000 UI/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 1 ML
1.1637.0024.192-2 24 Meses
3000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 1 ML
1.1637.0024.193-0 24 Meses
3000 UI/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 1 ML
1.1637.0024.194-9 24 Meses
4000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 1 ML
1.1637.0024.195-7 24 Meses
4000 UI/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 1 ML
1.1637.0024.196-5 24 Meses
10000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 1 ML
1.1637.0024.197-3 24 Meses
10.000 UI/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 1 ML
1.1637.0024.198-1 24 Meses
40.000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 1 ML
1.1637.0024.199-1 24 Meses
40.000 UI/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 1 ML
1.1637.0024.200-7 24 Meses
1000 UI/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML
1.1637.0024.201-5 24 Meses
1000 UI/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML
1.1637.0024.202-3 24 Meses
2000 UI/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML
1.1637.0024.203-1 24 Meses
2000 UI/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML
1.1637.0024.204-1 24 Meses
3000 UI/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML
1.1637.0024.205-8 24 Meses
3000 UI/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML
1.1637.0024.206-6 24 Meses
4000 UI/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML
1.1637.0024.207-4 24 Meses
4000 UI/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML
1.1637.0024.208-2 24 Meses
10000 UI/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML
1.1637.0024.209-0 24 Meses
10000 UI/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML
1.1637.0024.210-4 24 Meses
40000 UI/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML
1.1637.0024.211-2 24 Meses
40000 UI/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML
1.1637.0024.212-0 24 Meses
2000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 0,5 ML
1.1637.0024.213-9 24 Meses
2000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 0,5 ML
1.1637.0024.214-7 24 Meses
4000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 0,5 ML
1.1637.0024.215-5 24 Meses
4000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 0,5 ML
1.1637.0024.216-3 24 Meses
4000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 1 ML
1.1637.0024.217-1 24 Meses
4000 UI/ML SOL INJ CT 100 SER PREENCH X 1 ML
1.1637.0024.218-1 24 Meses
10000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 0,3 ML
1.1637.0024.219-8 24 Meses
10000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 0,3 ML
1.1637.0024.220-1 24 Meses
10000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 0,4 ML
1.1637.0024.221-1 24 Meses
10000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 0,4 ML
1.1637.0024.222-8 24 Meses
10000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 1 ML
1.1637.0024.223-6 24 Meses
10000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 1 ML
1.1637.0024.224-4 24 Meses
40000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 1 ML
1.1637.0024.225-2 24 Meses
40000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 1 ML
1.1637.0024.226-0 24 Meses
2000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA
1.1637.0024.227-9 24 Meses
2000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA
1.1637.0024.228-7 24 Meses
4000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA
1.1637.0024.229-5 24 Meses
4000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA
1.1637.0024.230-9 24 Meses
4000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA
1.1637.0024.231-7 24 Meses
4000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA
1.1637.0024.232-5 24 Meses
10000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 0,3 ML + SISTEMA SEGURANÇA
1.1637.0024.233-3 24 Meses
10000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 0,3 ML + SISTEMA SEGURANÇA 01
1.1637.0024.234-1 24 Meses
10000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 0,4 ML + SISTEMA SEGURANÇA
1.1637.0024.235-1 24 Meses
10000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 0,4 ML + SISTEMA SEGURANÇA
1.1637.0024.236-8 24 Meses
10000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA
1.1637.0024.237-6 24 Meses
10.000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 1,0 ML + SISTEMA SEGURANÇA
1.1637.0024.238-4 24 Meses
40000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA
1.1637.0024.239-2 24 Meses
40000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA
1.1637.0024.240-6 24 Meses
10.000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 1,0 ML
40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML
40000 UI/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC X 0,5 ML
40000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC X 0,5 ML
40000 UI/ML SOL INJ CT 9 SER PREENC X 0,5 ML
40000 UI/ML SOL INJ CX 1 SER PREENC X 0,75 ML + SIST SEGURANÇA
40000 UI/ML SOL INJ CX 12 SER PREENC X 0,5 ML
40000 UI/ML SOL INJ CX 3 SER PREENC X 0,75 ML + SIST SEGURANÇA
40000 UI/ML SOL INJ CX 6 SER PREENC X 0,75 ML + SIST SEGURANÇA
40000 UI/ML SOL INJ CX 9 SER PREENC X 0,75 ML

SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA 02685377000157
Toxóide pertussis + Hemaglutinina Filamentosa + aglutinógenos fimbriais 2 e 3 + Pertactina + Toxóide diftérico + Toxóide Tetânico VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSIS (ACELULAR) 25351.294835/2008-27 12/2018
10393 PRODUTO BIOLÓGICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODO ANALÍTICO DO PRINCÍPIO ATIVO, DO PRODUTO A GRANEL, DO PRODUTO TERMINADO, DO ADJUVANTE E DOS ESTABILIZANTES QUE NÃO CONSTAM EM COMPÊNDIO OFICIAL 0890913/15-0
1.1300.1080.001-1 36 Meses
1 DOSE IMU SUS INJ CT FR VD INC X 0,5ML
1.1300.1080.002-1 36 Meses
1 DOSE IMU SUS INJ CT 5 FR VD INC X 0,5ML
1.1300.1080.003-8 36 Meses
1 DOSE IMU SUS INJ CT AMP VD INC X 0,5ML
1.1300.1080.004-6 36 Meses
1 DOSE IMU SUS INJ CT 5 AMP VD INC X 0,5ML
1.1300.1080.005-4 36 Meses
10 DOSES IMU SUS INJ CT FR VD INC X 5ML

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.395, DE 6 DE SETEMBRO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos sob o nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos de renovação de registro que já tiveram manifestação por parte da Anvisa para o quinquênio anterior com decisão de indeferimento e que se encontram com recurso administrativo que aguarda decisão da Anvisa.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a análise do recurso administrativo protocolado contra decisão de indeferimento da renovação anterior, nem a continuidade da análise da petição de renovação de registro requerida.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº 6.360, de 1976.

Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações válidas no link: https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/

Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

RAZÃO SOCIAL
NOME DO PRODUTO VALIDADE DO REGISTRO
NÚMERO DO PROCESSO NÚMERO DO EXPEDIENTE
ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA
Niar 09/2022
25351015844200438 0126248173
BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA
Livolon 09/2020
253510001220020 0220079151
Triazol 09/2022
250000079049035 0026387175
GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA
paracetamol 04/2021
25351030428003[illegible]
HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA
Hypocaína 09/2022
2500120381282 0239929174
INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
Cemax 08/2022
253510251150185 0205105175
LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DA MARINHA
LFM-diazepam 07/2022
250000117639612 2569457160
LFM-captopril 08/2022
250000391959670 0229894176
LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA
Sinvascor 03/2021
250000220249431 0841643155
MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
dicloridrato de cetirizina 07/2022
25351697899201445 2448718163
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
paracetamol 09/2022
25351462221200612 0338233171

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.396, DE 6 DE SETEMBRO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder ao (s) Centro (s), na forma do(s) ANEXO(s), a Certificação em Boas Práticas em Biodisponibilidade/Bioequivalência de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade conforme identificado no respectivo quadro ANEXO;

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE/ CNPJ: Unichem Farmaceutica do Brasil LTDA - 05.399.786/0001-85
DENOMINAÇÃO DA EMPRESA INSPECIONADA/CERTIFICADA: Aizant Drug Research Solutions Private Limited
EXPEDIENTE: 0374946/17-1 de 07/03/2017
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS EM BIODISPONIBILIDADE/BIOEQUIVALÊNCIA PARA AS ETAPAS:
Clínica e Bioanalítca (Endereço: SY nº 172 & 173, Apparel Park Road, Telangana, Hyderabad, Índia)
VALIDADE: 19/09/2019
RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE/ CNPJ: Labfar Pesquisa e Serviços Ltda - 13.780.714/0001-01
DENOMINAÇÃO DA EMPRESA INSPECIONADA/CERTIFICADA: Labfar Pesquisa e Serviços
EXPEDIENTE: 0456522/17-3 de 21/03/2017

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017091100027

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 222113101710204704555-1; Data: 13/10/2017 10:27:20
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFV06555-BGNI; Valor Total do Ato: R$ 4,12
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://w w w .azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **Solumed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde LTDA - epp** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **Solumed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde LTDA - epp** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/10/2017 10:38:15 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **Solumed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde LTDA - epp** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 834073

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/10/2018 10:27:21 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 22211310171020470455-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7bc042e8ab51b113ca84bf84a0a17a065b633ab382e3f2adc23747a1cb2f4c15598920e11d1eb2a49501d59
fce5ecbb745d713e2bb3f0f49d4efe3c529ecac61

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MIDAZOLAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.117387/2005-04	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	11/06/2007
Nome Comercial	MIDAZOLAM	**Registro**	113430143	**Vencimento do Registro**	06/2022
Princípio Ativo	MIDAZOLAM			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	**Bula Profissional**		

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301430019	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301430027	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301430035	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1134301430043	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1134301430051	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1134301430061	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1134301430078	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1134301430086	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
Local de Fabricação	• HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.250077/2005-92	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	19/12/2005
Nome Comercial	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	**Registro**	113430126	**Vencimento do Registro**	12/2020
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	**Bula Profissional**		

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4ML ATIVA	1134301260016	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4ML ATIVA	1134301260024	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML ATIVA	1134301260032	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2005	24 meses

Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA
Local de Fabricação	• HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Destinação	
Apresentação fracionada	Não

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.630381/2008-62	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	29/06/2009
Nome do Produto	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE	**Registro**	113430168	**Vencimento do registro**	29/06/2019
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA, GLICOSE ANIDRA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML ATIVA	1134301680015	SOLUÇAO INJETAVEL	29/06/2009	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA GLICOSE ANIDRA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA
Local de Fabricação	• HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML ATIVA	1134301680023	SOLUÇAO INJETAVEL	29/06/2009	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: citrato de fentanila

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.119041/2007-02	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	01/10/2007
Nome do Produto	citrato de fentanila	**Registro**	113430151	**Vencimento do registro**	01/10/2022
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301510012	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301510020	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses

Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA
Local de Fabricação	• HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL
Via de Administração	INTRATECAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1134301510047	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1134301510055	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.002899/2003-05	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	17/06/2003
Nome Comercial	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	**Registro**	113430102	**Vencimento do Registro**	06/2023
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	**Bula Profissional**		

Expandir Todas

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML **ATIVA**	1134301020015	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	• HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	Comercial Institucional				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML **ATIVA**	1134301020023	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NOPROSIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	02.281.006/0001-00	**Autorização**	1.05.170-8
Processo	25351.034963/0185	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	10/03/2003
Nome do Produto	NOPROSIL	**Registro**	151700013	**Vencimento do registro**	10/03/2023
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1517000130011	SOLUÇAO INJETAVEL	10/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1517000130021	SOLUÇAO INJETAVEL	10/03/2003	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS ANTI-UV X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1517000130038	SOLUÇAO INJETAVEL	10/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS ANTI-UV X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1517000130046	SOLUÇAO INJETAVEL	10/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP PLAS TRANS ANTI-UV X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1517000130054	SOLUÇAO INJETAVEL	10/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

6	5 MG/ML SOL INJ CX 240 AMP PLAS TRANS ANTI-UV X 2 ML ATIVA	1517000130062	SOLUÇAO INJETAVEL	10/03/2003	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE POLIETILENO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Voltar

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.497, DE 13 DE SETEMBRO DE 2018

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 390, de 23 de março de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor 90 dias a partir da data de sua publicação.

RAPHAEL SANCHES PEREIRA

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA 49475833000106
ALFAESTRADIOL
ALOZEX 25351.318349/2018-83 01/2023
11203 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0453762/18-9
1.0974.0270.001-3 24 Meses
0,25 MG/ML SOL CAP CT FR PLAS OPC X 100ML + APLIC AZOLEX

HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA 01571702000198
GLICONATO DE CÁLCIO
ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% 25351.170396/2018-30 06/2022
1877 ESPECÍFICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA) 0240650/18-1
1.0311.0162.001-8 24 Meses
100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML
sulfato de magnésio hepta-hidratado
ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNESIO 25351.170439/2018-87 02/2023
1877 ESPECÍFICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA) 0240755/18-8
1.0311.0163.001-3 24 Meses
100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML
ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNESIO 10%
1.0311.0163.002-1 24 Meses
500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML
CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO + cloreto de cálcio diidratado
ISOFARMA - SOLUÇÃO DE RINGER 25351.170471/2018-62 04/2021
1877 ESPECÍFICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA) 0240773/18-6
1.0311.0164.001-9 24 Meses
(8,6 + 0,3 + 0,33) MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS X 500 ML SIST FECH
SULFATO DE ATROPINA
PASMODEX 25351.171046/2018-91 03/2023
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA) 0241702/18-2
1.0311.0165.001-4 24 Meses
0,25 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC CX 240 AMP PLAS PE TRANS X 1 ML
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado
NOPROSIL 25351.171093/2018-34 03/2023
1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA) 0241740/18-5
1.0311.0166.001-1 24 Meses
5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML

LABORATÓRIOS PFIZER LTDA 46070868003699
MALEATO DE BRONFENIRAMINA + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA
DIMETAPP 25351.342415/2018-36 01/2020
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) 0488152/18-4
1.0216.0259.001-7 24 Meses
0,20 MG/ML + 3 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 120 ML DIMETAPP ELIXIR
1.0216.0259.002-5 24 Meses
0,20 MG/ML + 3 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 60 ML DIMETAPP JUNIOR
1.0216.0259.003-3 24 Meses
4 MG + 60 MG CAP GEL CT BL PLAS TRANS X 8 DIMETAPP GELCAPS
1.0216.0259.004-1 24 Meses
4 MG + 60 MG CAP GEL CT BL PLAS TRANS X 20 DIMETAPP GELCAPS
1.0216.0259.005-1 24 Meses
4 MG + 60 MG CAP GEL CT BL PLAS TRANS X 16 DIMETAPP GELCAPS
1.0216.0259.006-8 24 Meses
0,20 MG/ML + 3 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 40 ML DIMETAPP ELIXIR
1.0216.0259.007-6 24 Meses
4 MG + 60 MG CAP GEL CT BL PLAS TRANS X 4 DIMETAPP GELCAPS

MERCK S/A 33069212000184
EZETIMIBA
ZIMIEX 25351.310604/2018-40 07/2020
11203 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0443106/18-5
1.0089.0406.001-3 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10
1.0089.0406.002-1 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
1.0089.0406.003-1 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.0089.0406.004-8 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0089.0406.005-6 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.0089.0406.006-4 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100
1.0089.0406.007-2 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120
1.0089.0406.008-0 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150
1.0089.0406.009-9 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200
1.0089.0406.010-2 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500

MYLAN LABORATORIOS LTDA 11643096000122
CLORIDRATO DE AZELASTINA
RINO-LASTIN 25351.225890/2018-49 04/2020
11200 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0317969/18-9
1.8830.0057.001-9 36 Meses
1,0 MG/ML SOL SPR NAS CT FR SPR PLAS OPC X 10 ML
1.8830.0057.002-7 36 Meses
1,0 MG/ML SOL SPR NAS CT FR SPR VD AMB X 10 ML
Dymista 25351.400531/2018-87 01/2020
11200 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0569935/18-5
1.8830.0058.001-4 18 Meses
137 MCG + 50 MCG/DOSE SUS INAL NAS CT FR SPR VD AMB X 6,4 G
CLORIDRATO DE AZELASTINA + PROPIONATO DE FLUTICASONA
1.8830.0058.002-2 18 Meses
137 MCG + 50 MCG/DOSE SUS INAL NAS CT FR SPR VD AMB X 23 G
PROPIONATO DE FLUTICASONA + CLORIDRATO DE AZELASTINA
TENOXICAM
Tilatil 25351.400532/2018-21 01/2021
11200 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0569936/18-3
1.8830.0059.001-1 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10

MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 17440261000125
PARACETAMOL + CLORIDRATO DE TRAMADOL
TILESTAL 25351.349964/2018-31 04/2021
11203 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0498881/18-7
1.1462.0006.001-5 24 Meses
37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4
1.1462.0006.002-3 24 Meses
37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10
1.1462.0006.003-1 24 Meses
37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
PROMESTRIENO
COLTRIENO 25351.349972/2018-88 01/2022
11203 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0498892/18-2
1.1462.0007.001-0 24 Meses
10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC
NITRATO DE FENTICONAZOL
FENTINAX 25351.350005/2018-69 04/2022
11203 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0498928/18-7
1.1462.0008.001-6 24 Meses
0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC
DIENOGESTe
DIOST 25351.350049/2018-99 11/2021
11203 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0498984/18-8
1.1462.0009.001-1 24 Meses
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.1462.0009.002-1 24 Meses
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1462.0009.003-8 24 Meses
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56
1.1462.0009.004-6 24 Meses
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.1462.0009.005-4 24 Meses
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84
1.1462.0009.006-2 24 Meses
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90
1.1462.0009.007-0 24 Meses
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 168
1.1462.0009.008-9 24 Meses
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 180

PHARMA LIMIRIO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA 16590191000129
cefazolina sódica 25351.560736/2018-11 07/2020
11198 GENÉRICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0778729/18-4
1.7223.0005.001-2 24 Meses
1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS
1.7223.0005.002-0 24 Meses
1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 3 ML
1.7223.0005.003-9 24 Meses
1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10 ML
1.7223.0005.004-7 24 Meses
1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR
1.7223.0005.005-5 24 Meses
1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR
CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA 25351.560844/2018-93 08/2019
11198 GENÉRICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0778802/18-9
1.7223.0006.001-8 24 Meses
1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS
1.7223.0006.002-6 24 Meses
1 G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML COM CONECTOR
1.7223.0006.003-4 24 Meses
1 G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 100 ML COM CONECTOR
1.7223.0006.004-2 24 Meses
1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 3 ML
1.7223.0006.005-0 24 Meses
1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML
CLORIDRATO DE VANCOMICINA
HICOVAN 25351.560861/2018-21 08/2019
11203 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0778830/18-4
1.7223.0007.001-3 24 Meses
500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS
1.7223.0007.002-1 24 Meses
500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10 ML
1.7223.0007.003-1 24 Meses
500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR
1.7223.0007.004-8 24 Meses
500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR

VALEANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA 61186136000122
TRETINOÍNA
RETIN - A 25351.345171/2017-20 01/2020
11200 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 1246870/17-3
1.0575.0127.001-8 24 Meses
1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G
RETIN-A-MICRO
1.0575.0127.002-6 24 Meses
1 MG/G GEL CT BG AL X 45 G
RETIN-A-MICRO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018091700023

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 222111101817035208 72-1; Data: 11/10/2018 17:06:16
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHP57422-PE0R; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **Solumed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde LTDA - epp** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **Solumed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde LTDA - epp** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **11/10/2018 17:07:19 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **Solumed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde LTDA - epp** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1095197

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **11/10/2019 17:06:15 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 22211110181703520872-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3503908c5fbd393106b053cb814c45c887febf7bcd3a1abcdaff637f87a87f8e598920e11d1eb2a49501d59fce5e
cbb7d076fa37ccb53b95c8a236bdd1a2c170

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa
Departamento de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado da Fazenda do Ceará

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ
17/260085-5

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
52300018552	2054	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Ceará

Nome: HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP
CE2201700482199

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	007			ATA DE ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINARIA
		029	0	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF

GOIANIA
Local

25 Agosto 2017
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome: Victor Lopes Gonçalves
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM _____ ☐ SIM _____

☐ NÃO ___/___/_____ _____ ☐ NÃO ___/___/_____ _____
Data Responsável Data Responsável

Processo em Ordem
À decisão

___/___/_____
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐ Processo em vigência. (Vide despacho em folha anexa)	☐	☐	☐	☐
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.				
☐ Processo indeferido. Publique-se.				

___/___/_____ _____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐ Processo em vigência. (Vide despacho em folha anexa)	☐	☐	☐	☐
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.				
☐ Processo indeferido. Publique-se.				

31/8/17
Data

FLÁVIO VIRIATO DE SABOYA NETO
Vogal

Tolita Maria Martins Sentenna Filha
Vogal

_____
Vogal

Presidente da 2ª Turma

OBSERVAÇÕES

PRÉ-ANÁLISE
Bruno 30/08

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 5020906 em 30/08/2017 da Empresa HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A, Nire 52300018552 e protocolo 172600855 - 29/08/2017. Autenticação: 508A8D4F53AEC331788B12829F28654784FE110. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 17/260.085-5 e o código de segurança cEQA Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/09/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE
SECRETÁRIA GERAL

HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.
CNPJ/MF n.º 01.571.702/0001-98
NIRE 5230001855-2

ATA DA REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO REALIZADA EM 17 DE JULHO DE 2017

1. **DATA, HORÁRIO E LOCAL**: Realizada no dia 17 de julho de 2017, às 10 horas, na sede social da Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A., localizada na Cidade de Goiânia, Estado de Goiás, na Rodovia BR 153, KM 03, S/N, Zona Urbana, Chácara Retiro, CEP 74.775-027 ("Companhia").

2. **MESA**: **Sr. Zanone Alves de Carvalho**, Presidente; e **Sr. Thomaz Baldi Moraes Horta**, Secretário.

3. **CONVOCAÇÃO E PRESENÇA**: Dispensada a convocação prévia em face da presença da totalidade dos membros do Conselho de Administração da Companhia, a saber, os Srs.: Zanone Alves de Carvalho, Thomaz Baldi de Moraes Horta, Eva Maria Perillo Cardoso, Carmen Lúcia Reis Perillo de Cássia, Danielle Oliveira de Carvalho Moreira e Fernando Marques Oliveira.

4. **ORDEM DO DIA**: Reuniram-se os membros do Conselho de Administração da Companhia para examinar, discutir e deliberar sobre a abertura de uma nova filial da Companhia, nos termos do Artigo 2º do Estatuto Social da Companhia.

5. **DELIBERAÇÕES**: Instalada a reunião, os conselheiros da Companhia, após o exame, discussão e votação da matéria, deliberaram, por unanimidade de votos e sem reservas ou restrições, o quanto segue:

5.1. Aprovar a abertura de 1 (uma) nova filial da Companhia, localizada no Município de Eusébio, Estado do Ceará, na Rua Manoel Mavignier, n.º 5.000, Sala A, Precabura, CEP 61.760-000.

5.2. Consignar que a nova filial da Companhia terá o seguinte objeto social e enquadramento nas seguintes CNAEs:

JUCEG
CERTIFICO O REGISTRO EM 25/08/2017 07:54 SOB Nº 20174490836.
PROTOCOLO: 174490836 DE 23/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703293041. NIRE: 52900946264.
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 25/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 5020906 em 30/08/2017 da Empresa HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A, Nire 52300018552 e protocolo 172600855 - 29/08/2017. Autenticação: 508A8D4F53AEC331788B12829F28654784FE110. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 17/260.085-5 e o código de segurança cEQA Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/09/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

Objeto Social	A comercialização, industrialização, importação e exportação de produtos farmacêuticos e de medicamentos em geral, inclusive os de uso veterinário, como também: (i) matérias primas e produtos químicos destinados à ciência e à indústria, principalmente aqueles relacionados à área de fármacos em geral; (ii) produtos, máquinas, aparelhos e equipamentos médicos, odontológicos, veterinários, hospitalares, científicos e óticos, incluindo seringas, descartáveis hospitalares, material de cutelaria cirúrgica e afins; (iii) produtos para assepsia, desinfecção e higienização; (iv) cosméticos, perfumes, produtos de limpeza e higiene pessoal; (v) substâncias e demais produtos correlatos destinados à defesa e proteção da saúde, como produtos utilizados em curativos e auxiliares de cirurgia; (vi) material primário de embalagem dos produtos que comercializa; (vii) produtos alimentícios, assim como suas embalagens, inclusive frascos para nutrição enteral. Esta filial poderá atuar também como prestadora de serviços a terceiros na industrialização de produtos farmacêuticos, veterinários, cosméticos, de higienização e dos demais produtos descritos acima. A industrialização, comercialização e acondicionamento dos produtos e materiais veterinários serão feitos em local separado daqueles destinados ao uso humano.
CNAEs	**Atividade Econômica Principal:** 21.21-1-01 - Fabricação de medicamentos alopáticos para uso humano. **Atividade Econômica Secundária:** 21.22-0-00 - Fabricação de medicamentos para uso veterinário.

6. **ENCERRAMENTO**: Não havendo nada mais a tratar, o Presidente declarou a reunião encerrada e suspendeu os trabalhos pelo tempo necessário para a lavratura da presente ata que, lida e achada conforme, foi assinada por todos os presentes.

Goiânia, 17 de julho de 2017.

Mesa:

ZANONE ALVES DE CARVALHO
Presidente

THOMAZ BALDI MORAES HORTA
Secretário

[assinaturas continuam na página seguinte]

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/08/2017 07:54 SOB Nº 20174490836.
PROTOCOLO: 174490836 DE 23/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703293041. NIRE: 52900946264.
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 25/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 5020906 em 30/08/2017 da Empresa HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A, Nire 52300018552 e protocolo 172600855 - 29/08/2017. Autenticação: 508A8D4F53AEC331788B12829F28654784FE110. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 17/260.085-5 e o código de segurança cEQA Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/09/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

[Última página de assinaturas da Ata da Reunião do Conselho de Administração da Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A., realizada em 17 de julho de 2017.]

Conselheiros Presentes:

ZANONE ALVES DE CARVALHO

THOMAZ BALDI MORAES HORTA

CARMEN LÚCIA REIS PERILLO DE CÁSSIA

DANIELLE OLIVEIRA DE CARVALHO MOREIRA

EVA MARIA PERILLO CARDOSO

FERNANDO MARQUES OLIVEIRA

Marianne Rabelo Carvalho
Advogada
OAB/GO 31.057

Bianca Falcone
Advogada
OAB/RJ nº 157.147

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ
CERTIFICO O REGISTRO SOB O NRO: 5020906
EM 30/08/2017.

#HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A#

Protocolo: 17/260.085-5

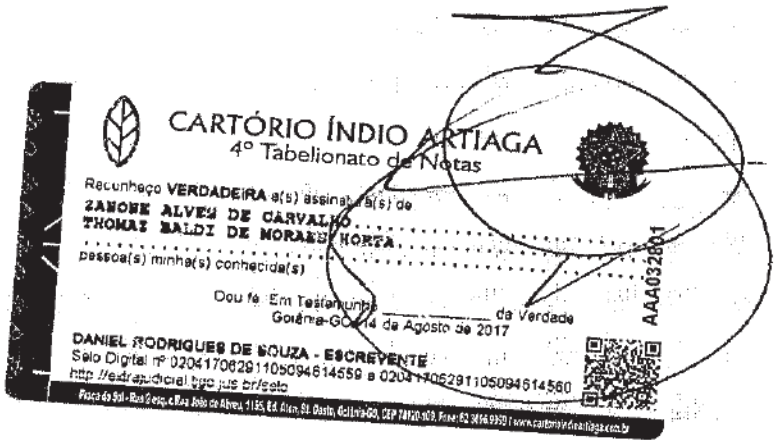
JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/08/2017 07:54 SOB Nº 20174490836.
PROTOCOLO: 174490836 DE 23/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703293041. NIRE: 52900946264.
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 25/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 5020906 em 30/08/2017 da Empresa HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A, Nire 52300018552 e protocolo 172600855 - 29/08/2017. Autenticação: 508A8D4F53AEC331788B12829F28654784FE110. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 17/260.085-5 e o código de segurança cEQA Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/09/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.



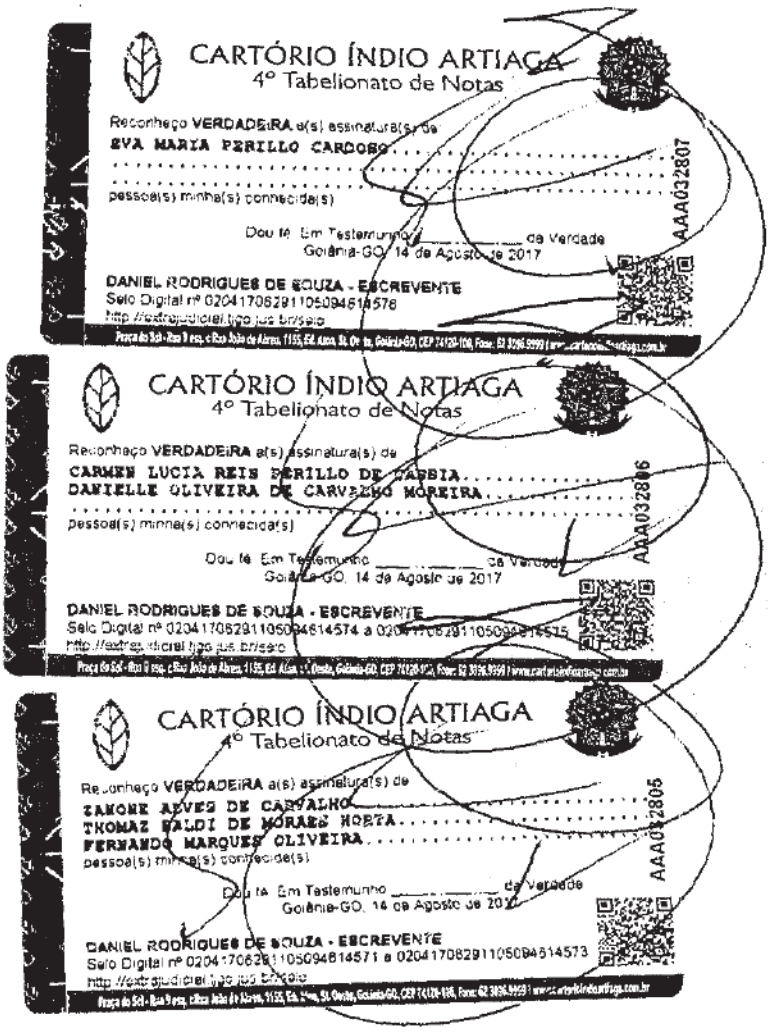
JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/08/2017 07:54 SOB Nº 20174490836.
PROTOCOLO: 174490836 DE 23/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703293041. NIRE: 52900946264.
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 25/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 5020906 em 30/08/2017 da Empresa HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A, Nire 52300018552 e protocolo 172600855 - 29/08/2017. Autenticação: 508A8D4F53AEC331788B12829F28654784FE110. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 17/260.085-5 e o código de segurança cEQA Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/09/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.



CARTÓRIO ÍNDIO ARTIAGA
4º Tabelionato de Notas

Reconheço VERDADEIRA a(s) assinatura(s) de
EVA MARIA PERILLO CARDOSO
pessoa(s) minha(s) conhecida(s)
Dou fé. Em Testemunho da Verdade
Goiânia-GO, 14 de Agosto de 2017
DANIEL RODRIGUES DE SOUZA - ESCREVENTE
Selo Digital nº 02041708291105094814578
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
AAA032807

CARTÓRIO ÍNDIO ARTIAGA
4º Tabelionato de Notas

Reconheço VERDADEIRA a(s) assinatura(s) de
CARMEN LUCIA REIS PERILLO DE GARBIA
DANIELLE OLIVEIRA DE CARVALHO MOREIRA
pessoa(s) minha(s) conhecida(s)
Dou fé. Em Testemunho da Verdade
Goiânia-GO, 14 de Agosto de 2017
DANIEL RODRIGUES DE SOUZA - ESCREVENTE
Selo Digital nº 02041708291105094814574 a 02041708291105094814575
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
AAA032806

CARTÓRIO ÍNDIO ARTIAGA
4º Tabelionato de Notas

Reconheço VERDADEIRA a(s) assinatura(s) de
ZANONE ALVES DE CARVALHO
THOMAZ VALDI DE MORAES HORTA
FERNANDO MARQUES OLIVEIRA
pessoa(s) minha(s) conhecida(s)
Dou fé. Em Testemunho da Verdade
Goiânia-GO, 14 de Agosto de 2017
DANIEL RODRIGUES DE SOUZA - ESCREVENTE
Selo Digital nº 02041708291105094814571 a 02041708291105094814573
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
AAA032805

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/08/2017 07:54 SOB Nº 20174490836.
PROTOCOLO: 174490836 DE 23/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703293041. NIRE: 52900946264.
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 25/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 5020906 em 30/08/2017 da Empresa HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A, Nire 52300018552 e protocolo 172600855 - 29/08/2017. Autenticação: 508A8D4F53AEC331788B12829F28654784FE110. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 17/260.085-5 e o código de segurança cEQA Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/09/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

Relatório de Filiais Abertas

Informamos que, do processo 17/260.085-5 arquivado nesta Junta Comercial sob o número 5020906 em 30/08/2017 da empresa 5230001855-2 HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A, consta a abertura da(s) seguinte(s) filial(ais):

NIRE	ENDEREÇO
2390062257-1	RUA MANOEL MAVIGNIER 5000 SALA A - BAIRRO PRACABURA CEP 61760-000 - EUSEBIO/CE

06/09/2017

Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa
Departamento de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado da Fazenda do Ceará

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

JUCEC - SEDE
SEDE - FORTALEZA

17/333.882-8

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
23200759000	2062	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Ceará

Nome: ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

CE2201700520268

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	021			ATA DE REUNIAO/ASSEMBLEIA DE SOCIOS
		042	1	INCORPORACAO
		2003	1	ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR

EUSEBIO
Local

7 Dezembro 2017
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome:
Assinatura:
Telefone de Contato:

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM ☐ SIM

☐ NÃO __/__/____ _____ Data Responsável

☐ NÃO __/__/____ _____ Data Responsável

Processo em Ordem
À decisão

__/__/____
Data
Haroldo Fernandes Moreira
Procuradoria Jurídica
Responsável

DECISÃO SINGULAR

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐ Processo em vigência. (Vide despacho em folha anexa)	☐	☐	☐	☐
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.				
☐ Processo indeferido. Publique-se.				

__/__/____ _____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐ Processo em vigência. (Vide despacho em folha anexa)	☐	☐	☐	☐
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.				
☐ Processo indeferido. Publique-se.				

11/12/17
Data

_____ Vogal

RICARDO ELEUTÉRIO ROCHA
Vogal

Rose Inês Gurgel Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 5036753 em 11/12/2017 da Empresa ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA, Nire 23200759000 e protocolo 173338828 - 08/12/2017. Autenticação: 6DF8EF52CF2F35B5661A039A3895A3BBEECC63. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 17/333.882-8 e o código de segurança gLuf Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/12/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA.

CNPJ/MF 02.281.006/0001-00
NIRE 23200759000

Ata de Reunião de Sócios Realizada em 1º de dezembro de 2017

1. **DATA, HORA E LOCAL:** Realizada ao 1º (primeiro) dia do mês de dezembro de 2017, às 10:30 horas, na sede social da **ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA.** ("Sociedade"), localizada com no Município de Eusébio, Estado do Ceará, na Rua Manoel Mavignier, n.º 5.000, Precabura, CEP 61.760-000.

2. **CONVOCAÇÃO E PRESENÇA:** Dispensadas as formalidades de convocação previstas no Contrato Social em vista da presença da sócia representando a totalidade do capital social da Sociedade, a saber, **HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.**, sociedade por ações com sede na Cidade de Goiânia, Estado de Goiás, na Rodovia BR 153, KM 03, S/N, Zona Urbana, Chácara Retiro, CEP 74.775-027, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda ("CNPJ/MF") sob o n.º 01.571.702/0001-98, e com seus atos constitutivos devidamente arquivados perante a Junta Comercial do Estado de Goiás ("JUCEG") sob NIRE 5230001855-2, neste ato representada por seus Diretores, os Srs.: **PAULO JOSÉ DE LARA DANTE JÚNIOR**, brasileiro, casado, farmacêutico, , portador da Cédula de Identidade RG n.º 5907752 SSP/GO, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda ("CPF/MF") sob o n.º 088.258.578-96, residente e domiciliado na Cidade de Goiânia, Estado de Goiás, na Avenida E, nº 1.000, apartamento 1401, Bloco B, Jardim Goías, , CEP 74810-030; e **ANDRE PINHEIRO VELOSO**, brasileiro, casado, economista, portador da Cédula de Identidade RG n.º 1495656 SSP/DF, inscrito no CPF/MF sob o n.º 635.109.601-49, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Avenida Jacutinga, nº 225, Apartamento 31, CEP 04515-030, eleitos nos termos de seu Contrato Social ("Halex").

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 5036753 em 11/12/2017 da Empresa ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA, Nire 23200759000 e protocolo 173338828 - 08/12/2017. Autenticação: 6DF8EF52CF2F35B5661A039A3895A3BBEECC63. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 17/333.882-8 e o código de segurança gLuf Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/12/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

3. **MESA:** Sr. **Zanone Alves de Carvalho**, presidente; e Sr. **Andre Pinheiro Veloso,** secretário.

4. **ORDEM DO DIA:** Deliberar sobre (i) a aprovação do "Instrumento Particular de Protocolo de Intenções" da incorporação da Sociedade pela Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A."; (ii) a aprovação do "Instrumento Particular de Justificação" de Incorporação da Sociedade pela Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A."; (iii) a ratificação da nomeação e contratação da KBL Accounting Contabilidade Empresarial S/S, sociedade simples com sede no Estado de Goiás, Cidade de Goiânia, na Rua C 184, 348, Quadra 452, Lote 01, Jardim América, CEP 74275-220, inscrita no Conselho Regional de Contabilidade do Estado de Goiás sob o nº 1164 e no CNPJ/MF sob o nº 09.238.316/0001-90 responsável pela elaboração do laudo de avaliação contábil do patrimônio líquido da Sociedade; (iv) a aprovação do laudo de avaliação contábil do patrimônio líquido da Sociedade; (v) a aprovação da incorporação da Soicedade pela Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A.; e (vi) a autorização para os administradores da Sociedade praticarem todos os atos necessários a fim de efetivar e cumprir as deliberações tomadas na presente reunião.

5. **DELIBERAÇÕES:** Após o exame e a análise das matérias da ordem do dia, a sócia presente deliberou o quanto segue:

5.1. Aprovou o "Instrumento Particular de Protocolo de Intenções" e o "Instrumento de Justificação de Incorporação" da Isofarma Industrial Farmacêutica Ltda. pela Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A." celebrados, nesta data, pela administração da Sociedade e pela administração da sócia **HALEX**, os quais consubstanciam as justificativas, os termos, as cláusulas e as condições da incorporação da Sociedade pela **HALEX**, cujas cópias integram a presente ata na forma dos **Anexos I e II** (o "Protocolo" e a "Justificação").

5.2. Ratificou a nomeação e contratação da **KBL Accounting Contabilidade Empresarial S/S**, sociedade simples com sede no Estado de Goiás, Cidade de Goiânia, na Rua C 184, 348, Quadra 452, Lote 01, Jardim América, CEP 74275-220, inscrita no Conselho Regional de Contabilidade do Estado de Goiás sob o nº 1164 e no CNPJ/MF sob o nº 09.238.316/0001-90,

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 5036753 em 11/12/2017 da Empresa ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA, Nire 23200759000 e protocolo 173338828 - 08/12/2017. Autenticação: 6DF8EF52CF2F35B5661A039A3895A3BBEECC63. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 17/333.882-8 e o código de segurança gLuf Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/12/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

para elaboração do laudo de avaliação do valor contábil do patrimônio líquido da Sociedade ("Empresa Avaliadora").

5.2.1. Nos termos da legislação vigente, a Empresa Avaliadora declarou: **(i)** não ser titular, direta ou indiretamente, de qualquer valor mobiliário ou derivativo referenciado em valor mobiliário de emissão da Sociedade ou da **HALEX**; **(ii)** não ter conflito de interesses que lhe diminua a independência necessária ao desempenho de suas funções; e **(iii)** que não teve, por parte dos controladores e administradores da Sociedade ou da **HALEX**, qualquer tipo de limitação à realização dos trabalhos necessários.

5.3. Aprovou o laudo de avaliação contábil do patrimônio líquido da Sociedade, elaborado pela Empresa Avaliadora pelo critério contábil na data-base de 30 de novembro de 2017 ("Data-Base") e que, rubricado por todos os presentes, passa a fazer parte integrante desta ata na forma do **Anexo III** ("Laudo de Avaliação Contábil").

5.4. Aprovou a incorporação da Sociedade pela **HALEX**, nos estritos termos e condições previstos no Protocolo e na Justificação ("Incorporação").

5.4.1. Consignou que, conforme o Laudo de Avaliação Contábil, o valor do patrimônio líquido da Sociedade, na Data-Base, corresponde ao valor de R$115.581.465,29 (cento e quinze milhões quinhentos e oitenta e um mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais e vinte e nove centavos).

5.4.2. Consignou que eventuais variações patrimoniais da Sociedade que ocorrerem entre a Data Base e a data da efetiva realização da Incorporação serão absorvidas exclusivamente pela **HALEX**.

5.4.3. Consignou que, mediante a aprovação da Incorporação pelos acionistas da **HALEX**, a totalidade do patrimônio da Sociedade será transferida, por sucessão universal, para a **HALEX**, com a consequente extinção da Sociedade.

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 5036753 em 11/12/2017 da Empresa ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA, Nire 23200759000 e protocolo 173338828 - 08/12/2017. Autenticação: 6DF8EF52CF2F35B5661A039A3895A3BBEECC63. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 17/333.882-8 e o código de segurança gLuf Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/12/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

5.5. Autorizou a administração da Sociedade a praticar todo e qualquer ato necessário para efetivar a incorporação ora aprovada, bem como adotar todas as medidas necessárias para promover a extinção da Sociedade, incluindo, sem limitação, os devidos registros perante as autoridades competentes.

ENCERRAMENTO, LAVRATURA DA ATA E ASSINATURA: Oferecida a palavra a quem dela quisesse fazer uso e, como ninguém se manifestou, foram encerrados os trabalhos e suspensa a reunião pelo tempo necessário à lavratura desta, a qual, após ter sido reaberta a sessão, foi lida, achada conforme, aprovada e assinada, nos termos do art. 130, §1° da Lei 6.404/76.

Eusébio, 1° de dezembro de 2017.

Luis Santos
Controller
HALEX ISTAR IND. FARMACÊUTICA S/A.

HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.

Por: PAULO JOSÉ DE LARA DANTE JÚNIOR
Cargo: Diretor Presidente

Por: ANDRE PINHEIRO VELOSO
Cargo: Diretor Financeiro e Administrativo

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ
CERTIFICO O REGISTRO SOB O NRO: 5036753
EM 11/12/2017.
#ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA#
Protocolo: 17/333.882-8

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 5036753 em 11/12/2017 da Empresa ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA, Nire 23200759000 e protocolo 173338828 - 08/12/2017. Autenticação: 6DF8EF52CF2F35B5661A039A3895A3BBEECC63. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 17/333.882-8 e o código de segurança gLuf Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/12/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MIDAZOLAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.117387/2005-04	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	11/06/2007
Nome Comercial	MIDAZOLAM	**Registro**	113430143	**Vencimento do Registro**	06/2022
Princípio Ativo	MIDAZOLAM			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	**Bula Profissional**		

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301430019	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301430027	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301430035	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1134301430043	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1134301430051	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1134301430061	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1134301430078	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1134301430086	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.370795/2006-65	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	28/05/2007
Nome Comercial	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	**Registro**	103870058	**Vencimento do Registro**	05/2022
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	**Bula Profissional**		

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700580010	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700580029	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700580037	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700580045	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700580053	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700580061	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	• HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - 17.174.657/0001-78 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Voltar

SUPERMÉDICA®
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

CNPJ 06.065.614/0001-38
Insc. Estadual: 10.603.975-0

AO
GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES- SUPEL
REFERÊNCIA: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018 PROCESSO N° 0036.189686/2018-07 ABERTURA: 10/10/2018 ÀS 09:30HS

Prezados Senhores,

A SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI, CNPJ nº 06.065.614/0001-38, sediada Rua C-159, nº 674 Qd. 297 Lt. 19/20 - Jardim América - Goiânia - Go, tendo examinado o Edital mencionado, conforme planilha e condições abaixo, ja inclusos todos os custos diretos e indiretos, lucros e encargos, impostos taxas e demais custos incidentes.

Dados da Licitante:

SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	CNPJ: 06.065.614/0001-38	I.E. 10.603.975-0

Endereço: Rua C-159, nº 674 Qd. 297 Lt. 19/20, Jardim América, Goiânia - GO Telefone: 62 3928-8989

Email: licitacao05@supermedica.com.br / suporte@supermédica.com.br

Banco: Banco do Brasil Agência: 4148-3 C/C: 41.297-X

OBJETO: Contratação de material de consumo (medicamentos soluções injetáveis I) para atendimento as necessidades e demandas das unidades de saúde hospitalares e ambulatoriais estaduais.

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	Descrição	Unidade	Qtde	MARCA	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
1	ADENOSINA SOLUÇÃO INJETÁVEL (3mg/ml), AMPOLA 2ml **NOME COMERCIAL :** ADENOSINA **FABRICANTE:** HIPOLABOR **REGISTRO M.S:** 113430182 **APRESENTAÇÃO:** CX C/ 50 AMPOLAS **PROCEDÊNCIA:** BRASIL	AMPOLA	3.400	HIPOLABOR	10,58	R$ 35.972,00
9	AMOXICILINA SÓDICA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO SOLUÇÃO INJETÁVEL I.V. (500mg+100mg)/POR FRASCO/AMPOLA **NOME COMERCIAL** : DOCLAXIN **FABRICANTE**: BLAU **REGISTRO M.S:** 116370094 **APRESENTAÇÃO:** CX C/ 20 FRASCO AMPOLA **PROCEDÊNCIA**: BRASIL	FA	20.000	BLAU	R$ 12,80	R$ 256.000,00
21	BICARBONATO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 8,4%, AMPOLA 10ml **NOME COMERCIAL :** BICARBONADO DE SÓDIO **FABRICANTE:** SAMTEC **REGISTRO M.S:** 155920003 **APRESENTAÇÃO:** CX C/ 200 AMPOLAS **PROCEDÊNCIA:** BRASIL	AMPOLA	55.500	SAMTEC	0,62	R$ 34.410,00
33	TRAMADOL, CLORIDRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL (50mg/ml), AMPOLA 1ml **NOME COMERCIAL :** CLORIDRATO DE TRAMADOL **FABRICANTE:** HALEX ISTAR **REGISTRO M.S:** 103110141 **APRESENTAÇÃO:** CX C/ 100 AMPOLAS **PROCEDÊNCIA:** BRASIL	AMPOLA	76.000	HALEX ISTAR	0,82	R$ 62.320,00
34	TRAMADOL, CLORIDRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL (50mg/ml), AMPOLA 2ml **NOME COMERCIAL :** CLORIDRATO DE TRAMADOL **FABRICANTE:** HALEX ISTAR **REGISTRO M.S:** 103110141 **APRESENTAÇÃO:** CX C/ 100 AMPOLAS **PROCEDÊNCIA:** BRASIL	AMPOLA	140.000	HALEX ISTAR	0,89	R$ 124.600,00

41	FENTANILA, CITRATO DE SOLUÇÃO INJETÁVEL (0,05mcg/ml), AMPOLA 2ml **NOME COMERCIAL** : UNIFENTAL **FABRICANTE**:UNIÃO QUIMICA **REGISTRO M.S**: 104970264 **APRESENTAÇÃO:** CX C/ 50 AMPOLAS **PROCEDÊNCIA:** BRASIL	AMPOLA	30.000	UNIÃO QUIMICA	R$ 1,32	R$ 39.600,00
43	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO SEM EPINEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL (20mg/ml), AMPOLA 20 ML **NOME COMERCIAL** : HYPOCAÍNA **FABRICANTE**:HYPOFARMA **REGISTRO M.S**: 103870041 **APRESENTAÇÃO:** CX C/ 25 AMPOLAS **PROCEDÊNCIA:** BRASIL	AMPOLA	34.000	HYPOFARMA	R$ 3,67	R$ 124.780,00
51	NEOSTIGMINA, METILSULFATO SOLUÇÃO INJETÁVEL (0,5MG/ML), AMPOLA 1ML **NOME COMERCIAL :** NORMASTIG **FABRICANTE:** UNIÃO QUIMICA **REGISTRO M.S:** 104971406 **APRESENTAÇÃO**: CX C/ 50 AMPOLAS **PROCEDÊNCIA**: BRASIL	AMPOLA	31.000	UNIÃO QUIMICA	R$ 0,83	R$ 25.730,00
52	NOREPINEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML, AMPOLA 4ml **NOME COMERCIAL :** NOREPINEFRINA **FABRICANTE:** HIPOLABOR **REGISTRO M.S:** 113430126 **APRESENTAÇÃO:** CX C/ 50 AMPOLAS **PROCEDÊNCIA:** BRASIL	AMPOLA	108.000	HIPOLABOR	2,68	R$ 289.440,00
53	OCITOCINA SOLUÇÃO INJETÁVEL (5UI/ml), AMPOLA 1ml **NOME COMERCIAL :** OXITON **FABRICANTE:** UNIÃO QUIMICA **REGISTRO M.S:** 104970149 **APRESENTAÇÃO**: CX C/ 50 AMPOLAS **PROCEDÊNCIA**: BRASIL	AMPOLA	53.000	UNIÃO QUIMICA	R$ 1,35	R$ 71.550,00
55	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJETÁVEL (4mg/2ml), AMPOLA 2ml **NOME COMERCIAL** : ONDANSETRONA **FABRICANTE**:HYPOFARMA **REGISTRO M.S**: 103870058 **APRESENTAÇÃO:** CX C/ 50 AMPOLAS **PROCEDÊNCIA:** BRASIL	AMPOLA	45.000	HYPOFARMA	R$ 1,17	R$ 52.650,00
um milhão, cento e dezessete mil e cinquenta e dois reais						**R$ 1.117.052,00**

Declaramos que:

I - Concordamos em manter a validade desta proposta por um período de 60 (sessenta) dias.

II - Prazo de entrega 30 (trinta) dias úteis, contados do recebimento da Nota de Empenho / Ordem de Fornecimento

III - Validade dos produtos CONFORME EDITAL

IV - Caso nossa proposta seja aceita, comprometemo-nos a fornecer o material no prazo e condições previstos no edital, contados a partir do recebimento da repectiva nota de empenho;

V - os materiais são novos e de primeira qualidade;

VI - Os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos, tributor incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus anexos.

VII - Até o recebimento da nota de empenho e/ou outro documento correspondente, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observadas as condições do edital;

VIII - Declaro que esta proposta foi elaborada de forma independente.

SUPERMÉDICA®
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

CNPJ 06.065.614/0001-38
Insc. Estadual: 10.603.975-0

IX - Informamos que não será aceito ordens de fornecimento fora do padrão que consta nas apresentações acima ofertadas na proposta de preços, pois como preconiza o **Art. 10 da Lei nº 6.437, Item IV - é proibido o envio de medicamentos e correlatos fora de sua apresentação registrada, ou seja não será possível o fracionamento das embalagens**. Por isso solicitamos que ao emitirem os empenhos / ordens de fornecimento, observem as apresentaçãoes citadas acima com seus respectivos registros.

Goiânia, 11 de outubro de 2018

SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
AGNALDO DO CARMO CHAGAS
Diretor
RG: 3628359 DGPC-GO
CPF: 895.030.901-72

Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Comprimidos; Pós
Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Comprimidos; Cápsulas; Pós

.....

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877369/17-9 - 1877366/17-4 1877393/17-1 1877418/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós Liofilizados; Pós com Esterilização Terminal; Pós com Preparação Asséptica
Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós Liofilizados; Pós com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877418/17-1 - 1877366/17-4 1877369/17-9 1877393/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

.....

EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0008-28 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE ASSUNCAO
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2089971/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410
ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10
MUNICÍPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849839/17-6 - 1849816/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções (concentrados polieletrolíticos para hemodiálise - CPHD).

.....

EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410
ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10
MUNICÍPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849816/17-7 - 1849839/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: EISENBAHNSTRASSE 2 - 4, 88085 LANGENARGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0626
EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(s): 2090162/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA: LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927
ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952168/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Óleos

.....

EMPRESA: LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927
ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952175/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Pastas; Pomadas

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 831, DE 5 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: D-HOSP - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - CNPJ: 08.076.127/0012-59 - AUTORIZ/MS: 1065251 - AE: 1166575
ENDEREÇO: Setor de Armazenagem e Abastecimento Norte - SAAN Quadra 02, n° 575, Parte A
MUNICÍPIO: BRASÍLIA - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 0040412/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 832, DE 5 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0023-24 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE WILSON, 5874
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1952330/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Envase

.....

EMPRESA: Air Liquide Brasil Ltda - CNPJ: 00.331.788/0046-10 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: Avenida Manguinhos, 3331
MUNICÍPIO: SERRA - UF: ES - EXPEDIENTE(S): 1952381/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Envase

.....

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120237/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

.....

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120222/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Colutórios; Elixires; Emulsões; Esmaltes; Líquidos; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

.....

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120172/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles
Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

.....

EMPRESA: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 33.258.401/0001-03 - AUTORIZ/MS: 1000637
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO JOÃO, PRÉDIOS 168, 194 e 218
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1861906/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Carbapenêmicos): Pós com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0018-84 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: Sia Sul QD 03 nº 1125
MUNICÍPIO: GUARÁ - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 1247177/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

.....

EMPRESA: White Martins Gases Industriais Ltda - CNPJ: 35.820.448/0054-48 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: RUA OSWALDO ARANHA,N.100
MUNICÍPIO: LONDRINA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 0003471/15-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

EMPRESA: Blau Farmacêutica S.A. - CNPJ: 58.430.828/0013-01 - AUTORIZ/MS: 1016377
ENDEREÇO: R. Adherbal Stresser, 84
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1686705/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Pós com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(s): 1498975/17-1 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498956/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Embalagem secundária): Emplastos

.....

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(s): 1498956/17-5 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498975/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos; Cápsulas
Sólidos não estéreis (Embalagem secundária): Adesivos

.....

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(s): 1498990/17-5 - 1498938/17-7 1498956/17-5 1498975/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções

.....

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(s): 1498938/17-7 - 1498990/17-5 1498956/17-5 1498975/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA FABRICANTE: F. HOFFMANN - LA ROCHE LTD
ENDEREÇO: 4303 KAISERAUGUST - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0216
EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.473/0001-58
AUTORIZ/MS: 1003906 - EXPEDIENTE(s): 0027422/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária): Cápsulas Moles

.....

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG

HIPOLABOR VAL. 07/2020

CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml NÍVEL 1
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 2 - 1 ampola de 2,5 ml NÍVEL 2
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 2 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml NÍVEL 2
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 3 - 1 ampola de 2,5 ml NÍVEL 3
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml NÍVEL 3
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 15 ampolas de 2,5 ml (5 - NÍVEL 1, 5 - NÍVEL 2, e 5 - NÍVEL 3)
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml (1 - NÍVEL 1, 2 - NÍVEL 2, e 2 - NÍVEL 3)
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml (2 - NÍVEL 1, 1 - NÍVEL 2, e 2 - NÍVEL 3)
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml (2 - NÍVEL 1, 2 - NÍVEL 2, e 1 - NÍVEL 3)
CLASSE : II 80298970148
80085 - IVD - Cancelamento do cadastro/registro por transferência de titularidade

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.951, DE 19 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Toxicologia no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 599, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Aprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)
CLASSE TOXICOLÓGICA

CROPCHEM LTDA./03.625.679/0001-00
DICLORETO DE PARAQUATE TÉCNICO SR CROPCHEM
25351.531633/2011-41
5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico, 0383134/17-4
CLASSE I

FMC QUÍMICA DO BRASIL LTDA./04.136.367/0001-98
BENALAXYL TÉCNICO
25000.004055/98-14
5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico, 0553134/17-9
CLASSE III
BENALAXYL TÉCNICO FMC
25351.045896/2003-58
5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico, 0553117/17-9
CLASSE III
DINAMAZ TÉCNICO CHEMINOVA
25000.016794/99-68
5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico, 0124036/17-6
CLASSE III

ISCA TECNOLOGIAS LTDA./01.745.592/0001-33
HALOXIFOP-METÍLICO 124,7 EC TECNOMYL II
25351.151873/2017-02
5089 - Produto Semioquímico - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo (semioquímico) já registrado no País, 0376784/17-0
CLASSE IV

Tecnomyl Brasil Distribuidora de Produtos Agrícolas Ltda./05.280.269/0001-92
HALOXIFOP-METÍLICO 124,7 EC TECNOMYL II
25351.313692/2018-06
5106 - Registro simplificado nível II - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente, 0447588/18-8
CLASSE I

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.902, DE 18 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Mawdsleys Pharmaceuticals do Brasil Ltda - CNPJ: 19.501.429/0002-71 - AUTORIZ/MS: 1158322- AE: 1158340
ENDEREÇO: Rua Cesar Augusto Dalçoquio nº 4.255, Sala 47, Galpão A
MUNICÍPIO: ITAJAÍ - UF: SC - EXPEDIENTE: 2178060/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: AGV LOGÍSTICA S.A - CNPJ: 02.905.424/0051-90 - AUTORIZ/MS: 1057776
ENDEREÇO: ROD REGIS BITTENCOURT (BR116)
MUNICÍPIO: CAMPINA GRANDE DO SUL - UF: PR - EXPEDIENTE: 2257156/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A - CNPJ: 33.009.945/0002-04 - AUTORIZ/MS: 1001004
ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 42 - Parte C
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 2213221/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.903, DE 18 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: CINNAGEN CO.
ENDEREÇO: WEST SIXTH ST. 3RD SQ. SIMINDASHT INDUSTRIAL AREA, KARAJ, ALBORZ - PAÍS: IRÃ - CÓDIGO ÚNICO: A.1285
EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Bagó do Brasil S/A - CNPJ: 04.748.181/0009-47
AUTORIZ/MS: 1056264 - EXPEDIENTE(s): 1820619/17-1
ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de medicamentos em relação aos artigos 111, 139, 202, 301; parágrafo 1º do art. 317, parágrafo 2º do art. 334, parágrafo único do art. 379; 389 e 411.
.....
EMPRESA FABRICANTE: ARYOGEN PHARMED
ENDEREÇO: NO. 140, CORNER OF TAJBAKHSH ST. 24TH KM TEHRAN-KARAJ MAKHSOUS ROAD, ALBORZ - PAÍS: IRÃ - CÓDIGO ÚNICO: A.1286
EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Bagó do Brasil S/A - CNPJ: 04.748.181/0009-47
AUTORIZ/MS: 1056264 - EXPEDIENTE(s): 1820573/17-9
ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre a Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos parágrafos 1º e 2º do artigo 14, artigos 15, 86, 179, parágrafo 2º do art. 275, parágrafo 1º do art. 317, art. 332, parágrafo 2º do art. 334, parágrafo único do art. 379 e art. 563.
.....
EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA - CNPJ: 24.380.578/0022-03 - AUTORIZ/MS:
ENDEREÇO: ROD BR 101 KM 32, S/N, LOTE B 33
MUNICÍPIO: CABO DE SANTO AGOSTINHO - UF: PE - EXPEDIENTE: 1136158/14-1
ASSUNTO: 70225 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de GASES MEDICINAIS
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013: Não cumprimento das boas práticas de fabricação de Gases Medicinais conforme subitem 5.2 do Anexo da RDC nº 69/2008, Art. 12 da RDC nº 32/2011, Arts 7º e 8º da RDC nº 166/2017, além do não cumprimento dos Arts. 52 e 53 da Lei Federal nº 6.360/1976.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.904, DE 18 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.363.032/0001-46 - AUTORIZ/MS: 1000580
ENDEREÇO: R DR GIACOMO CHIESI 151 KM 39.2 EST ROMEIROS
MUNICÍPIO: SANTANA DE PARNAÍBA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2319740/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Pós
.....
EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: ROD BR. 262 KM 12,3
MUNICÍPIO: SABARÁ - UF: MG - EXPEDIENTE: 2320203/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas
.....
EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: ROD BR. 262 KM 12,3
MUNICÍPIO: SABARÁ - UF: MG - EXPEDIENTE: 2319752/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes
.....
EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: ROD BR. 262 KM 12,3
MUNICÍPIO: SABARÁ - UF: MG - EXPEDIENTE: 2320209/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal
.....
EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: ROD BR. 262 KM 12,3
MUNICÍPIO: SABARÁ - UF: MG - EXPEDIENTE: 2319758/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00 - AUTORIZ/MS: 1016181
ENDEREÇO: RODOVIA RAPOSO TAVARES, KM 26,9
MUNICÍPIO: COTIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0064649/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Xaropes
Líquidos não estéreis: Embalagem secundária
.....
EMPRESA: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00 - AUTORIZ/MS: 1016181

HALEX VENC 07/11/2018

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.983, DE 4 DE NOVEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Art.151, inciso III, e o Art.54, l, § 1° do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 2 de agosto de 2016, e ainda amparado pela Resolução nº 61 de março de 2004, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresa prestadora de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA em conformidade com o disposto no anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

MATRIZ
EMPRESA: LCM COMERCIAL E DISTRIBUIDORA LTDA
AUTORIZ/MS: 9.07746-7
CNPJ: 23.543.562/0001-87
PROCESSO Nº. 25759.435893/2016-80 (2409072/16-7)
ENDEREÇO: RUA DOUTOR CÉSAR, Nº 1368 - SALA 1103.
BAIRRO: SANTANA
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 02.013-004
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de produto regularizado na ANVISA - Produtos para a saúde e produtos para diagnóstico in vitro.

RESOLUÇÃO - RE N° 2.984, DE 4 DE NOVEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Sanofi-Aventis de México, S.A. de C.V.	
Endereço: Acueducto del Alto Lerma, No. 2 - Zona Industrial Ocoyoacac, C.P. 52740, Estado de México	
País: México	
Empresa solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3	Expediente(s): 1687883/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos, comprimidos revestidos e supositórios.	

RESOLUÇÃO - RE N° 2.985, DE 4 DE NOVEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Biofar Diagnóstica Comércio e Representações Ltda.	CNPJ: 00.884.201/0001-07
Endereço: Avenida Antares, 580, Recanto dos Vinhais.	
Município: São Luís | UF: MA	CEP: 65070-070
Autorização de Funcionamento: 1.04.666-6	Autorização Especial: 1.21.346-6
Expediente(s): 0355131/13-8	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos.	

Empresa: Nova Aerofarma Comércio e Representações Ltda.	CNPJ: 01.982.722/0001-51
Endereço: Avenida José Alves de Azevedo, 468 - Centro.	
Município: Campos dos Goytacazes | UF: RJ	CEP: 28025-495
Autorização de Funcionamento: 1.06.796-8	Autorização Especial: 1.10.120-1
Expediente(s): 0517719/13-7	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos.	

RESOLUÇÃO - RE N° 2.986, DE 4 DE NOVEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: AndersonBrecon Inc.	
Endereço: 4545 Assembly Drive, Rockford, Illinois (IL) 61109.	
País: Estados Unidos da América.	
Empresa solicitante: Allergan Produtos Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 43.426.626/0001-77
Autorização de Funcionamento: 1.00.147-8	Expediente: 2307726/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (embalagem primária e secundária).	

Empresa Fabricante: Bayer Pharma AG	
Endereço: Kaiser-Wilhelm-Allee, 51368 Leverkusen	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Bayer S.A.	CNPJ: 18.459.628/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8	Expediente(s): 1719271/16-4 e 1719284/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (embalagem primária e secundária). Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos. Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: Biosyn Arzneimittel GmbH.	
Endereço: Eberhardstr. 64, 70736 Fellbach.	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: United Medical Ltda.	CNPJ: 68.949.239/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.02.576-2	Expediente(s): 2154751/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: DHL Supply Chain (Netherlands) B.V.	
Endereço: Bijsterhuizen 11-27, 6546 AR, Nijmegen	
País: Holanda	
Empresa solicitante: Shire Farmacêutica Brasil Ltda.	CNPJ: 07.898.671/0001-60
Autorização de Funcionamento: 1.06.979-1	Expediente(s): 1573350/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Eli Lilly and Company	
Endereço: Lilly Corporate Center, Indianapolis, Indiana (IN) 46285.	
País: Estados Unidos da América.	
Empresa solicitante: Daiichi Sankyo Brasil Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 60.874.187/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.00.454-8	Expediente(s): 0141736/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis (granel): comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Fournier Laboratories Ireland Limited.	
Endereço: Anngrove, Carrigtwohill, Co. Cork.	
País: Irlanda	
Empresa solicitante: Abbvie Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 15.800.545/0001-50
Autorização de Funcionamento: 1.09.860-7	Expediente(s): 1657866/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).	

Empresa: Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A.	CNPJ: 01.571.702/0001-98
Endereço: Rodovia. BR 153, Km 03 - Chácara Retiro.	
Município: Goiânia | UF: GO	CEP: 74675-090
Autorização de Funcionamento: 1.00.311-3	Expediente(s): 1152860/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: Lilly del Caribe, Inc.	
Endereço: 65TH Infantry Road, Km. 12,6 (PR01) - Carolina, Porto Rico 00985.	
País: Estados Unidos da América.	

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

ANEXO

Empresa Fabricante: Closed Joint Stock Company BIOCAD
Endereço: Lit. A, 34 Svyazi Street, Strelna, The Petrodvortsovy District, Saint Petersburg, 198515 - País: Rússia
Empresa solicitante: BiocadBrazil Farmacêutica Ltda. - CNPJ: 15.700.887/0001-06 - Autorização de Funcionamento: 1.10.840-8 - Expediente(s): 2003501/17-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: bevacizumabe, rituximabe e trastuzumabe.
Empresa Fabricante: Lifecore Biomedical, LLC
Endereço: 3515 Lyman Boulevard Chaska, Minnesota 55318 - País: Estados Unidos da América
Empresa Solicitante: EMS Sigma Pharma Ltda. - CNPJ: 00.923.140/0001-31 - Autorização de Funcionamento: 1.03.569-5 - Expediente(s): 2325641/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: hialuronato de sódio.
Empresa Fabricante: Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co., Ltd
Endereço: nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Nanshan District, Shenzhen, Guangdong Province - País: República Popular da China
Empresa Solicitante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - Autorização de Funcionamento: 1.00.298-1 - Expediente(s): 2325641/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: enoxaparina sódica.
Empresa Fabricante: Ukraine PJSC Indar
Endereço: 5 Zroshuvalna Str - Kiev. - País: Ucrânia
Empresa Solicitante: Fundação Baiana de Pesquisa Científica e Desenvolvimento Tecnológico, Fornecimento e Distribuição de Medicamentos - Bahiafarma - CNPJ: 13.078.518/0001-90 - Autorização de Funcionamento: 1.09.883-7 - Expediente(s): 2173067/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: insulina humana.
Empresa Fabricante: Ukraine PJSC Indar
Endereço: 5 Zroshuvalna Str - Kiev. - País: Ucrânia
Empresa Solicitante: Fundação Oswaldo Cruz - CNPJ: 33.781.055/0001-35 - Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3 - Expediente(s): 2320180/17-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: insulina humana.

RESOLUÇÃO-RE Nº 242, DE 31 DE JANEIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: Farma Logística e armazéns gerais ltda - CNPJ: 04.019.475/0010-71 - AUTORIZ/MS: 1051509 - AE: 1233364
ENDEREÇO: Rodovia SC 486, km 4 s/n parte 1
MUNICÍPIO: ITAJAÍ - UF: SC - EXPEDIENTE(S): 1877485/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP - CNPJ: 12.664.453/0003-63 - AUTORIZ/MS: 1086600 -
ENDEREÇO: ST SPLM CONJUNTO 9 LOT 2 LOJA
MUNICÍPIO: BRASÍLIA - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 2136431/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 243, DE 31 DE JANEIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - CNPJ: 60.665.981/0005-41 - AUTORIZ/MS: 1004977
ENDEREÇO: AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 4.550
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 1247315/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Cápsulas; Pós
Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos; Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - CNPJ: 60.665.981/0005-41 - AUTORIZ/MS: 1004977
ENDEREÇO: AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 4.550
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 1247355/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - CNPJ: 60.665.981/0005-41 - AUTORIZ/MS: 1004977
ENDEREÇO: AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 4.550
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 1247262/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis
.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 244, DE 31 DE JANEIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MS: 1002351
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08
MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612973/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Esmaltes; Soluções; Suspensões; Xaropes
.....
EMPRESA: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MS: 1002351
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08
MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612987/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pastas; Pomadas

RESOLUÇÃO-RE Nº 250, DE 1º DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: GRACIELA RUTH PARRA LANCHIPA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA JOSE GOMES DA ROCHA LEAL 1248
BAIRRO: CENTRO CEP: 12900301 - BRAGANÇA PAULISTA/SP
CNPJ: 23.893.069/0001-97
PROCESSO: 25351.925351/2016-41
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7° da Resolução RDC n° 17/2013.

EMPRESA: farmacia j l oliveira ltda epp
ENDEREÇO: rua glaziou, 77
BAIRRO: pilares CEP: 20750010 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 19.824.322/0001-83
PROCESSO: 25351.047892/2015-48
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7° da Resolução RDC n° 17/2013.

EMPRESA: GEOVANI JESUS DE SOUZA ME
ENDEREÇO: RUA CORONEL JAIRO PEREIRA, 43
BAIRRO: PALMARES CEP: 31160560 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 09.085.875/0001-08
PROCESSO: 25351.919669/2016-93
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço atualizado não consta da Licença Sanitária apresentada, contrariando o artigo 7º, Parágrafo primeiro, da Resolução RDC 17/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 251, DE 1º DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: BIOONE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Gustavo Barroso, nº104
BAIRRO: Distrito Industrial II CEP: 13457200 - SANTA BÁRBARA D'OESTE/SP
CNPJ: 27.874.169/0001-27
PROCESSO: 25351.676532/2017-10 AUTORIZ/MS: 2.09800.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SK BIJOUX EIRELI EPP
ENDEREÇO: RUA COMENDADOR ABDO SCHAHIN 218 ANDAR 5
BAIRRO: CENTRO CEP: 01023050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 18.098.638/0001-72
PROCESSO: 25351.657243/2017-11 AUTORIZ/MS: 2.09748.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: NSA TRANSPORTES LOGISTICA EIRELI
ENDEREÇO: ACAMPAMENTO DO PITINGA S/N
BAIRRO: VILA C-01 CEP: 69735000 - PRESIDENTE FIGUEIREDO/AM
CNPJ: 05.156.656/0001-11
PROCESSO: 25351.671543/2017-11 AUTORIZ/MS: 2.09791.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MGB LOG TRANSPORTES EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA CABO DIOGO OLIVER Nº 1.468
BAIRRO: VILA MOGILAR CEP: 08773000 - MOGI DAS CRUZES/SP

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00012018020500092

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SGTO GERALDO SANTANA 660
BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 43.590.900/0001-49
PROCESSO: 0123177 AUTORIZ/MS: 2.00076.0
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0408386/17-5.

EMPRESA: THE SYDNEY ROSS CO
ENDEREÇO: AV. RIO BRANCO 128 12-13 ANDAR 00000
BAIRRO: CENTRO CEP: 20031 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 33.040.171/0001-01
PROCESSO: 250000442877 AUTORIZ/MS: 2.00033.1
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0427267/17-6.

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LONDRINA-EIRELI-EPP
ENDEREÇO: Rua O Brasil para Cristo, 573
BAIRRO: Boqueirao CEP: 81650110 - CURITIBA/PR
CNPJ: 01.972.316/0001-08
PROCESSO: 25351.021845/2015-99 AUTORIZ/MS: 1.13395.1
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SGTO GERALDO SANTANA 660
BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 43.590.900/0001-49
PROCESSO: 250000123277 AUTORIZ/MS: 1.00302.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0397608/17-4.

EMPRESA: HALLEY COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
ENDEREÇO: RUA BELO HORIZONTE 330-B
BAIRRO: C. NARDI CEP: 85802010 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 03.494.186/0001-70
PROCESSO: 25023.100045/00-47 AUTORIZ/MS: 1.04874.4
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.
PROCESSO: 25023.100046/00-18 AUTORIZ/MS: 1.20870.9
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PETINARI COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
ENDEREÇO: AV. SÃO DOMINGOS 1166
BAIRRO: MORANGUEIRA CEP: 87040000 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 03.346.867/0001-91
PROCESSO: 25023.150193/00-76 AUTORIZ/MS: 1.20859.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: GLEICE BRENNER ME
ENDEREÇO: RUA BELO HORIZONTE 330
BAIRRO: CENTRO CEP: 85806070 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 73.897.258/0001-06
PROCESSO: 25023.100043/98-25 AUTORIZ/MS: 1.20416.1
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PURA VIDA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA INÁCIO LUSTOSA, Nº 1218, CONJUNTO 02
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 80510000 - CURITIBA/PR
CNPJ: 03.066.748/0001-85
PROCESSO: 25023.020192/2007-18 AUTORIZ/MS: KXL2L6809W7Y (8.03829.1)
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: RELON-COMERCIO DE PRODS P/ LABS CLINICOS LTDA
ENDEREÇO: R JOAQUIM LACERDA 181
BAIRRO: JD HIGIENOPOLIS CEP: 86015000 - LONDRINA/PR
CNPJ: 01.343.451/0001-94
PROCESSO: 25023.170127/97-27 AUTORIZ/MS: 1.03399.8
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PURA VIDA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA INÁCIO LUSTOSA, Nº 1218, CONJUNTO 02
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 80510000 - CURITIBA/PR
CNPJ: 03.066.748/0001-85
PROCESSO: 25023.022559/2008-19 AUTORIZ/MS: 3.03812.0
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: soinvie do brasil ltda-me
ENDEREÇO: rodovia br-158 s/n
BAIRRO: urbano CEP: 87250000 - PEABIRU/PR
CNPJ: 08.781.956/0001-80
PROCESSO: 25023.110178/2010-28 AUTORIZ/MS: 3.04799.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SGTO GERALDO SANTANA 660
BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 43.590.900/0001-49
PROCESSO: 250001538884 AUTORIZ/MS: 3.00720.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0405057/17-6.

Total de Empresas : 13

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.698, DE 28 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: TELEMEDIC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 01.686.431/0001-16 - AUTORIZ/MS: 1054107 - AE: 1140661
ENDEREÇO: RUA CONDE DE PORTO ALEGRE, Nº 43
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 2604623/16-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

EMPRESA: Diagnostica Brasil Com. & Serviços LTDA-ME - CNPJ: 05.860.709/0001-80 - AUTORIZ/MS: 1171864 - AE: 1171878
ENDEREÇO: Av. Independência, Nº 45, Lote 28
MUNICÍPIO: ANANINDEUA - UF: PA - EXPEDIENTE: 0180239/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

EMPRESA: HS MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA - EPP - CNPJ: 00.064.780/0001-33 - AUTORIZ/MS: 1167323 - AE: 1167310
ENDEREÇO: AVENIDA ANGELO MOREIRA DA FONSECA Nº 6.035
MUNICÍPIO: UMUARAMA - UF: PR - EXPEDIENTE: 2307954/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.699, DE 28 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938
ENDEREÇO: RODOVIA SC 440, KM 01, N° 500
MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE: 0795624/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

.....

EMPRESA FABRICANTE: BOIRON S.A.
ENDEREÇO: 2 AVENUE DE L'OUEST LYONNAIS 69510, MESSIMY - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0341
EMPRESA SOLICITANTE: BOIRON MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS LTDA - CNPJ: 07.498.711/0001-87
AUTORIZ/MS: 1069162 - EXPEDIENTE(s): 2172239/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Glóbulos

.....

EMPRESA FABRICANTE: FLEET LABORATORIES LIMITED
ENDEREÇO: 94 RICKMANSWORTH ROAD, WATFORD, WD18 7JJ - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.1119
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84
AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(s): 0014437/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Hormônios) (Granel): Géis

.....

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938
ENDEREÇO: RODOVIA SC 440, KM 01, N° 500
MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE: 0795642/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Pomadas

.....

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON INC.
ENDEREÇO: 2100 SYNTEX COURT, MISSISSAUGA, ONTÁRIO L5N 7K9 - PAÍS: CANADÁ - CÓDIGO ÚNICO: A.0476
EMPRESA SOLICITANTE: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ: 33.009.945/0001-23
AUTORIZ/MS: 1001004 - EXPEDIENTE(s): 0007176/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas
Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938
ENDEREÇO: RODOVIA SC 440, KM 01, N° 500
MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE: 0795627/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes; Óleos

.....

EMPRESA: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - CNPJ: 17.174.657/0001-78 - AUTORIZ/MS: 1003877
ENDEREÇO: RUA DR. IRINEU MARCELLINI, N° 303
MUNICÍPIO: RIBEIRÃO DAS NEVES - UF: MG - EXPEDIENTE: 2241552/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA FABRICANTE: CORDEN PHARMA GMBH
ENDEREÇO: OTTO-HAHN-STRASSE, 68723 PLANKSTADT - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0166
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(s): 2219272/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA: MINANCORA & CIA. LTDA. - CNPJ: 84.683.382/0003-57 - AUTORIZ/MS: 1006902
ENDEREÇO: RUA DONA FRANCISCA , 14795
MUNICÍPIO: JOINVILLE - UF: SC - EXPEDIENTE: 1559616/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Pomadas

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.700, DE 28 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1° do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Farmoquimica S/A - CNPJ: 33.349.473/0003-10 - AUTORIZ/MS: 1003906

SAMTEC VAL. 03/04/2019

ANEXO

Empresa: Jusimed Importação e Comércio de Produtos Médicos Ltda.		CNPJ: 00.072.255/0001-60
Endereço: Avenida Paraná, 996/998, Lojas 01 e 02 - Cabral		
Município: Curitiba	UF: PR	CEP: 80035-130
Autorização de Funcionamento: 8.00.020-5	Expediente(s): 2149740/16-1	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Produtos para Saúde		

Empresa: Maximplant Comércio e Distribuição de Implantes Ltda		CNPJ: 08.011.705/0001-16
Endereço: Rua Paschoal Bardaro, 1496 - Jardim Botânico		
Município: Ribeirão Preto	UF: SP	CEP: 14021-655
Autorização de Funcionamento: 8.03.448-4	Expediente(s): 2278067/16-0	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Produtos para Saúde		

RESOLUÇÃO - RE N° 877, DE 31 DE MARÇO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas Fabricação, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde da(s) empresa(s) constante(s) no anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Biocardio Indústria e Comércio de Produtos Médicos Hospitalares e Correlatos Ltda.		CNPJ: 59.341.289/0001-55
Endereço: Rua Vitória da Conquista, 814, Ipitanga		
Município: Lauro de Freitas	UF: BA	CEP: 42700-000
Autorização de Funcionamento: 1.02.305-6	Expediente(s): 1365317/16-2	
Linha(s): Materiais		
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 16/2013: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos itens 2.1; 2.2.3; 2.2.4; 2.2.5; 2.3.1; 2.3.2; 2.4; 2.5.1; 2.5.2; 2.5.3; 2.5.5; 2.5.6; 3.1.1; 3.1.2; 3.1.3; 3.1.6; 3.1.6.2; 3.2; 3.3; 4.2.1.4; 5.1; 5.1.1; 5.1.1.1; 5.1.1.2; 5.1.2; 5.1.3; 5.1.3.1; 5.1.3.4; 5.2.1; 5.2.2.1; 5.2.2.2; 5.2.2.3; 5.3.1; 5.3.4; 5.5.1; 5.5.2; 5.5.3; 5.6; 5.6.1; 5.6.2; 6.1.4; 6.2.1; 6.4.1; 7.1; 7.2.1.1; 7.2.1.3; 7.2.1.4; 7.2.1.5 e 9.2.		

Empresa Fabricante: Nantong Strip Medical Supply Co. Ltd		
Endereço: A Building, 182 YueLong Nan Road - 226001 - Jiangsu		
País: China		
Empresa Solicitante: Labor Import Comercial Importadora e Exportadora Ltda		CNPJ: 01.005.728/0001-79
Autorização de Funcionamento: 1.03.694-6		Expediente(s): 0649848/12-5
Linha(s): Materiais		
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC 39/2013.		

Empresa Fabricante: Planmeca Oy		
Endereço: Asentajankatu 6, Helsinki - 00880		
País: Finlândia		
Empresa Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda		CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8.01.175-8	Expediente(s): 2467269/16-6	
Linha(s): Equipamentos		
Motivo: Relatório de inspeção Insatisfatório e em desacordo à RDC 16/2013 quanto aos itens relacionados a seguir: item 2.2.6, 2.5.1, 2.5.2, 3.1.3, 3.1.4, 3.2.1, 3.3.1, 5.3.1, 5.3.3, 5.4.4, 5.5.3, 6.1.1, 6.2.1, 6.4.1, 6.5.1, 7.1.1, 7.1.2, 7.1.3, 7.1.4, 7.1.5, 7.1.6, 7.1.7, 7.1.8.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 892, DE 31 DE MARÇO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Instituto Grifols S.A.		
Endereço: Polígon Industrial Llevant, Can Guasch 2, 08150 Parets del Vallès, Barcelona		
País: Espanha		
Empresa Solicitante: Grifols Brasil Ltda.		CNPJ: 02.513.899/0001-71
Autorização de Funcionamento: 1.03.641-7	Expediente(s): 1631948/16-6, 1632090/16-5. 0219523/17-8 e 0219532/17-5	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: albumina humana, alfa1antitripsina, imunoglobulina humana, imunoglobulina anti-hepatite B, imunoglobulina antitetânica, imunoglobulina anti-RhO (D), fator VIII de coagulação, fator IX de coagulação e antitrombina III. Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e pós liofilizados.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 896, DE 31 DE MARÇO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Zodiac Produtos Farmacêuticos S.A.		CNPJ: 55.980.684/0001-27
Endereço: Rodovia Vereador Abel Fabrício Dias, 3400 - Água Preta		
Município: Pindamonhangaba	UF: SP	CEP: 12403-610
Autorização de Funcionamento: 1.02.214-1	Expediente(s): 2357656/16-1 e 2357594/16-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos (embalagem primária), comprimidos revestidos (embalagem primária) e pós. Sólidos não estéreis: embalagem secundária. Sólidos não estéreis citotóxicos: embalagem secundária. Produtos estéreis: embalagem secundária. Produtos estéreis citotóxicos: embalagem secundária.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 897, DE 31 DE MARÇO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Droga Rocha Distribuidora de Medicamentos Ltda.		CNPJ: 05.348.580/0001-26
Endereço: Avenida Nações Unidas, 1069, Bairro Vermelha		
Município: Teresina	UF: PI	CEP: 64019-230
Autorização de Funcionamento: 1.11.247-7	Autorização Especial: 1.11.248-1	
Expediente(s): 1460620/16-8		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

Empresa: Flex Farma Distribuidora Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 06.209.557/0001-13
Endereço: Rua Ivailândia, 423, sala 02, Coroado		
Município: Manaus	UF: AM	CEP: 69082-125
Autorização de Funcionamento: 1.12.433-5		Autorização Especial: 1.12.434-9
Expediente(s): 0154239/15-7		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

Empresa: Sogamax - Distribuidora de Perfumaria Ltda. ME		CNPJ: 00.857.492/0001-36
Endereço: Rua José Peres Ximenes, 78, Centro		
Município: Cardoso Moreira	UF: RJ	CEP: 28180-000
Autorização de Funcionamento: 1.09.303-3	Autorização Especial: 1.23.346-9	
Expediente(s): 0889141/13-9		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 898, DE 31 DE MARÇO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Astellas Pharma Tech Co., Ltd. Takaoka Plant		
Endereço: 30 Toidesakae-machi, Takaoka city, Toyama, 939-1118		
País: Japão		
Empresa solicitante: Astellas Farma Brasil Importação e Distribuição de Medicamentos Ltda.		CNPJ: 07.768.134/0001-04
Autorização de Funcionamento: 1.07.717-1	Expediente(s): 2192547/16-0	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: pós liofilizados.		

Empresa Fabricante: Cenexi		
Endereço: 52, rue Marcel et Jacques Gaucher, 94120, Fontenay-Sous-Bois		
País: França		
Empresa solicitante: Actavis Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 33.150.764/0001-12
Autorização de Funcionamento: 1.00.492-9	Expediente(s): 2372599/16-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Delpharm Huningue SAS		
Endereço: 26 rue de La Chapelle, 68330 Huningue		
País: França		
Empresa solicitante: GlaxoSmithKline Brasil Ltda.		CNPJ: 33.247.743/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.00.107-1	Expediente(s): 0248542/17-7	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos		
Líquidos não estéreis: soluções.		

Empresa Fabricante: Excella GmbH		
Endereço: Nürnberger Strasse 12, 90537 Feucht		
País: Alemanha		
Empresa solicitante: Laboratórios Pfizer Ltda.		CNPJ: 46.070.868/0036-99
Autorização de Funcionamento: 1.00.216-6		Expediente(s): 0124804/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: GlaxoSmithkline Australia Pty Ltd		
Endereço: 1061 Mountain Highway Boronia, 3155 Victoria		
País: Austrália		
Empresa solicitante: Novartis Biociências S.A.		CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5		Expediente(s): 1292826/16-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017040300053

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Empresa Fabricante: Hameln Pharmaceuticals GmbH	
Endereço: Langes Feld 13, 31789 - Hameln	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Shire Farmacêutica Brasil Ltda	CNPJ: 07.898.671/0001-60
Autorização de Funcionamento: 1.06.979-1	Expediente(s): 2256249/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: Lusomedicamenta Sociedade Técnica Farmacêutica, S.A.	
Endereço: Estrada Consiglieri Pedroso, nº 69-B, Queluz de Baixo, 2730-055 Barcarena	
País: Portugal	
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda	CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 2426262/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos (granel).	

Empresa Fabricante: Max Zeller Söhne AG	
Endereço: Seeblickstrasse, 4, 8590, Romanshorn	
País: Suíça.	
Empresa solicitante: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A.	CNPJ: 60.659.463/0001-91
Autorização de Funcionamento: 1.00.573-9	Expediente(s): 0545772/14-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Medispray Laboratories Pvt. Ltd.	
Endereço: 344/345, Kundaim Industrial Estate, Kundaim, Goa	
País: Índia	
Empresa solicitante: Glenmark Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 44.363.661/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.013-0	Expediente(s): 2273361/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: soluções aerossóis.	

Empresa Fabricante: Pierre Fabre Medicament Production (API 2).	
Endereço: 50, Chemin de Mazerolles 64320, Idron.	
País: França.	
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 2193107/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados.	

Empresa: Samtec Biotecnologia Limitada	CNPJ: 04.459.117/0001-99
Endereço: Rua General Augusto Soares dos Santos, 465, Lagoinha	
Município: Ribeirão Preto / UF: SP	CEP: 14095-240
Autorização de Funcionamento: 1.05.592-6	Expediente(s): 0026498/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: Sun Pharmaceutical Industries Limited.	
Endereço: Industrial Area N °3 A.B Road, Dewas 455 001 Madhya Pradesh (MP)	
País: Índia	
Empresa solicitante: Torrent do Brasil Ltda.	CNPJ: 33.078.528/0001-32
Autorização de Funcionamento: 1.00.525-3	Expediente(s): 0364995/17-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Teikoku Seiyaku Co., Ltd.	
Endereço: 567 Sanbonmatsu, Higashikagawa, Kagawa.	
País: Japão	
Empresa solicitante: Grünenthal do Brasil Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 10.555.143/0001-13
Autorização de Funcionamento: 1.08.610-7	Expediente(s): 2117765/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: emplastos (granel e embalagem primária).	

Empresa Fabricante: Wyeth Lederle S.R.L.	
Endereço: Via Franco Gorgone, Zona Industriale 95100, Catania (CT)	
País: Itália	
Empresa solicitante: Laboratórios Pfizer Ltda.	CNPJ: 46.070.868/0036-99
Autorização de Funcionamento: 1.00.216-6	Expediente(s): 2383369/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Wyeth Lederle S.R.L.	
Endereço: Via Franco Gorgone, Zona Industriale 95100, Catania (CT)	
País: Itália	
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1	Expediente(s): 2383360/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Produtos estéreis penicilínicos: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Zentiva Saðlik Ürünleri San. ve Tic. A.S.	
Endereço: Küçükkariºtiran Mahallesi, Merkez Sokak, No: 223/A 39780 Büyükkariºtiran/Lüleburgaz-Kirklareli	
País: Turquia	
Empresa solicitante: Medley Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 10.588.595/0007-97
Autorização de Funcionamento: 1.08.326-7	Expediente(s): 2368245/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 899, DE 31 DE MARÇO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Bioprofarma S.A.	
Endereço: Terrada 1270, Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa Solicitante: Laboratórios Bagó do Brasil S/A	CNPJ: 04.748.181/0009-47
Autorização de Funcionamento: 1.05.626-4	Expediente(s): 603294/10-0
Linha(s): Produtos estéreis.	
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC 39/2013.	

Empresa Fabricante: Farmaceutici Formenti S.p.A.	
Endereço: Via de Vittorio, 2 -21040 Origgio (VA)	
País: Itália	
Empresa Solicitante: Samsung Bioepis BR Pharmaceutical Ltda.	CNPJ: 24.563.776/0001-88
Autorização de Funcionamento: 1.15.921-0	Expediente(s): 2474353/16-4
Linha(s): Produtos estéreis.	
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.	

Empresa Fabricante: Holopack Verpackungstechnik GmbH	
Endereço: Bahnhofstrasse 18, 74429 - Sulzbach-Laufen	
País: Alemanha	
Empresa Solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda	CNPJ: 61.363.032/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0	Expediente(s): 0827372/15-3
Linha(s): Produtos estéreis.	
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013: não cumpriu os artigos 11 (inciso X), 61, 120, 183, 338 e 569 (caput e § 2º) da RDC n° 17/2010, conforme notificação de exigência nº 2150430/16-0.	

Empresa Fabricante: Holopack Verpackungstechnik GmbH	
Endereço: Bahnhofstrasse 18, 74429 - Sulzbach-Laufen	
País: Alemanha	
Empresa Solicitante: Opem Representação, Importadora, Exportadora e Distribuidora Ltda.	CNPJ: 38.909.503/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.02.748-7	Expediente(s): 0788991/14-7
Linha(s): Produtos estéreis.	
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013: não cumpriu os artigos 11 (inciso X), 61, 120, 183, 338 e 569 (caput e § 2º) da RDC n° 17/2010, conforme notificação de exigência nº 2150225/16-1.	

Empresa Fabricante: Novo Nordisk A/S	
Endereço: Novo Nordisk Park 2760 Måløv	
País: Dinamarca	
Empresa solicitante: Besins Healthcare Brasil Comercial e Distribuidora de Medicamentos Ltda.	CNPJ: 11.082.598/0001-21
Autorização de Funcionamento: 1.08.759-3	Expediente(s): 0649254/15-1
Linha (s): Sólidos não estéreis hormonais.	
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013: não cumpriu os artigos 5º (inciso L), 165, 177, 201, 283 (inciso VI do § 3º), 294, 295 (incisos I a IV do § 1º, incisos I e II do § 2º e incisos I a III do § 3º), 297, 299 e 484 (incisos I a VII) da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 1219097/16-7.	

Empresa Fabricante: Quality Pharma S.A.	
Endereço: General Villegas 1510 - San Justo, Provincia de Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa Solicitante: UCB Biopharma S.A.	CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9	Expediente(s): 0111831/12-5
Linha(s): Produtos estéreis citotóxicos.	
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.	

Empresa Fabricante: Schering Plough S.A.	
Endereço: Av. San Martín, 4550 - Lomas Del Mirador - Pdo. de la Matanza	
País: Argentina	
Empresa Solicitante: Mantecorp Indústria Química e Farmacêutica S.A.	CNPJ: 33.060.740/0001-72
Autorização de Funcionamento: 1.00.093-0	Expediente(s): 342951/08-2
Linha(s): Sólidos não estéreis.	
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com o inciso V do Art. 41 da RDC nº 39/2013: a empresa solicitante não mais possui Autorização de Funcionamento para medicamentos.	

Empresa: White Martins Gases Industriais Ltda.	CNPJ: 35.820.448/0018-84
Endereço: Lote 1145 SIA Trecho 3/4, SIA Sul	
Município: Brasília / UF: DF	CEP: 71200-030
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-1	Expediente(s): 1125866/14-7
Linha(s): Gases Medicinais.	
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 69/2008: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Gases Medicinais em relação ao item 8.1 do seu anexo.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 900, DE 31 DE MARÇO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 140, de 23 de fevereiro de 2017 resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: RJB - CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV ATAÍDE TEIVE, Nº 1551 - SALA A
BAIRRO: CENTRAL
MUNICÍPIO: MACAPÁ
UF: AP
CEP: 68.900-095
CNPJ: 24.395.236/0001-32
PROCESSO: 25762.152931/2017-83 (EXP: 0457384/17-6)
AUTORIZ/MS: 9.07918-1
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização de veículos terrestre em trânsito por postos de fronteiras, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, posto de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: M BEZERRA DEDETIZAÇÕES E SERVIÇOS - ME
ENDEREÇO: R DOS IMIGRANTES (CJ A POTENGI), Nº 815 - LOTE 01, QUADRA B
BAIRRO: PAJUÇARA

ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES- SUPEL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0036.189686/2018
ABERTURA: **10/10/2018 ÀS 09H30 HORAS.**

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A empresa **SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**, inscrita no CNPJ (M.F.) sob o nº 06.065.614/0001-38, sediada a Rua C-159, Nº 674, Quadra 297, Lote 19/20, CEP: 74.255-140 - Setor Jardim América, na cidade Goiânia, Estado de Goiás, declara que está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital, referentes ao pregão nº 371/2018

Goiânia-GO, 10 de outubro de 2018.

SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
AGNALDO DO CARMO CHAGAS
Diretor
RG: 3628359 DGPC-GO
CPF: 895.030.901-72

ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES- SUPEL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0036.189686/2018
ABERTURA: 10/10/2018 ÀS 09H30 HORAS.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS E SUPERVENIENTES

A empresa **SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**, inscrita no CNPJ (M.F.) sob o nº 06.065.614/0001-38, sediada a Rua C-159, Nº 674, Quadra 297, Lote 19/20, CEP: 74.255-140 - Setor Jardim América, na cidade Goiânia, Estado de Goiás, DECLARA, em conformidade com o art. 32, parágrafo 2º da Lei n.º 8.666/93, que não existem fatos supervenientes a esta licitação que sejam impeditivos de sua habilitação para este certame licitatório pregão nº 371/2018

Goiânia-GO, 10 de outubro de 2018.

SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
AGNALDO DO CARMO CHAGAS
Diretor
RG: 3628359 DGPC-GO
CPF: 895.030.901-72

ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES- SUPEL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0036.189686/2018
ABERTURA: 10/10/2018 ÀS 09H30 HORAS.

DECLARAÇÃO DE NÃO UTILIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA INFANTIL
NOS TERMOS DO INCISO XXXIII DO ARTIGO 7º DA CF

A empresa **SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**, inscrita no CNPJ (M.F.) sob o nº 06.065.614/0001-38, sediada a Rua C-159, Nº 674, Quadra 297, Lote 19/20, CEP: 74.255-140 - Setor Jardim América, na cidade de Goiânia, Estado de Goiás, declara, em atendimento ao previsto no **Pregão Eletrônico nº 371/2018**, que não possuímos, em nosso quadro de pessoal, empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como de 14 (catorze) anos em qualquer trabalho.

Goiânia-GO, 10 de outubro de 2018.

SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
AGNALDO DO CARMO CHAGAS
Diretor
RG: 3628359 DGPC-GO
CPF: 895.030.901-72

ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES- SUPEL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0036.189686/2018
ABERTURA: **10/10/2018 ÀS 09H30 HORAS.**

DECLARAÇÃO

A empresa **SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**, inscrita no CNPJ (M.F.) sob o nº 06.065.614/0001-38, sediada a Rua C-159, Nº 674, Quadra 297, Lote 19/20, CEP: 74.255-140 - Setor Jardim América, na cidade de Goiânia, Estado de Goiás, **DECLARA**, que não possui em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, nos termos do inciso III e IV do art.1º e no inciso III do art.5º da Constituição Federal.

Goiânia-GO, 10 de outubro de 2018.

SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
AGNALDO DO CARMO CHAGAS
Diretor
RG: 3628359 DGPC-GO
CPF: 895.030.901-72

ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES- SUPEL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0036.189686/2018
ABERTURA: 10/10/2018 ÀS 09H30 HORAS.

DECLARAÇÃO

A empresa **SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**, inscrita no CNPJ (M.F.) sob o nº 06.065.614/0001-38, sediada a Rua C-159, Nº 674, Quadra 297, Lote 19/20, CEP: 74.255-140 - Setor Jardim América, na cidade de Goiânia, Estado de Goiás, **DECLARA** que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, esta ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.

Goiânia-GO, 10 de outubro de 2018.

SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
AGNALDO DO CARMO CHAGAS
Diretor
RG: 3628359 DGPC-GO
CPF: 895.030.901-72

ANEXO III - EDITAL - PROPOSTA DE PREÇOS

ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES- SUPEL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0036.189686/2018
ABERTURA: 10/10/2018 ÀS 09H30 HORAS.

Prezados Senhores,

A empresa **SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**, CNPJ nº 06.065.614/0001-38, sediada Rua C-159, Nº 674, Qd 297, Lote 19/20 – CEP. 74.255-140, Jardim América - Goiânia - Go, IE: 10.603.975-0, Telefone/Fax: (62) 3928-8989**,** E-mail: **licitacao05@supermedica.com.br,** apresentamos a V.Sª, nossa proposta de preços para fornecimento de materiais, pelo preço total em ANEXO, nos termos do Edital e seus Anexos.

- ✓ O prazo de validade da proposta de preços é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da licitação, conforme subitem 8.5.2 Edital.
- ✓ O Local de entrega dos materiais, conforme subitem 8.5.3 do Edital, no Almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde.
- ✓ O prazo de entrega dos materiais é de 30 (trinta) (conforme subitem 8.5.4 do Edital);

Caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemo-nos em assinar o contrato no prazo determinado no documento de convocação, e para esse fim fornecemos os seguintes dados:

Dados Bancários: Banco: Banco do Brasil - **Agência:** 4148-3 - **Conta Corrente:** 41.297-X.
Dados para assinatura de Contrato: Agnaldo do Carmo Chagas - RG nº 3628359 DGPC/GO - CPF nº 895.030.901-72 - Naturalidade: Brasileira - Estado Civil: Divorciado - Cargo: Diretor - Profissão: Empresário.

Goiânia-GO, 10 de outubro de 2018.

SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
AGNALDO DO CARMO CHAGAS
Diretor
RG: 3628359 DGPC-GO
CPF: 895.030.901-72

ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES- SUPEL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0036.189686/2018
ABERTURA: **10/10/2018 ÀS 09H30 HORAS.**

DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

Eu Agnaldo do Carmo Chagas, brasileiro, divorciado, empresário, portador da Carteira de Identidade n° 3628359 SPTC/GO e do CPF n° 895.030.901-72, como representante devidamente constituído de **SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**, signatária, inscrita no CNPJ sob o nº 06.065.614/0001-38, sediada na Rua C-159, Nº 674, Qd 297, lote 19/20, CEP. 74.255-140, Jardim América, Goiânia – Goiás, doravante denominado Licitante, para fins do disposto do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018,** declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

a) a proposta apresentada para participar da **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018,** foi elaborada de maneira independente pelo Licitante e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da **SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI,** por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

b) a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar da licitação **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018,** não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato da **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018,** por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato da **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018,** quanto a participar ou não da referida licitação;

d) que o conteúdo da proposta apresentada para participar da **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018,** não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato da **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018,** antes da adjudicação do objeto da referida licitação;

e) que o conteúdo da proposta apresentada para participar da **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018,** não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante **SUPEL-RO,** da abertura oficial das propostas; e

f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

Goiânia-GO, 10 de outubro de 2018.

SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
AGNALDO DO CARMO CHAGAS
Diretor
RG: 3628359 DGPC-GO
CPF: 895.030.901-72

Detalhe do Produto : DOCLAXIN

Nome da Empresa:	BLAU FARMACÊUTICA S.A.		
CNPJ:	58.430.828/0001-60	**Autorização:**	1016377
Nome Comercial:	DOCLAXIN		
Classe Terapêutica:	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		
Registro:	116370094		
Processo:	25351.330373/2013-58 **Proc. Anterior :** 25351.382397/2011-26		
Vencimento do Registro:	05/2019		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG + 100 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 10 ML	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	1	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940014
Princípio Ativo:	CLAVULANATO DE POTÁSSIO AMOXICILINA SÓDICA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob prescrição médica com retenção de receita		
Restrição de uso:	Adulto e Pediátrico		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1000 MG + 200 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 20 ML	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	2	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940022
Princípio Ativo:	AMOXICILINA SÓDICA CLAVULANATO DE POTÁSSIO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Não		

Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição:	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso:	Adulto e Pediátrico
Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Sim
Tarja:	Vermelha sob restrição
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD TRANS + 10 AMP DIL X 10 ML	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	3	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940030
Princípio Ativo:	AMOXICILINA SÓDICA CLAVULANATO DE POTÁSSIO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob prescrição médica com retenção de receita		
Restrição de uso:	Adulto e Pediátrico		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL X 10 ML	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	4	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940049
Princípio Ativo:	AMOXICILINA SÓDICA CLAVULANATO DE POTÁSSIO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob prescrição médica com retenção de receita		
Restrição de uso:	Adulto e Pediátrico		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	Vermelha sob restrição		

Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG + 100 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10 ML	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	5	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940057
Princípio Ativo:	AMOXICILINA SÓDICA CLAVULANATO DE POTÁSSIO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob prescrição médica com retenção de receita		
Restrição de uso:	Adulto e Pediátrico		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD TRANS + 10 AMP DIL X 10 ML	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	6	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940065
Princípio Ativo:	AMOXICILINA SÓDICA CLAVULANATO DE POTÁSSIO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob prescrição médica com retenção de receita		
Restrição de uso:	Adulto e Pediátrico		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL X 10 ML	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	7	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940073

Princípio Ativo:	AMOXICILINA SÓDICA CLAVULANATO DE POTÁSSIO
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem:	- Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração:	INTRAVENOSA
IFA único:	Não
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição:	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso:	Adulto e Pediátrico
Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Sim
Tarja:	Vermelha sob restrição
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10 ML	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	8	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940081
Princípio Ativo:	AMOXICILINA SÓDICA CLAVULANATO DE POTÁSSIO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob prescrição médica com retenção de receita		
Restrição de uso:	Adulto e Pediátrico		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD TRANS	PO INJETAVEL	9	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940091
Princípio Ativo:	AMOXICILINA SÓDICA CLAVULANATO DE POTÁSSIO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - SÃO PAULO - BRASIL		

	Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração:	INTRAVENOSA
IFA único:	Não
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição:	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso:	Adulto e Pediátrico
Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Sim
Tarja:	Vermelha sob restrição
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS	PO INJETAVEL	10	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940103
Princípio Ativo:	AMOXICILINA SÓDICA CLAVULANATO DE POTÁSSIO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob prescrição médica com retenção de receita		
Restrição de uso:	Adulto e Pediátrico		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1000 MG + 200 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS	PO INJETAVEL	11	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940111
Princípio Ativo:	AMOXICILINA SÓDICA CLAVULANATO DE POTÁSSIO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob prescrição médica com retenção de receita		

Restrição de uso:	Adulto e Pediátrico
Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Sim
Tarja:	Vermelha sob restrição
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD TRANS	PO INJETAVEL	12	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940121
Princípio Ativo:	AMOXICILINA SÓDICA CLAVULANATO DE POTÁSSIO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob prescrição médica com retenção de receita		
Restrição de uso:	Adulto e Pediátrico		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS	PO INJETAVEL	13	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940138
Princípio Ativo:	AMOXICILINA SÓDICA CLAVULANATO DE POTÁSSIO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob prescrição médica com retenção de receita		
Restrição de uso:	Adulto e Pediátrico		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG + 100 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS	PO INJETAVEL	14	05/08/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1163700940146
Princípio Ativo:	AMOXICILINA SÓDICA CLAVULANATO DE POTÁSSIO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Blau Farmacêutica S.A. - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob prescrição médica com retenção de receita		
Restrição de uso:	Adulto e Pediátrico		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Detalhe do Produto : ADENOSINA

Nome da Empresa:	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ:	19.570.720/0001-10	**Autorização:**	1013430
Nome Comercial:	ADENOSINA		
Classe Terapêutica:	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO		
Registro:	113430182		
Processo:	25351.669437/2009-43		
Vencimento do Registro:	01/2021		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	1	17/01/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301820011
Princípio Ativo:	ADENOSINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	2	17/01/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301820021
Princípio Ativo:	ADENOSINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		

Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*
Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	3	17/01/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301820038
Princípio Ativo:	ADENOSINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Detalhe do Produto : Bicarbonato de sódio

Nome da Empresa:	Samtec Biotecnologia Limitada		
CNPJ:	04.459.117/0001-99	**Autorização:**	1055926
Nome Comercial:	Bicarbonato de sódio		
Classe Terapêutica:	ELETROLITOS SIMPLES		
Registro:	155920003		
Processo:	25351.045766/2003-15		
Vencimento do Registro:	02/2019		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
84 MG/ML SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	1	12/02/2004
Validade:	24 meses	**Registro:**	1559200030016
Princípio Ativo:	BICARBONATO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Samtec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Sim		
Conservação:	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
84 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	3	12/02/2004
Validade:	24 meses	**Registro:**	1559200030032
Princípio Ativo:	BICARBONATO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Samtec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único:	Sim		
Conservação:	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		

Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*
Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	4	12/02/2004
Validade:	24 meses	**Registro:**	1559200030040
Princípio Ativo:	BICARBONATO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Samtec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único:	Sim		
Conservação:	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
84 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	5	12/02/2004
Validade:	24 meses	**Registro:**	1559200030059
Princípio Ativo:	BICARBONATO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Samtec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único:	Sim		
Conservação:	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Detalhe do Produto : UNIFENTAL

Nome da Empresa:	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A		
CNPJ:	60.665.981/0001-18	**Autorização:**	1004977
Nome Comercial:	UNIFENTAL		
Classe Terapêutica:	ANALGESICOS NARCOTICOS		
Registro:	104970264		
Processo:	25000.008774/96-52		
Vencimento do Registro:	05/2022		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML - REST HOSP	SOLUÇAO INJETAVEL	3	14/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1049702640032
Princípio Ativo:	CITRATO DE FENTANILA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 2 ML - REST HOSP	SOLUÇAO INJETAVEL	4	14/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1049702640040
Princípio Ativo:	CITRATO DE FENTANILA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		

Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*
Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Sim
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 2 ML - REST HOSP	SOLUÇAO INJETAVEL	5	14/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1049702640059
Princípio Ativo:	CITRATO DE FENTANILA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMPT VD TRANS X 5 ML - REST HOSP	SOLUÇAO INJETAVEL	6	14/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1049702640067
Princípio Ativo:	CITRATO DE FENTANILA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		

Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML - REST HOSP	SOLUÇAO INJETAVEL	8	14/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1049702640083
Princípio Ativo:	CITRATO DE FENTANILA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML - REST HOSP	SOLUÇAO INJETAVEL	9	14/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1049702640091
Princípio Ativo:	CITRATO DE FENTANILA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação [* INATIVA ***]**	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD AMB X 10 ML EMB HOSP	SOLUÇAO INJETAVEL	1	14/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1049702640016

Princípio Ativo:	CITRATO DE FENTANILA
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem:	- Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único:	Sim
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*
Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Sim
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação [* INATIVA ***]**	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMB VD TRANS X 10 ML - REST HOSP	SOLUÇAO INJETAVEL	2	14/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1049702640024
Princípio Ativo:	CITRATO DE FENTANILA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação [* INATIVA ***]**	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10 ML - REST HOSP	SOLUÇAO INJETAVEL	7	14/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1049702640075
Princípio Ativo:	CITRATO DE FENTANILA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único:	Sim
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*
Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Sim
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação [* INATIVA ***]**	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10 ML - REST HOSP	SOLUÇAO INJETAVEL	10	14/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1049702640105
Princípio Ativo:	CITRATO DE FENTANILA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

VOLTAR

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Detalhe do Produto : CLORIDRATO DE LIDOCAINA

Nome da Empresa:	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA		
CNPJ:	17.174.657/0001-78	**Autorização:**	1003877
Nome Comercial:	CLORIDRATO DE LIDOCAINA		
Classe Terapêutica:	ANESTESICOS LOCAIS		
Registro:	103870041		
Processo:	25351.015650/01-82		
Vencimento do Registro:	07/2021		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML- SEM VASO (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	1	18/07/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1038700410018
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE LIDOCAINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)		
Restrição de prescrição:	*[sem dados cadastrados]*		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

VOLTAR

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Detalhe do Produto : NORMASTIG

Nome da Empresa:	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A		
CNPJ:	60.665.981/0001-18	**Autorização:**	1004977
Nome Comercial:	NORMASTIG		
Classe Terapêutica:	ANTIMIASTENICOS E DESCURARIZANTES		
Registro:	104971406		
Processo:	25351.182380/2017-34 **Proc. Anterior :** 25351.002154/2003-38		
Vencimento do Registro:	05/2023		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
0,5 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD TRANS X 1 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	1	07/08/2017
Validade:	24 meses	**Registro:**	1049714060011
Princípio Ativo:	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	*[sem dados cadastrados]*		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	*[sem dados cadastrados]*		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	2	07/08/2017
Validade:	24 meses	**Registro:**	1049714060028
Princípio Ativo:	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR		
IFA único:	Sim		

Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição:	*[sem dados cadastrados]*
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*
Destinação:	*[sem dados cadastrados]*
Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
0,5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	3	07/08/2017
Validade:	24 meses	**Registro:**	1049714060036
Princípio Ativo:	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	*[sem dados cadastrados]*		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	*[sem dados cadastrados]*		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	4	07/08/2017
Validade:	24 meses	**Registro:**	1049714060044
Princípio Ativo:	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	*[sem dados cadastrados]*		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	*[sem dados cadastrados]*		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		

Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Detalhe do Produto : HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA

Nome da Empresa:	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ:	19.570.720/0001-10	**Autorização:**	1013430
Nome Comercial:	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA		
Classe Terapêutica:	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES		
Registro:	113430126		
Processo:	25351.250077/2005-92		
Vencimento do Registro:	12/2020		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4ML	SOLUÇAO INJETAVEL	1	19/12/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301260016
Princípio Ativo:	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4ML	SOLUÇAO INJETAVEL	2	19/12/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301260024
Princípio Ativo:	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)		

	PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*
Destinação:	Comercial Comercial
Restrito a hospitais:	Sim
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML	SOLUÇAO INJETAVEL	3	19/12/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301260032
Princípio Ativo:	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Detalhe do Produto : OXITON

Nome da Empresa:	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A		
CNPJ:	60.665.981/0001-18	**Autorização:**	1004977
Nome Comercial:	OXITON		
Classe Terapêutica:	OCITOCICOS HORMONAIS		
Registro:	104970149		
Processo:	25000.003726/89		
Vencimento do Registro:	01/2020		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 1 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	2	20/08/2003
Validade:	18 meses	**Registro:**	1049701490027
Princípio Ativo:	OCITOCINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	*[sem dados cadastrados]*		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	4	20/08/2003
Validade:	18 meses	**Registro:**	1049701490043
Princípio Ativo:	OCITOCINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		

IFA único:	Sim
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição:	*[sem dados cadastrados]*
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*
Destinação:	Comercial Comercial
Restrito a hospitais:	Sim
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação [* INATIVA ***]**	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	1	20/08/2003
Validade:	24 meses	**Registro:**	1049701490010
Princípio Ativo:	OXITOCINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único:	Sim		
Conservação:	*[sem dados cadastrados]*		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação [* INATIVA ***]**	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	3	20/08/2003
Validade:	24 meses	**Registro:**	1049701490037
Princípio Ativo:	OXITOCINA SINTETICA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	*[sem dados cadastrados]*		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		

Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Detalhe do Produto : CLORIDRATO DE ONDANSETRONA

Nome da Empresa:	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA		
CNPJ:	17.174.657/0001-78	**Autorização:**	1003877
Nome Comercial:	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA		
Classe Terapêutica:	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		
Registro:	103870058		
Processo:	25351.370795/2006-65		
Vencimento do Registro:	05/2022		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	1	28/05/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1038700580010
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	2	28/05/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1038700580029
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		

Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*
Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Sim
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	3	28/05/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1038700580037
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	4	28/05/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1038700580045
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	5	28/05/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1038700580053
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	6	28/05/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1038700580061
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

VOLTAR

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Detalhe do Produto : CLORIDRATO DE TRAMADOL

Nome da Empresa:	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA		
CNPJ:	01.571.702/0001-98	**Autorização:**	1003113
Nome Comercial:	CLORIDRATO DE TRAMADOL		
Classe Terapêutica:	ANALGESICOS NARCOTICOS		
Registro:	103110141		
Processo:	25351.765318/2011-53		
Vencimento do Registro:	12/2022		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	1	24/12/2012
Validade:	24 meses	**Registro:**	1031101410013
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE TRAMADOL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	2	24/12/2012
Validade:	24 meses	**Registro:**	1031101410021
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE TRAMADOL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		

Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*
Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Sim
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	3	24/12/2012
Validade:	24 meses	**Registro:**	1031101410031
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE TRAMADOL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	4	24/12/2012
Validade:	24 meses	**Registro:**	1031101410048
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE TRAMADOL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	5	24/12/2012
Validade:	24 meses	**Registro:**	1031101410056
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE TRAMADOL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	6	24/12/2012
Validade:	24 meses	**Registro:**	1031101410064
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE TRAMADOL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

VOLTAR

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL

PREGÃO ELETRÔNICO
Nº 371/2018/SUPEL/RO

PROPOSTA

LOTE	DESCRIÇÃO	UND	QTD	Valor Unit.	Valor Extenso	Valor Total	Marca
8	AMOXICILINA SÓDICA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO SOLUÇÃO INJETÁVEL I.V. (1.000mg+200mg) / POR FRASCO/AMPOLA	FRAMP	30.000	R$ 11,25	onze reais e vinte e cinco centavos	R$ 337.500,00	BLAU
17	BENZILPENICILINA POTÁSSICA PÓ PARA SOLUÇAO INJETÁVEL 5.000.000UI FRASCO/AMPOLA	FRAMP	21.700	R$ 9,15	nove reais e quinze centavos	R$ 198.555,00	BLAU

VALOR TOTAL DA PROPOSTA	**R$ 536.055,00**
VALOR TOTAL DA PROPOSTA EXTENSO:	**quinhentos e trinta e seis mil e cinqüenta e cinco reais**

O prazo de validade da Proposta é de 60 (sessenta) dias contados da data da entrega da presente.

3) Informações Complementares:

a) Dados da Proponente:

I - Razão Social: Torres Valporto Comércio e Distribuição de Produtos Médicos Ltda;

II - CNPJ: 11.226.885/0001-68 Insc. Est.: 78.890.908;
III - Insc. Municipal: 0449859-3;
IV - Endereço: Rua Aurélio Valporto, n° 231 - Marechal Hermes - Rio de Janeiro - RJ - Cep: 21.555-560;
V - Telefones:(21) 3359-1326 Fax: (21) 3359-1326;
VI - E-Mail: licitacao@torresvalporto.com.br;
VII - Banco: Banco do Brasil; Agência/nº.: 0576-2;
VII - Conta-Corrente nº.: 86644-X;

b) **Dados do representante legal** que assinará o termo de contrato, conforme consta no contrato social ou procuração:

I - Nome: Renato Luis de Torres;
II - Nacionalidade: Brasileiro; Profissão: Empresário;
III - Estado Civil: Solteiro; Identidade n°: 09927447-4;
IV - Órgão Exp.: DetranRJ; Data de Emissão: 26/05/2006; e
V - CPF: 033.757.077-97;

Nos preços ofertados já estão inclusos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e as despesas decorrentes da execução do objeto.

Rio de Janeiro, 11 de Outubro de 2018

11.226.885/0001-68
TORRES VALPORTO COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.
Rua Aurélio Valporto, 231 - Lote 01 - Pal. 28440
Marechal Hermes - CEP 21555-560
Rio de Janeiro - RJ

TORRES VALPORTO COM. E DIST. DE PROD. MED. LTDA
RENATO LUIS DE TORRES
SÓCIO ADMINISTRADOR
RG 09927447-4 Detran /RJ
CPF 033.757.077-97

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BLAUBIMAX

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60
Processo	25000.004331/9962	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	BLAUBIMAX	**Registro**	116370040
Princípio Ativo	ALBUMINA HUMANA		
Classe Terapêutica	FRACOES DO SANGUE OU PLASMA EXCETO GAMAGLOBULINA		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhhIvvWY0mxRshhrQYQ5_uNOUiuI3osJstSbvMLWP0FLEgh

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

1	20% SOL INJ CT FA VD TRANS 10ML + EQP **ATIVA**	1163700400011	SOLUÇAO INJETAVEL	29/09/2000	24 meses

Princípio Ativo	ALBUMINA HUMANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BLAU FARMACÊUTICA S.A. - 58.430.828/0005-93 - COTIA - SP - BRASIL • SANQUIN PLASMA PRODUCTS B.V. - PLESMANLAAN 125 1066 CX, AMSTERDAM - HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) • PLASMA INDUSTRIES BELGIUM CVBA-SRCL - DE TYRASLAAN 109, NEDER-OVER-HEEMBEEK (BRUSSEL), 1120 - BÉLGICA
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 PPC SOL INJ CT FR AMP 20ML + EQP **CANCELADA OU CADUCA**	1163700400028	SOLUÇAO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses

Princípio Ativo	ALBUMINA HUMANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• Blau Farmacêutica S.A. - 58.430.828/0010-50 - - - BRASIL • SANQUIN PLASMA PRODUCTS B.V. - PLESMANLAAN 125 1066 CX, AMSTERDAM - HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) • PLASMA INDUSTRIES BELGIUM CVBA-SRCL - DE TYRASLAAN 109, NEDER-OVER-HEEMBEEK (BRUSSEL), 1120 - BÉLGICA
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-

Destinação	
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 % SOL INJ CT FA VD TRANS 50ML + EQP **ATIVA**	1163700400036	SOLUÇAO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses

Princípio Ativo	ALBUMINA HUMANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BLAU FARMACÊUTICA S.A. - 58.430.828/0005-93 - COTIA - SP - BRASIL • SANQUIN PLASMA PRODUCTS B.V. - PLESMANLAAN 125 1066 CX, AMSTERDAM - HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) • PLASMA INDUSTRIES BELGIUM CVBA-SRCL - DE TYRASLAAN 109, NEDER-OVER-HEEMBEEK (BRUSSEL), 1120 - BÉLGICA
Via de Administração	INTRAVENOSA

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE INFERIOR A 25 C PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 % SOL INJ CT FA VD TRANS 100ML + EQP **ATIVA**	1163700400044	SOLUÇAO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses

Princípio Ativo	ALBUMINA HUMANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• BLAU FARMACÊUTICA S.A. - 58.430.828/0005-93 - COTIA - SP - BRASIL • SANQUIN PLASMA PRODUCTS B.V. - PLESMANLAAN 125 1066 CX, AMSTERDAM - HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) • PLASMA INDUSTRIES BELGIUM CVBA-SRCL - DE TYRASLAAN 109, NEDER-OVER-HEEMBEEK (BRUSSEL), 1120 - BÉLGICA
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE INFERIOR A 25 C
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 % SOL INJ CT FA VD TRANS X 10ML **ATIVA**	1163700400052	SOLUÇAO INJETAVEL	29/09/2000	24 meses

Princípio Ativo	ALBUMINA HUMANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BLAU FARMACÊUTICA S.A. - 58.430.828/0005-93 - COTIA - SP - BRASIL • SANQUIN PLASMA PRODUCTS B.V. - PLESMANLAAN 125 1066 CX, AMSTERDAM - HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) • PLASMA INDUSTRIES BELGIUM CVBA-SRCL - DE TYRASLAAN 109, NEDER-OVER-HEEMBEEK (BRUSSEL), 1120 - BÉLGICA
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Apresentação fracionada	Não

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
6	20 % SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 10 ML **ATIVA**	1163700400060	SOLUÇAO INJETAVEL	29/09/2000	24 meses
Princípio Ativo	ALBUMINA HUMANA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - Caixa (de cartolina sem colméia)
Local de Fabricação	• BLAU FARMACÊUTICA S.A. - 58.430.828/0005-93 - COTIA - SP - BRASIL • SANQUIN PLASMA PRODUCTS B.V. - PLESMANLAAN 125 1066 CX, AMSTERDAM - HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) • PLASMA INDUSTRIES BELGIUM CVBA-SRCL - DE TYRASLAAN 109, NEDER-OVER-HEEMBEEK (BRUSSEL), 1120 - BÉLGICA
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

7	20 % SOL INJ CX 100 FA VD TRANS X 10 ML **ATIVA**	1163700400079	SOLUÇAO INJETAVEL	29/09/2000	24 meses

Princípio Ativo	ALBUMINA HUMANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• BLAU FARMACÊUTICA S.A. - 58.430.828/0005-93 - COTIA - SP - BRASIL • SANQUIN PLASMA PRODUCTS B.V. - PLESMANLAAN 125 1066 CX, AMSTERDAM - HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) • PLASMA INDUSTRIES BELGIUM CVBA-SRCL - DE TYRASLAAN 109, NEDER-OVER-HEEMBEEK (BRUSSEL), 1120 - BÉLGICA
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 % SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML **ATIVA**	1163700400087	SOLUÇAO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses
Princípio Ativo	ALBUMINA HUMANA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• BLAU FARMACÊUTICA S.A. - 58.430.828/0005-93 - COTIA - SP - BRASIL • SANQUIN PLASMA PRODUCTS B.V. - PLESMANLAAN 125 1066 CX, AMSTERDAM - HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) • PLASMA INDUSTRIES BELGIUM CVBA-SRCL - DE TYRASLAAN 109, NEDER-OVER-HEEMBEEK (BRUSSEL), 1120 - BÉLGICA				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				

Destinação	
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 % SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 50 ML **ATIVA**	1163700400095	SOLUÇAO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses

Princípio Ativo	ALBUMINA HUMANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• BLAU FARMACÊUTICA S.A. - 58.430.828/0005-93 - COTIA - SP - BRASIL • SANQUIN PLASMA PRODUCTS B.V. - PLESMANLAAN 125 1066 CX, AMSTERDAM - HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) • PLASMA INDUSTRIES BELGIUM CVBA-SRCL - DE TYRASLAAN 109, NEDER-OVER-HEEMBEEK (BRUSSEL), 1120 - BÉLGICA
Via de Administração	-

Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 % SOL INJ CX 100 FA VD TRANS X 50 ML **ATIVA**	1163700400109	SOLUÇAO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses

Princípio Ativo	ALBUMINA HUMANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA

Local de Fabricação	• BLAU FARMACÊUTICA S.A. - 58.430.828/0005-93 - COTIA - SP - BRASIL • SANQUIN PLASMA PRODUCTS B.V. - PLESMANLAAN 125 1066 CX, AMSTERDAM - HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) • PLASMA INDUSTRIES BELGIUM CVBA-SRCL - DE TYRASLAAN 109, NEDER-OVER-HEEMBEEK (BRUSSEL), 1120 - BÉLGICA
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 % SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML **ATIVA**	1163700400117	SOLUÇAO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses

Princípio Ativo	ALBUMINA HUMANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BLAU FARMACÊUTICA S.A. - 58.430.828/0005-93 - COTIA - SP - BRASIL • SANQUIN PLASMA PRODUCTS B.V. - PLESMANLAAN 125 1066 CX, AMSTERDAM - HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) • PLASMA INDUSTRIES BELGIUM CVBA-SRCL - DE TYRASLAAN 109, NEDER-OVER-HEEMBEEK (BRUSSEL), 1120 - BÉLGICA
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Apresentação fracionada	Não

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
12	20 % SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 100 ML **ATIVA**	1163700400125	SOLUÇAO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses
Princípio Ativo	ALBUMINA HUMANA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• BLAU FARMACÊUTICA S.A. - 58.430.828/0005-93 - COTIA - SP - BRASIL • SANQUIN PLASMA PRODUCTS B.V. - PLESMANLAAN 125 1066 CX, AMSTERDAM - HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) • PLASMA INDUSTRIES BELGIUM CVBA-SRCL - DE TYRASLAAN 109, NEDER-OVER-HEEMBEEK (BRUSSEL), 1120 - BÉLGICA
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Apresentação fracionada	Não

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**

13	20 % SOL INJ CX 100 FA VD TRANS X 100 ML **ATIVA**	1163700400133	SOLUÇAO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses

Princípio Ativo	ALBUMINA HUMANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• BLAU FARMACÊUTICA S.A. - 58.430.828/0005-93 - COTIA - SP - BRASIL • SANQUIN PLASMA PRODUCTS B.V. - PLESMANLAAN 125 1066 CX, AMSTERDAM - HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) • PLASMA INDUSTRIES BELGIUM CVBA-SRCL - DE TYRASLAAN 109, NEDER-OVER-HEEMBEEK (BRUSSEL), 1120 - BÉLGICA
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Apresentação fracionada	Não

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARICILINA			
Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60
Processo	25351.323764/2013-11	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	ARICILINA	**Registro**	116370108
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA POTÁSSICA		
Classe Terapêutica	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJh Authorization=Guest)

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

1	5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA + 50 AMP DIL X 5ML **ATIVA**	1163701080019	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	36 meses
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA POTÁSSICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA				
Local de Fabricação	• Blau Farmacêutica S.A. - 58.430.828/0013-01 - SÃO PAULO - SP - BRASIL				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**

2	5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA **ATIVA**	1163701080027	PO INJETAVEL	12/08/2013	36 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA POTÁSSICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	• Blau Farmacêutica S.A. - 58.430.828/0013-01 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Voltar

CHRISPIM NEDI CARRILHO EIRELI

(32) 3232-4939 (32) 3232-6280 (32) 3084-2060

Medicamentos, Materiais Odontológicos, Médicos Hospitalares,
Laboratoriais, Móveis Hospitalares, Aparelhos de Ultra-som, etc.

www.cirurgicasaomateus.com.br

À
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES - SUPEL/RO
Comissão Permanente de Licitação

PREGAO No 371/2018/SUPEL/RO
Processo No 0036.189686/2018-07 SESAU/RO

Abertura Dia : 10 de outubro de 2018 as 09:30:00

Prezados Senhores:

Apresentamos a V. Sª., nossa proposta de preços de fornecimento de (Registro de preço para futura e eventual aquisição de material de consumo (**MEDICAMENTOS SOLUÇÕES INJETÁVEIS I** – Frascos/Ampolas), pelo preço global de **R$ 148.800,00** ***(Cento e Quarenta e Oito Mil, e Oitocentos Reais.)***, nos termos do Edital e seus Anexos, conforme quadro abaixo:

Item : 30 – CLINDAMICINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG/ML AMPOLA 2ML
Marca/Fabricante: NOVA FARMA / NOVA FARMA Reg.MS: 1140200530020
Apresentação: 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML
Qtde: 30.000 AMP
Vr.Unitário: R$ 4,96
Valor Total : R$ 148.800,00 *(Cento e Quarenta e Oito Mil, e Oitocentos Reais.)*

TOTAL / ANEXO I : R$ 148.800,00 ***(Cento e Quarenta e Oito Mil, e Oitocentos Reais.)***

Condições de Pagamento	**30 DIAS**
Tipo de Frete	**CIF**
Validade da Proposta	**60 DIAS CORRIDOS**
Prazo de Entrega	**30 DIAS CORRIDOS**
Local de Entrega	**Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF1**
Garantia do Material	**12 MESES**
Procedência	**NACIONAL**

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

BANCO No. 001 Agência 0024-8 C/C 201367-3
CHRISPIM NEDI CARRILHO
M-4.295.361
CPF: 559.304.766-91
PROPRIETÁRIO

CHRISPIM NEDI CARRILHO EIRELI

01.402.400/0001-96
INSC. EST. 367.983.791.0020
CHRISPIM NEDI CARRILHO
EIRELI - EPP
RUA CHÁCARA, 100
SANTA LUZIA - CEP 36030-030
JUIZ DE FORA - MG

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Detalhe do Produto: Fosfato de Clindamicina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	06.629.745/0001-09	**Autorização**	1.01.402-4
Processo	25351.338547/2006-20	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	03/09/2007
Nome Comercial	Fosfato de Clindamicina	**Registro**	114020053	**Vencimento do Registro**	09/2022
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Expandir Todas

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Fosfato de Clindamicina

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	06.629.745/0001-09
Processo	25351.338547/2006-20	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	Fosfato de Clindamicina	**Registro**	114020053
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA		
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece JetOEbTPLSQ61Hmry3qcFLKMaNEdpZYbVKQnxZ_

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML **ATIVA**	1140200530012	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML **ATIVA**	1140200530020	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2007	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	150 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD AMB X 2 ML **ATIVA**	1140200530039	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML **ATIVA**	1140200530047	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML **ATIVA**	1140200530055	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	150 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD AMB X 4 ML **ATIVA**	1140200530063	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML **ATIVA**	1140200530071	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML **ATIVA**	1140200530081	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2007	24 meses

Voltar

fosfato de clindamicina

Novafarma Indústria
Farmacêutica Ltda.
Solução injetável
150 mg/mL

fosfato de clindamicina

Medicamento Genérico, Lei nº9.787, de 1999.

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO
Nome genérico: fosfato de clindamicina

APRESENTAÇÕES
Solução injetável

fosfato de clindamicina 150 mg/mL
Caixa com 50 ampolas de vidro âmbar com 2 mL.
Caixa com 50 ampolas de vidro âmbar com 4 mL.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 1 MÊS DE IDADE

COMPOSIÇÃO
fosfato de clindamicina 300 mg/2 mL
Cada ampola com 2 mL da solução injetável contém 356,46 mg de fosfato de clindamicina equivalente a 300 mg de clindamicina base.
fosfato de clindamicina 600 mg/4 mL
Cada ampola com 4mL da solução injetável contém 712,92 mg de fosfato de clindamicina equivalente a 600 mg de clindamicina base.
Cada mL da solução contém:
178,23 mg de fosfato de clindamicina equivalente a 150 mg de clindamicina base.
Excipientes: Edetato dissódico di-hidratado, álcool benzílico, hidróxido de sódio, ácido clorídrico e água para injetáveis.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
O fosfato de clindamicina solução injetável é indicado para o tratamento de infecções causadas por variedades susceptíveis dos seguintes micro-organismos sensíveis à clindamicina: estreptococos e estafilococos: infecções do trato respiratório superior, infecções da pele e dos tecidos moles, septicemia; pneumococos: infecções do trato respiratório superior e inferior; bactérias anaeróbicas: infecções do trato respiratório inferior, tais como empiema, pneumonite anaeróbica e abscessos pulmonares; infecções da pele e dos tecidos moles; septicemia; infecções intra-abdominais, tais como peritonite e abscesso intra-abdominal (tipicamente resultantes de micro-organismos anaeróbicos residentes no trato gastrintestinal normal); infecções da pelve e do trato genital feminino, tais como endometrite, abscessos tubo-ovarianos não gonocócicos, celulite pélvica, infecção vaginal pós-cirúrgica e doença inflamatória pélvica (DIP), quando associado a um antibiótico apropriado de espectro Gram-negativo aeróbico. O fosfato de clindamicina é indicado no tratamento em infecções dentárias causadas por micro-organismos susceptíveis.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Infecções de trato respiratório superior: No tratamento de tonsilites a clindamicina (150 mg por via oral, a cada 6 horas, por 10 dias) é mais eficaz que a penicilina V (250 mg por via oral, a cada 6 horas, por 10 dias) e que a eritromicina (250mg por via oral, a cada 6 horas, por 10 dias)[1].
Infecções de trato respiratório inferior: A clindamicina é superior ao metronidazol no tratamento de infecções pulmonares (incluindo abscessos e pneumonias necrosantes) causadas por agentes anaeróbios[2,3].
No tratamento de abscessos pulmonares trabalhos demonstram superioridade da clindamicina quando comparada à penicilina G. O primeiro trabalho randomizado compara os tratamentos intravenosos com clindamicina (600 mg, a cada 8 horas) com penicilina G (1 milhão UI, a cada 4 horas) em 38 pacientes mostrando que a primeira leva a remissão mais precoce da febre (4,7 *vs* 7,7 dias) e menor tempo de expectoração fétida (4,1 *vs* 7,8 dias). Após dez dias nenhum paciente que usou clindamicina, e 24% dos que usaram penicilina, apresentou piora clínica[4]. O segundo trabalho randomizado foi feito com 39 pacientes com abscesso pulmonar comparando clindamicina (600mg, a cada 8 horas) com penicilina G (1 milhão UI, a cada 4 horas) durante 10 dias, por via intravenosa e 3 a 6 semanas por via oral. Este trabalho mostrou eficácia de 100% da clindamicina contra 47% da penicilina[5].
Infecções de pele e partes moles: No tratamento de infecção de partes moles a combinação intravenosa de clindamicina (5 mg/kg, a cada 6 horas) e gentamicina (1,5 mg/kg, a cada 8 horas) mostrou-se tão eficaz quanto cefotaxima (20 mg/kg, a cada 6 horas). Os tratamentos duraram de 5 a 10 dias e as taxas de cura foram de 73% para a combinação clindamicina e gentamicina *vs* 71% para o tratamento cefotaxima[6].

A clindamicina (300 mg por via oral, a cada 8 horas, por 7 dias) foi tão efetiva quanto cloxacilina (500 mg por via oral, a cada 8 horas, por 7 dias) no tratamento de 61 pacientes com infecção de pele e tecido subcutâneo[7].

Infecções dentárias: A clindamicina (150 mg, a cada 6 horas) tem eficácia comparável a da ampicilina (250 mg, a cada 6 horas) no tratamento de abscessos odontogênico[8].

Infecções ginecológicas: No tratamento de vaginoses bacterianas a clindamicina alcança eficácia similar a do metronidazol, tanto oral como topicamente. A taxa de cura de ambos fica entre 80 e 90%[9,10,11,12].

A clindamicina (900 mg por via intravenosa, a cada 8 horas) é tão efetiva quanto ampicilina + sulbactam (2 g + 1 g por via intravenosa, a cada 6 horas) no tratamento da endometrite pós-parto. As taxas de cura foram de 88% e 83%, respectivamente[13]. Resultados similares foram observados comparando clindamicina e gentamicina (900 mg/1,5 mg/kg, a cada 8 horas) com ampicilina + sulbactam (2 g + 1 g por via intravenosa, a cada 6 horas)[14].

Outro trabalho sobre endometrite pós-parto mostrou que a clindamicina (600 mg, a cada 6 horas) combinada com gentamicina (dose definida através do nível sérico, a cada 8 horas) é tão efetiva quanto a cefoxitina (2 g, a cada 6 horas, por via intravenosa) e a mezlocilina (4 g, a cada 6 horas, por via intravenosa). A taxa de cura foi de 92%, 82% e 87%, respectivamente. Os tratamentos duraram de 4 a 10 dias[15]. Resultados similares foram obtidos por Herman comparando a combinação clindamicina e gentamicina (taxa de cura clínica 76%) com cefoxitina (75%)[16].

Em comparação com cefoperazona (2 g, a cada 12 horas, via intravenosa) a combinação clindamicina (600 mg por via intravenosa, a cada 6 horas) e gentamicina (1 a 1,5 mg/kg por via intravenosa, a cada 6 horas) mostrou eficácia similar em um estudo randomizado no tratamento de infecção pélvica realizado com 102 mulheres[17].

Em pacientes com doença inflamatória pélvica o tratamento intravenoso combinado de clindamicina (900mg, a cada 8 horas) e gentamicina (dose de ataque de 120mg e manutenção de 80mg, a cada 8 horas) é tão eficaz quanto cefotaxima intravenoso (2g, a cada 8 horas)[18]. Também nestes casos quando comparamos a clindamicina combinada com um aminoglicosídeo (amicacina ou gentamicina) com a combinação cefoxitina e doxiciclina observamos que ambas as opções têm eficácia semelhante[19,20].

Infecções intra-abdominais: A combinação clindamicina e gentamicina foi tão eficaz quanto ampicilina + sulbactam para o tratamento de infecções intra-abdominais. Em estudo cego e randomizado feito com 123 pacientes as duas opções foram avaliadas e a taxa de cura clínica foi de 78% com ampicilina + sulbactam e 89% com clindamicina e gentamicina[21].

No tratamento de peritonite polimicrobiana a combinação intravenosa de clindamicina (5 mg/kg, a cada 6 horas) e gentamicina (1,5 mg/kg, a cada 8 horas) mostrou-se tão eficaz quanto cefotaxima (20 mg/kg, a cada 6 horas)[22].

A combinação de clindamicina e gentamicina foi tão eficaz quanto a combinação entre metronidazol e gentamicina para o tratamento de infecções intra-abdominais em adultos[23,24].

Referências bibliográficas

1. Brook & Hirokawa: Treatment of patients with a history of recurrent tonsillitis due to group A beta-hemolytic streptococci: a prospective, randomized study comparing penicillin, erythromycin, and clindamycin. Clin Pediatr. 1985; 24: 331-336.
2. Perlino CA: Metronidazole vs clindamycin treatment of anaerobic pulmonary infection. Arch Intern Med. 1981; 141: 1424-1427.
3. Sanders CV, Hanna BJ & Lewis AC: Metronidazole in the treatment of anaerobic infections. Am Rev Respir Dis. 1979; 120: 337-343.
4. Anon: Program and Abstracts of the 21st Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy.1981.
5. Levison ME, Mangura CT, Lorber B et AL: Clindamycin compared with penicillin for the treatment of anaerobic lung abscess. Ann Intern Med.1983; 98: 466-471.
6. Strom PR, Geheber CE, Morris ES et al: Clinical comparison of cefotaxime versus the combination of gentamicin plus clindamycin in the treatment of polymicrobial soft-tissue surgical sepsis. Clin Ther.1982; 5: 26-31.
7. Pusponegoro EHD & Wiryadi BE: Clindamycin and cloxacillin compared in the treatment of skin and softtissue infections. Clin Ther. 1990; 12: 236-241.
8. Mangundjaja S & Hardjawinata K: Clindamycin versus ampicillin in the treatment of odontogenic infections. Clin Ther. 1990. 12: 242-249.
9. Higuera F, Hidalgo H, Sanchez CJ et al: Bacterial vaginosis: a comparative, double-blind study of clindamycin vaginal cream versus oral metronidazole. Curr Ther Res. 1993; 54: 98-110.
10. Fischbach F, Petersen EE, Weissenbacher ER et al: Efficacy of clindamycin vaginal cream versus oral metronidazole in the treatment of bacterial vaginosis. Obstet Gynecol. 1993; 82: 405-410.
11. Schmitt C, Sobel JD & Meriwether C: Bacterial vaginosis: treatment with clindamycin cream versus oral metronidazole. Obstet Gynecol. 1992; 79: 1020-1023.
12. Greaves WL, Chungafung J, Morris B et al: Clindamycin versus metronidazole in the treatment of bacterial vaginosis. Obstet Gynecol. 1988; 72: 799-802.
13. Martens MG, Faro S, Hammill HA et al: Ampicillin/sulbactam versus clindamycin in the treatment of postpartum endomyometritis. South Med J. 1990; 83: 408-413.
14. Gall S & Koukol D: Ampicillin/sulbactam vs Clindamycin/gentamicin in the treatment of postpartum endometritis. J Reprod Med. 1996; 41: 575-580.
15. Faro S, Phillips LE, Baker JL et al: Comparative efficacy and safety of mezlocillin, cefoxitin, and clindamycin plus gentamicin in postpartum endometritis. Obstet Gynecol. 1987; 69: 760-766.

16. Herman G, Cohen AW, Talbot GH et al: Cefoxitin versus clindamycin and gentamicin in the treatment of postcesarean section infections. Obstet Gynecol. 1986; 67: 371-376.
17. Gilstrap LC III, St Clair PJ, Gibbs RS et al: Cefoperazone versus clindamycin plus gentamicin for obstetric and gynecologic infections. Antimicrob Agents Chemother. 1986; 30: 808-809.
18. Martens MG, Faro S, Hammill H et al: Comparison of cefotaxime, cefoxitin and clindamycin plus gentamicina in the treatment of uncomplicated and complicated pelvic inflammatory disease. J Antimicrob Chemother. 1990; 37-43.
19. Soper DE & Despres B: A comparison of two antibiotic regimens for treatment of pelvic inflammatory disease. Obstet Gynecol. 1988; 72: 7-12.
20. Walters MD & Gibbs RS: A randomized comparison of gentamicin-clindamycin and cefoxitin-doxycycline in the treatment of acute pelvic inflammatory disease. Obstet Gynecol. 1990; 75: 7-872.
21. Anon: A randomized controlled trial of ampicillin plus sulbactam vs gentamicin plus clindamycin in the treatment of intraabdominal infections: a preliminary report. Study Group of Intraabdominal Infections. Rev Infect Dis. 1986: S583-S588.
22. Stone HH, Geheber CE, Kolb LD et al: Clinical evaluation of cefotaxime versus gentamicin plus clindamycin in the treatment of polymicrobial peritonitis. Clin Ther.1982: 1-9.
23. Kirkpatrick JR, Anderson BJ, Louie JJ et al: Double-blind comparison of metronidazole plus gentamicin and clindamycin plus gentamicin in intra-abdominal infection. Surgery. 1983; 93: 215-216.
24. Anon: Canadian Metronidazole-Clindamycin Study Group: Prospective, randomized comparison of metronidazole and clindamycin, each with gentamicin for the treatment of serious intra-abdominal infection. Surgery. 1983; 93: 221-229.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

O fosfato de clindamicina é um antibiótico semissintético, produzido pela substituição do grupo 7(R)-hidroxi de um derivado da lincomicina, pelo grupo 7(S)-cloro. O fosfato de clindamicina é o éster hidrossolúvel da clindamicina e do ácido fosfórico.

Propriedades farmacodinâmicas

O fosfato de clindamicina é um antibiótico inibidor da síntese proteica bacteriana.

Embora o fosfato de clindamicina seja inativo in vitro, in vivo é rapidamente hidrolisado a clindamicina ativa. A clindamicina demonstrou ter atividade in vitro contra os seguintes micro-organismos isolados:

Cocos aeróbicos gram-positivos: *Staphylococcus aureus; Staphylococcus epidermidis* (cepas produtoras de penicilinase e não penicilinase).

Em testes in vitro algumas cepas de estafilococos resistentes à eritromicina, rapidamente desenvolveram resistência à clindamicina; estreptococo (exceto *Streptococcus faecalis*) e pneumococo.

Bacilos anaeróbicos gram-negativos: *Bacteroides spp*. (incluindo os grupos *Bacteroides fragilis* e *Bacteroides melaninogenicus*); *Fusobacterium spp*.

Bacilos anaeróbicos gram-positivos não formadores de esporos: *Propionibacterium, Eubacterium, Actinomyces* spp.

Cocos anaeróbicos e microaerófilos gram-positivo: *Peptococcus spp*.; *Peptostreptococcus spp. e Microaerophilic streptococci*.

Clostridia: É mais resistente que os outros micro-organismos anaeróbicos à clindamicina. Muitos *Clostridium perfringens* são susceptíveis, mas outras espécies como *Clostridium sporogenes* e *Clostridium tertium* são frequentemente resistentes à clindamicina.

Devem ser feitos testes de susceptibilidade. Foi demonstrada resistência cruzada entre clindamicina e lincomicina. Foi demonstrado antagonismo entre clindamicina e eritromicina.

Propriedades farmacocinéticas

Estudos de níveis séricos conduzidos com uma dose oral de 150 mg de cloridrato de clindamicina em 24 voluntários adultos normais mostraram que a clindamicina foi rapidamente absorvida após administração oral. Foi atingido nível sérico médio de 2,50μg/mL em 45minutos; os níveis séricos foram em média de 1,51μg/mL em 3 horas e de 0,70μg/mL em 6 horas. A absorção de uma dose oral é quase completa (90%) e a administração concomitante de alimentos não modifica, de forma considerável, as concentrações séricas; os níveis séricos foram uniformes e previsíveis de pessoa para pessoa e entre as doses. Estudos de níveis séricos conduzidos após doses múltiplas de cloridrato de clindamicina por até 14 dias, não apresentaram evidências de acúmulo ou de alteração do metabolismo do medicamento. A meia-vida sérica da clindamicina aumentou discretamente em pacientes com função renal acentuadamente reduzida. A hemodiálise e a diálise peritoneal não são eficazes na remoção da clindamicina do soro. As concentrações séricas da clindamicina aumentaram de forma linear com o aumento da dose. Os níveis séricos excederam a CIM (concentração inibitória mínima) para a maioria dos micro-organismos indicados por, pelo menos, seis horas após a administração de doses usualmente recomendadas. A clindamicina é amplamente distribuída nos fluidos e tecidos corpóreos (incluindo ossos). A meia-vida biológica média é de 2,4 horas. Aproximadamente 10% do ativo é excretado na urina e 3,6% nas fezes; o restante é excretado na forma de

metabólitos inativos. Doses de até 2 gramas de clindamicina por dia, durante 14 dias, foram bem toleradas por voluntários sadios, com exceção da incidência de efeitos colaterais gastrintestinais ser maior com doses mais altas. Nenhum nível significativo de clindamicina é atingido no líquido cerebrospinal, mesmo na presença de meninges inflamadas. Estudos farmacocinéticos em voluntários idosos (61-79 anos) e adultos jovens (18-39 anos) indicam que apenas a idade não altera a farmacocinética da clindamicina (*clearanc*e, meia-vida de eliminação, volume de distribuição e área sob a curva) após administração IV do fosfato de clindamicina. Após administração oral de cloridrato de clindamicina, a meia-vida de eliminação aumentou para aproximadamente 4,0 horas (variação de 3,4 – 5,1 h) em idosos, em comparação com 3,2 horas (variação de 2,1 – 4,2 h) em adultos jovens. O grau de absorção, no entanto, não é diferente entre as faixas etárias e não é necessária alteração posológica para idosos com função hepática normal e função renal normal (ajustada para a idade).

Dados de segurança pré-clínicos
Carcinogênese: estudos de longa duração não foram realizados em animais para avaliar o potencial carcinogênico.
Mutagenicidade: Testes de genotoxicidade realizados incluíram o teste do micronúcleo em ratos e um teste de *Ames Salmonella* invertido. Ambos foram negativos.
Alterações na fertilidade: Estudos de fertilidade em ratos tratados com até 300mg/kg/dia (aproximadamente 1,1 vezes a maior dose recomendada em adultos humanos; dose calculada em mg/m^2), por via oral, não revelaram efeitos na fertilidade ou no acasalamento.
Em estudos de desenvolvimento embrio-fetal em ratos com clindamicina oral e em ratos e coelhos com clindamicina subcutânea, não foram observados desenvolvimento de toxicidade, exceto em doses que produziram toxicidade materna.

4. CONTRAINDICAÇÕES
O fosfato de clindamicina é contraindicado a pacientes que já apresentaram hipersensibilidade à clindamicina, à lincomicina ou a qualquer componente da fórmula.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Colite pseudomembranosa foi relatada em associação a quase todos os agentes antibióticos, inclusive clindamicina, podendo variar em gravidade, de leve até risco de morte. Portanto, é importante considerar esse diagnóstico em pacientes que apresentam diarreia subsequente à administração de agentes antibacterianos.
O tratamento com agentes antibacterianos altera a flora normal do cólon e pode permitir o supercrescimento de clostridia. Os estudos indicam que a toxina produzida pelo *Clostridium difficile* é a principal causa de "colite associada a antibiótico". Após se estabelecer diagnóstico de colite pseudomembranosa, as medidas terapêuticas devem ser iniciadas. Casos leves de colite pseudomembranosa geralmente respondem à interrupção do fármaco isoladamente. Em casos moderados a graves, deve-se considerar o tratamento hidroeletrolítico, suplementação proteica e tratamento com um fármaco antibacteriano clinicamente eficaz contra colite por *Clostridium difficile*.
A clindamicina não deve ser usada no tratamento da meningite, pois não penetra adequadamente no líquido cefalorraquidiano.
Durante terapia prolongada, devem ser realizados testes periódicos da função hepática e renal. O uso de fosfato de clindamicina pode resultar em proliferação de micro-organismos não susceptíveis, particularmente leveduras. Diarreia associada à *Clostridium difficile* (CDAD) foi relatada com o uso de quase todos os agentes antibacterianos, inclusive clindamicina, podendo variar em gravidade de diarreia leve a colite fatal. O tratamento com antibacterianos altera a flora normal do cólon resultando em um crescimento excessivo de cepas de *C. difficile*. As toxinas A e B produzidas por *C. difficile* contribuem para o desenvolvimento de CDAD. Hipertoxina produzida por cepas de *C. difficile* resultam em aumento da morbidade e mortalidade, uma vez que estas infecções podem ser refratárias a antimicrobianos e podem requerer colectomia. CDAD deve ser considerado para todos os pacientes que apresentam diarreia durante o uso de antibióticos. Há relatos que CDAD pode ocorrer em até dois meses após a administração de antibacterianos, portanto, é necessário cuidado na tomada do histórico médico e acompanhamento.
O fosfato de clindamicina não deve ser injetado em bolus por via intravenosa sem ser diluído, mas sim posto em infusão por, pelo menos, 10 - 60 minutos, conforme indicado no item "**8. POSOLOGIA E MODO DE USAR**".
O fosfato de clindamicina contém álcool benzílico. O álcool benzílico tem sido associado à síndrome de Gasping fatal em prematuros.

Uso durante a gravidez
Estudos de toxicidade reprodutiva em ratos e coelhos com clindamicina oral e subcutânea não revelaram qualquer evidência de diminuição da fertilidade ou dano ao feto, exceto em doses que causaram toxicidade materna. Estudos de reprodução em animais nem sempre reproduzem a resposta em humanos.
A clindamicina atravessa a placenta em humanos. Após doses múltiplas, as concentrações no líquido amniótico foram de, aproximadamente, 30% das concentrações sanguíneas maternas.
Em estudos clínicos com mulheres grávidas, a administração sistêmica de clindamicina durante o segundo e terceiro trimestre de gravidez não tem sido associada a um aumento da frequência de anomalias congênitas. Não existem estudos adequados e bem controlados em mulheres grávidas durante o primeiro trimestre de gravidez.
A clindamicina deve ser utilizada na gravidez apenas se claramente necessária.

Categoria de risco na gravidez B.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Uso durante a lactação: A clindamicina foi detectada no leite materno em concentrações de 0,7 a 3,8 µg/mL. Devido aos potenciais efeitos adversos da clindamicina em neonatos, clindamicina não deve ser utilizada em mulheres que estão amamentando.

Efeito na habilidade de dirigir ou operar máquinas: O efeito de fosfato de clindamicina na habilidade de dirigir ou operar máquinas ainda não foi sistematicamente avaliado.

Uso em pacientes idosos: O ajuste da dose não é necessário em pacientes idosos com a função hepática normal e função renal normal (vide item "**8. POSOLOGIA E MODO DE USAR**").

Uso em pacientes pediátricos: Vide item "**8. POSOLOGIA E MODO DE USAR**".

Uso em pacientes com insuficiência renal e hepática: Não é necessário o ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal e hepática (vide item "**8. POSOLOGIA E MODO DE USAR**").

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Foi demonstrado antagonismo in vitro entre a clindamicina e a eritromicina. Devido ao possível significado clínico, os dois fármacos não devem ser administrados concomitantemente.
Estudos demonstraram que a clindamicina apresenta propriedades de bloqueio neuromuscular que podem intensificar a ação de outros fármacos com atividade semelhante. Portanto, fosfato de clindamicina deve ser usado com cautela em pacientes sob terapia com tais agentes.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Fosfato de clindamicina deve ser armazenado na sua embalagem original, protegido da luz e umidade, devendo ser conservado em temperatura ambiente (entre 15ºC e 30°C). O prazo de validade do medicamento é de 24 meses a partir da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Após diluição, a solução é estável em temperatura ambiente (entre 15ºC e 30ºC) por 16 dias e sob refrigeração (entre 2° e 8°C) por 32 dias.
Fosfato de clindamicina, sob a forma de solução injetável, destina-se a administração em dose única. As soluções não utilizadas deverão ser descartadas.

Características físicas e organolépticas
Fosfato de clindamicina apresenta-se na forma de solução injetável, estéril, quase incolor a levemente amarelada. Após diluição, apresenta-se como solução límpida e incolor.

Atenção: Medicamentos parenterais devem ser bem inspecionados visualmente antes da administração, para se detectar alterações de coloração ou presença de partículas sempre que o recipiente e a solução assim o permitirem.
No preparo e administração das soluções parenterais, devem ser seguidas as recomendações da Comissão de Controle de Infecção em Serviços de Saúde quanto a: desinfecção do ambiente e de superfícies, higienização das mãos, uso de EPIs (Equipamentos de Proteção Individual) e desinfecção de ampolas, frascos, pontos de adição dos medicamentos e conexões das linhas de infusão.
O fosfato de clindamicina em infusão, é incompatível (ou seja, não deve ser infundido junto com) com: Ampicilina sódica, fenitoína sódica, barbitúricos, aminofilina, gluconato de cálcio, sulfato de magnésio, ceftriaxona sódica e ciprofloxacino.
Não foi demonstrada incompatibilidade com os antibióticos cefalotina, canamicina, gentamicina, penicilina ou carbenicilina.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

O medicamento deve ser utilizado conforme prescrição médica. O volume disponível em cada unidade não pode ser inferior ao volume declarado. Para retirada do conteúdo total do medicamento deve-se aspirar o volume declarado no item "COMPOSIÇÃO", podendo permanecer solução remanescente na ampola devido à presença de um excesso mínimo para permitir a retirada e administração do volume declarado.
O fosfato de clindamicina administração intramuscular deve ser utilizado sem diluição.
O fosfato de clindamicina administração intravenosa deve ser diluído (Vide subitem "**Índices de diluição e infusão para uso intravenoso**").

Uso em adultos: Via parenteral (administração IM ou IV): para infecções intra-abdominais, infecções da pelve feminina e outras complicações ou infecções graves, a dose usual diária de fosfato de clindamicina é 2.400 – 2.700 mg em 2, 3 ou 4 doses iguais. Infecções mais moderadas causadas por micro-organismos susceptíveis podem responder com 1.200 – 1.800 mg/dia, em 3 ou 4 doses iguais. Doses maiores que 4.800 mg/dia foram usadas com sucesso. Doses únicas IM maiores que 600 mg não são recomendadas.

Uso em crianças (com mais de 1 mês de idade): Via parenteral (administração IM ou IV): 20 – 40 mg/kg/dia em 3 ou 4 doses iguais.

Uso em pacientes idosos: Estudos farmacocinéticos com clindamicina mostraram que não há diferenças importantes entre pacientes jovens e idosos com a função hepática e renal normal (ajustado pela idade), após administração oral ou intravenosa (vide item "**3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS** ", subitem "**Propriedades Farmacocinéticas**".

Uso em pacientes com insuficiência renal e hepática: Não é necessário o ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal e hepática.

Doses em indicações específicas
Tratamento de infecções por estreptococo beta-hemolítico: Consulte as recomendações de dosagens acima, nos subitens "Uso em adultos" e "Uso em crianças (com mais de 1 mês de idade)". Em infecções por estreptococos beta-hemolíticos, o tratamento deve ser mantido por pelo menos 10 dias.

Tratamento intra-hospitalar de doença inflamatória pélvica: Em doença inflamatória pélvica (DIP), o tratamento deve ser iniciado com 900 mg de fosfato de clindamicina, por via intravenosa a cada 8 horas, concomitantemente a um antibiótico de espectro aeróbio Gram-negativo apropriado, como gentamicina 2,0mg/kg, administrado via IV, seguido de 1,5 mg/kg, a cada 8 horas em pacientes com função renal normal. O tratamento IV deve ser continuado por pelo menos 4 dias e por pelo menos 48 horas após a recuperação da paciente.
Continua-se então o tratamento com cloridrato de clindamicina, por via oral, administrando-se 450 – 600 mg, a cada 6 horas até completar 10 - 14 dias de tratamento total.

Dose omitida: caso haja o esquecimento da utilização de fosfato de clindamicina no horário estabelecido, deve administrá-lo assim que lembrar. Entretanto, se já estiver perto do horário de administrar a próxima dose, deve-se desconsiderar a dose esquecida e administrar apenas a próxima dose. Neste caso, o paciente não deve receber dose duplicada. O esquecimento da dose pode comprometer a eficácia do tratamento.

Índices de diluição e infusão para uso intravenoso
A concentração de clindamicina com diluente não deve exceder 18 mg/mL e a taxa de infusão não deve exceder 30 mg/min.
As taxas de infusão usuais são as seguintes:

Dose	Diluente	Tempo
300 mg	50 mL	10 min
600 mg	50 mL	20 min
900 mg	50 – 100 mL	30 min
1.200 mg	100 mL	40 min

Não é recomendada a administração de mais de 1.200 mg em uma infusão única de 1 hora.

Diluição e compatibilidade
Estudos de compatibilidade física e biológica, monitorados durante 24 horas, à temperatura ambiente, não demonstraram qualquer inativação ou incompatibilidade com o uso de fosfato de clindamicina em soluções intravenosas contendo solução de cloreto de sódio 0,9%, solução de glicose, solução de cálcio, solução de potássio e soluções contendo vitaminas do complexo B, em concentrações clinicamente utilizadas.
A compatibilidade e a duração da estabilidade de misturas de fármacos dependem, sempre, das concentrações e de outras condições associadas.

Estabilidade físico-química de soluções diluídas de fosfato de clindamicina

Diluentes	Concentração da solução de clindamicina[1] após diluição	Conservação em temperatura ambiente (entre 15ºC e 30ºC)	Conservação sob refrigeração (entre 2ºC e 8ºC)

Solução de Dextrose 5% [2]	6 mg/mL	Pelo menos 16 dias	Pelo menos 32 dias
	9 mg/mL	Pelo menos 16 dias	Pelo menos 32 dias
	12 mg/mL	Pelo menos 16 dias	Pelo menos 32 dias
	18 mg/mL	Pelo menos 16 dias	--
Solução de cloreto de sódio 0,9% [3]	6 mg/mL	Pelo menos 16 dias	Pelo menos 32 dias
	9 mg/mL	Pelo menos 16 dias	Pelo menos 32 dias
	12 mg/mL	Pelo menos 16 dias	Pelo menos 32 dias
Solução de Ringer Lactato [3]	6 mg/mL	Pelo menos 16 dias	Pelo menos 32 dias
	9 mg/mL	Pelo menos 16 dias	Pelo menos 32 dias
	12 mg/mL	Pelo menos 16 dias	Pelo menos 32 dias

1. Equivalente a clindamicina base.
2. As soluções de dextrose que diluem a clindamicina nas concentrações de 6, 9 e 12 mg/mL são apresentadas em frascos de vidro ou bolsas enquanto que aquela que dilui a clindamicina em 18 mg/mL, é apresentada em bolsas.
3. As soluções de cloreto de sódio 0,9% e Ringer lactato são apresentadas em frascos de vidro ou bolsas.

As boas práticas de manipulação sugerem que misturas medicamentosas (diluições) devem ser utilizadas após a preparação.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Todos os efeitos indesejados relacionados no rótulo são apresentados na MedDRA SOC. Dentro de cada categoria de frequência, os efeitos indesejáveis são apresentados na ordem de frequência e, depois, de importância clínica.

Tabela de Reações Adversas

Sistema de classe de órgãos	**Comum > 1/100 a < 1/10**	**Incomum > 1/1.000 a < 1/100**	**Rara > 1/10.000 a < 1/1.000**	**Muito rara < 1/10.000**	**Frequência desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis)**
Infecções e infestações	Colite pseudomembranosa	-	-	-	-
Distúrbios sanguíneos e do sistema linfático	-	Eosinofilia	-	-	Agranulocitose, leucopenia, neutropenia, trombocitopenia
Distúrbios do sistema imunológico	-	-	-	-	Reações anafiláticas, Reações com eosinofilia e sintomas sistêmicos (DRESS)
Distúrbios do sistema nervoso	-	Disgeusia	-	-	-
Distúrbios cardíacos	-	Parada cardiorrespiratória, hipotensão	-	-	-
Distúrbios vasculares	Tromboflebite	-	-		-
Distúrbios gastrintestinais	Diarreia, dor abdominal	Náusea, vômito	-	-	-
Distúrbios hepatobiliares	Exame de função hepática anormal	-	-	-	Icterícia
Distúrbios na pele e no tecido subcutâneo	Rash maculopapular	Urticária	Eritema multiforme, pruridos	-	Necrólise epidérmica tóxica, Síndrome de Steven-Johnson, dermatite esfoliativa, dermatite bolhosa, rash morbiliforme, infecção vaginal, pustulose exantemática generalizada aguda
Distúrbios gerais e condições do local da administração	-	Dor, abcesso	-	-	Irritação no local da injeção

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Em casos de superdose, hemodiálise e diálise peritoneal não são meios eficazes para a eliminação da clindamicina do sangue.

Em caso de superdose, empregar tratamento sintomático e de suporte.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

Registro MS 1.1402.0053

Farmacêutico Responsável: Daniel de Castro

CRF-GO: 14205

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

USO RESTRITO A HOSPITAIS

ME – 20001195V02

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em (23/06/2016).

Novafarma Indústria Farmacêutica Ltda
Av. Brasil Norte, 1255, Bairro Cidade Jardim - Anápolis-GO
CNPJ: 06.629.745/0001-09 - Indústria Brasileira

SAC 0800 7073855
fresenius.br@fresenius-kabi.com

NOVAFARMA
INDÚSTRIA FARMACÊUTICA
Uma empresa Fresenius Kabi

Anexo B

Histórico de Alteração para Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**Nº expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
28/07/2017	-	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	DIZERES LEGAIS	VP / VPS	150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2ML 150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML
14/10/2016	2390283/16-3	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	- 1. INDICAÇÕES	VP	150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2ML 150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML
23/12/2015	1113946/15-3	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO POSOLOGIA E MODO DE USAR DIZERES LEGAIS	VPS	150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2ML 150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML
10/12/2014	1108695/14-5	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	RESULTADOS DE EFICÁCIA CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS POSOLOGIA E MODO DE USAR REAÇÕES ADVERSAS DIZERES LEGAIS	VPS	150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2ML 150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML

17/02/2014	0120869141	10452 - Genérico – Notificação de Alteração de Texto de bula - RDC 60/12.	NA	NA	NA	NA	RESULTADOS DE EFICÁCIA ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO POSOLOGIA E MODO DE USAR REAÇÕES ADVERSAS	VPS	150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2ML 150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML
17/10/2013	0876920136	10459 – Genérico Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Alteração do texto de bula em adequação a RDC 47/2009 e ao medicamento de referência.	VPS	150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2ML 150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML

BIOCAL COMERCIO E REPRESENTAÇOES LTDA
(69) 3223-3799 | 3223-0581
Rua Abunã, 2913 - Liberdade
Porto Velho/RO - CEP: 76.803-889
CNPJ: 02.176.223/0005-63 - Insc. Est.: 00000004326024

PROPOSTA COMERCIAL

À Superintendência Estadual de Compras e Licitações - SUPEL/RO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 0036.189686/2018-07/SESAU/RO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 371/2018/SUPEL/RO
DATA DE ABERTURA: 10 de Outubro de 2018.
HORÁRIO: 09h30 min (horário de Brasília)

Prezado Pregoeiro,

JADER CHAPLIN B. DE OLIVEIRA

Apresentamos a V. Sª, nossa proposta para registro de preço com o objetivo: Contratação de material de consumo (MEDICAMENTOS SOLUÇÕES INJETÁVEIS I) para atendimento as necessidades e demandas das unidades de saúde hospitalares e ambulatoriais estaduais**,** pelo preço global R$: **1.864.599,98 (Um Milhão e Oitocentos e Sessenta e Quatro Mil e Quinhentos e Noventa e Nove Reais e Noventa e Oito Centavos),** nos termos do Edital e seus Anexos, conforme quadro abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNI	QUANT	V. UNITARIO	V. TOTAL
5	AMICACINA, SULFATO MARCA: TEUTO REGISTRO ANVISA: 103700297	SOLUÇÃO INJETÁVEL (50mg/ml), AMPOLA 2ml	**11.600**	**1,06**	**12.325,00**
6	AMICACINA, SULFATO MARCA: TEUTO REGISTRO ANVISA: 103700297	SOLUÇÃO INJETÁVEL (250mg/ml), AMPOLA 2ml	**30.000**	**2,15**	**64.500,00**
7	AMIODARONA, CLORIDRATO MARCA: HIPOLABOR REGISTRO ANVISA: 113430122	SOLUÇÃO INJETÁVEL (50mg/ml), AMPOLA 3ml	**20.200**	**2,12**	**42.940,00**
10	AMPICILINA SÓDICA MARCA: TEUTO REGISTRO ANVISA: 103700299	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1g + DILUENTE 5ML, FRASCO/AMPOLA	**66.500**	**4,20**	**279.300,00**
11	AMPICILINA SÓDICA MARCA: TEUTO REGISTRO ANVISA: 103700299	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500mg + DILUENTE 5ML, FRASCO/AMPOLA	**29.700**	**3,17**	**94.149,00**
12	ANFOTERICINA B MARCA: CRISTALIA REGISTRO ANVISA: 102980229	PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50mg, FRASCO/AMPOLA	**3.350**	**25,84**	**86.564,00**
14	BENZILPENICILINA BENZATINA MARCA: TEUTO REGISTRO ANVISA: 103700100	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 600.000UI FRASCO/AMPOLA	**7.500**	**8,26**	**61.999,98**

15	BENZILPENICILINA BENZATINA MARCA: TEUTO REGISTRO ANVISA: 103700100	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1.200.000UI FRASCO/AMPOLA	**13.800**	**13,75**	**189.750,00**
23	BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA MARCA: CRISTALIA REGISTRO ANVISA: 102980350	SOLUÇÃO INJETÁVEL SOLUÇÃO INJETÁVEL (5mg+1.200.000), FRASCO/AMPOLA 20ml	**7.600**	**23,95**	**182.020,00**
27	CEFEPIMA MARCA: TEUTO REGISTRO ANVISA: 103700291	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1g + DILUENTE, FRASCO/AMPOLA	**86.000**	**6,27**	**540.000,00**
33	TRAMADOL, CLORIDRATO MARCA: TEUTO REGISTRO ANVISA: 103700502	SOLUÇÃO INJETÁVEL (50mg/ml), AMPOLA 1ml	**76.000**	**0,75**	**57.200,00**
34	TRAMADOL, CLORIDRATO MARCA: TEUTO REGISTRO ANVISA: 103700502	SOLUÇÃO INJETÁVEL (50mg/ml), AMPOLA 2ml	**140.000**	**0,83**	**116.200,00**
38	FENTANILA + DROPERIDOL MARCA: CRISTALIA REGISTRO ANVISA: 102980302	SOLUÇÃO INJETÁVEL (0,0785mg+2,5mg)/ml, AMPOLA 2ml	**2.000**	**11,63**	**23.260,00**
44	METILPREDNISOLONA, ACETATO MARCA: UNIÃO QUIMICA REGISTRO ANVISA: 104971212	SOLUÇÃO INJETÁVEL 40mg/ml, FRASCO/AMPOLA + DILUENTE	**600**	**13,92**	**8.352,00**
48	METOPROLOL, TARTARATO MARCA: CRISTALIA REGISTRO ANVISA: 1029804470018	SOLUÇÃO INJETÁVEL E.V. (1mg/ml), AMPOLA 5ml	**4.000**	**26,51**	**106.040,00**
TOTAL					**1.864.599,98**

- Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

- Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

- Que cumprimos plenamente todos os requisitos de habilitação exigidos no PREGÃO ELETRÔNICO Nº: **371/2018/SUPEL/RO**

- Os documentos que compõem o Edital foram colocados à disposição e tomamos conhecimento de todas as informações, condições locais e grau de dificuldade dos serviços a serem executados;

- Declaramos que os dados são de nossa inteira responsabilidade e responderemos, na forma da Lei, por qualquer prejuízo decorrente de falsidade de informações.

- Prazo de Validade da Proposta: 60 (Sessenta) dias corridos, a contar da data apresentação da proposta de preços;

- Prazo de Entrega: até 30 dias após o recebimento da Nota de Empenho;

- Prazo de Garantia mínima: 9 (nove) meses a contar da data de entrega no órgão licitante;
- Prazo de Validade mínimo: 09 (nove) meses a contar da data de entrega no órgão licitante;
- Os materiais SERÃO entregue na Rua Aparício de Moraes nº 4338 – Bairro: Industrial – CEP: 76.821-240 – Porto Velho/RO, horário das 08h00min horas as 15h00min horas, de segunda a quinta-feira e das 08:00 00min horas as 13h00min horas, as sexta-feiras.
- Condições de Pagamento: conforme ao edital;
- Dados Bancários: Banco do Brasil; Agência: 1182-7 - C/C: 10081-1
- E-mail: licitacao.pvh@biocal.com.br

Porto Velho-RO 11 de outubro de 2018

BIOCAL COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
JOSÉ JAIRO DE SOUZA
PROCURADOR

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFATO DE AMICACINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76
Processo	25351.002930/0095	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	SULFATO DE AMICACINA	**Registro**	103700297
Princípio Ativo	SULFATO DE AMICACINA		
Classe Terapêutica	AMINOGLICOSIDEOS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer PYzft09vg/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML **ATIVA**	1037002970011	SOLUÇAO INJETAVEL	13/04/2000	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1037002970028	SOLUÇAO INJETAVEL	13/04/2000	24 meses
3	125 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1037002970036	SOLUÇAO INJETAVEL	13/04/2000	24 meses
4	125MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1037002970044	SOLUÇAO INJETAVEL	13/04/2000	24 meses

5	250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2ML **ATIVA**	1037002970052	SOLUÇAO INJETAVEL	13/04/2000	24 meses
6	250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1037002970060	SOLUÇAO INJETAVEL	13/04/2000	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFATO DE AMICACINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76
Processo	25351.002930/0095	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	SULFATO DE AMICACINA	**Registro**	103700297
Princípio Ativo	SULFATO DE AMICACINA		
Classe Terapêutica	AMINOGLICOSIDEOS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer PYzft09vg/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML **ATIVA**	1037002970011	SOLUÇAO INJETAVEL	13/04/2000	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1037002970028	SOLUÇAO INJETAVEL	13/04/2000	24 meses
3	125 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1037002970036	SOLUÇAO INJETAVEL	13/04/2000	24 meses
4	125MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1037002970044	SOLUÇAO INJETAVEL	13/04/2000	24 meses

5	250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2ML **ATIVA**	1037002970052	SOLUÇAO INJETAVEL	13/04/2000	24 meses
6	250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1037002970060	SOLUÇAO INJETAVEL	13/04/2000	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Processo	25351.181552/2005-73	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	cloridrato de amiodarona	**Registro**	113430122
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA		
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece 1eoFcxI2P9nHoCR8niWNjPUfYd-OOqkobaUYzEZEI

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IV CT 6 AMP VD AMB X 3 ML **ATIVA**	1134301220014	SOLUÇAO INJETAVEL	31/07/2005	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML **ATIVA**	1134301220022	SOLUÇAO INJETAVEL	31/07/2005	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1134301220030	SOLUÇAO INJETAVEL	31/07/2005	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML **ATIVA**	1134301220049	SOLUÇAO INJETAVEL	31/07/2005	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMPICILINA SÓDICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.000519/0001	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	19/04/2000
Nome Comercial	AMPICILINA SÓDICA	**Registro**	103700299	**Vencimento do Registro**	04/2020
Princípio Ativo	AMPICILINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP VD TRANS X 2 ML **ATIVA**	1037002990010	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
2	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP VD TRANS X 3 ML **ATIVA**	1037002990029	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
3	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML **ATIVA**	1037002990037	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
4	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 2 ML **ATIVA**	1037002990045	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses

5	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP VD TRANS X 2 ML **ATIVA**	1037002990053	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
6	1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML **ATIVA**	1037002990061	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
7	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 3 ML **ATIVA**	1037002990071	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
8	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP VD TRANS X 3 ML **ATIVA**	1037002990088	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
9	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP FR PLAS X 2ML **ATIVA**	1037002990096	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
10	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP FR PLAS X 2 ML **ATIVA**	1037002990101	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
11	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP FR PLAS X 2 ML **ATIVA**	1037002990118	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
12	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP FR PLAS X 2 ML **ATIVA**	1037002990126	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
13	1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP FR PLAS X 3 ML **ATIVA**	1037002990134	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
14	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP FR PLAS X 3 ML **ATIVA**	1037002990142	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
15	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP FR PLAS X 3 ML **ATIVA**	1037002990150	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses

16	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP FR PLAS X 3 ML **ATIVA**	1037002990169	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
17	500 MG PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS **ATIVA**	1037002990177	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
18	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 25 **ATIVA**	1037002990185	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
19	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50 **ATIVA**	1037002990193	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
20	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 **ATIVA**	1037002990207	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
21	1 G PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS **ATIVA**	1037002990215	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
22	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 25 **ATIVA**	1037002990223	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
23	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50 **ATIVA**	1037002990231	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
24	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 **ATIVA**	1037002990241	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMPICILINA SÓDICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.000519/0001	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	19/04/2000
Nome Comercial	AMPICILINA SÓDICA	**Registro**	103700299	**Vencimento do Registro**	04/2020
Princípio Ativo	AMPICILINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP VD TRANS X 2 ML **ATIVA**	1037002990010	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
2	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP VD TRANS X 3 ML **ATIVA**	1037002990029	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
3	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML **ATIVA**	1037002990037	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
4	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 2 ML **ATIVA**	1037002990045	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses

5	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP VD TRANS X 2 ML **ATIVA**	1037002990053	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
6	1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML **ATIVA**	1037002990061	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
7	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 3 ML **ATIVA**	1037002990071	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
8	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP VD TRANS X 3 ML **ATIVA**	1037002990088	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
9	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP FR PLAS X 2ML **ATIVA**	1037002990096	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
10	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP FR PLAS X 2 ML **ATIVA**	1037002990101	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
11	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP FR PLAS X 2 ML **ATIVA**	1037002990118	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
12	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP FR PLAS X 2 ML **ATIVA**	1037002990126	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
13	1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP FR PLAS X 3 ML **ATIVA**	1037002990134	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
14	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP FR PLAS X 3 ML **ATIVA**	1037002990142	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
15	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP FR PLAS X 3 ML **ATIVA**	1037002990150	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses

16	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP FR PLAS X 3 ML **ATIVA**	1037002990169	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
17	500 MG PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS **ATIVA**	1037002990177	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
18	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 25 **ATIVA**	1037002990185	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
19	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50 **ATIVA**	1037002990193	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
20	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 **ATIVA**	1037002990207	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
21	1 G PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS **ATIVA**	1037002990215	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
22	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 25 **ATIVA**	1037002990223	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
23	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50 **ATIVA**	1037002990231	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses
24	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 **ATIVA**	1037002990241	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	19/04/2000	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ANFORICIN B

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51
Processo	25000.020519/9967	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	ANFORICIN B	**Registro**	102980229
Princípio Ativo	ANFOTERICINA B		
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG PO LIOF INJ CX FA VD TRANS + SOL DIL **ATIVA**	1029802290012	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	30/06/1999	36 meses
2	50 MG PO LIOF INJ CX 05 FA VD TRANS + SOL DIL **ATIVA**	1029802290020	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	30/06/1999	36 meses
3	50 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD TRANS + SOL DIL **ATIVA**	1029802290039	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	30/06/1999	36 meses
4	100 MG PO LIOF INJ CX FA VD TRANS + SOL DIL **ATIVA**	1029802290047	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	30/06/1999	36 meses

5	100 MG PO LIOF INJ CX 05 FA VD TRANS + SOL DIL **ATIVA**	1029802290055	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	30/06/1999	36 meses
6	100 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD TRANS + SOL DIL **ATIVA**	1029802290063	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	30/06/1999	36 meses
7	50 MG PO LIOF INJ CX FA VD TRANS **ATIVA**	1029802290071	Pó Liofilizado para Suspensão Injetável	30/06/1999	36 meses
8	50 MG PO LIOF INJ CX 5 FA VD TRANS **ATIVA**	1029802290081	Pó Liofilizado para Suspensão Injetável	30/06/1999	36 meses
9	50 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD TRANS **ATIVA**	1029802290098	Pó Liofilizado para Suspensão Injetável	30/06/1999	36 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BEPEBEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.021787/9518	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	16/05/1996
Nome Comercial	BEPEBEN	**Registro**	103700100	**Vencimento do Registro**	05/2021
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA, PENICILINA G BENZATINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1037001000017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/05/1996	24 meses
2	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1037001000025	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/05/1996	24 meses
3	600.000 UI PO SUS INJ CT FA **ATIVA**	1037001000033	PO INJETAVEL	16/05/1996	24 meses
4	600.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1037001000041	PO INJETAVEL	16/05/1996	24 meses
5	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) **ATIVA**	1037001000051	PO INJETAVEL	16/05/1996	24 meses

6	600.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1037001000068	PO INJETAVEL	16/05/1996	24 meses
7	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA **ATIVA**	1037001000076	PO INJETAVEL	16/05/1996	24 meses
8	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1037001000084	PO INJETAVEL	16/05/1996	24 meses
9	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) **ATIVA**	1037001000092	PO INJETAVEL	16/05/1996	24 meses
10	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1037001000106	PO INJETAVEL	16/05/1996	24 meses
11	600.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1037001000114	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/05/1996	24 meses
12	600.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML **ATIVA**	1037001000122	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/05/1996	24 meses
13	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1037001000130	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/05/1996	24 meses
14	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML **ATIVA**	1037001000149	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/05/1996	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BEPEBEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.021787/9518	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	16/05/1996
Nome Comercial	BEPEBEN	**Registro**	103700100	**Vencimento do Registro**	05/2021
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA, PENICILINA G BENZATINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1037001000017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/05/1996	24 meses
2	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1037001000025	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/05/1996	24 meses
3	600.000 UI PO SUS INJ CT FA **ATIVA**	1037001000033	PO INJETAVEL	16/05/1996	24 meses
4	600.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1037001000041	PO INJETAVEL	16/05/1996	24 meses
5	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) **ATIVA**	1037001000051	PO INJETAVEL	16/05/1996	24 meses

6	600.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1037001000068	PO INJETAVEL	16/05/1996	24 meses
7	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA **ATIVA**	1037001000076	PO INJETAVEL	16/05/1996	24 meses
8	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1037001000084	PO INJETAVEL	16/05/1996	24 meses
9	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) **ATIVA**	1037001000092	PO INJETAVEL	16/05/1996	24 meses
10	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1037001000106	PO INJETAVEL	16/05/1996	24 meses
11	600.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1037001000114	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/05/1996	24 meses
12	600.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML **ATIVA**	1037001000122	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/05/1996	24 meses
13	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1037001000130	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/05/1996	24 meses
14	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML **ATIVA**	1037001000149	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/05/1996	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NEOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51
Processo	25351.019467/2003-25	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	NEOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR	**Registro**	102980350
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA, HEMITARTARATO DE EPINEFRINA		
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 6 FA VD TRANS X 20 ML **ATIVA**	1029803500010	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses
2	2,5MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML **ATIVA**	1029803500029	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses
3	2,5MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML **ATIVA**	1029803500037	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses
4	5,0MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 6 FA VD TRANS X 20 ML **ATIVA**	1029803500045	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses

5	5,0MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML **ATIVA**	1029803500053	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses
6	0,50 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 30 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1029803500061	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses
7	5,0MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 25 CARP PLAS TRANP X 1,8 ML **ATIVA**	1029803500071	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses
8	7,5MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 6 FA VD TRANS X 20 ML **ATIVA**	1029803500088	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses
9	7,5MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML **ATIVA**	1029803500096	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses
10	7,5MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML **ATIVA**	1029803500101	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses
11	5,0MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20ML. **ATIVA**	1029803500118	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses
12	5,0MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 1 EST PLAS X 1 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML **ATIVA**	1029803500126	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses
13	5,0MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 40 EST PLAS X 1 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML **ATIVA**	1029803500134	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2005	18 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLOCEF

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76
Processo	25000.009908/9903	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	CLOCEF	**Registro**	103700291
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA		
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer FvCrJauS751yktJQZGhpEmduntgGlxXUE3ff3g/?Auth

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO INJ CT FR AMP VD AMB+ DIL X 1,5 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1037002910017	SOLUÇAO DERMATOLOGICA	26/03/2000	24 meses
2	1 G PO SOL INJ CT FA AMP VD AMB+ AMP DIL X 3,0 ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1037002910025	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	26/03/2000	24 meses
3	2 G PO SOL INJ CT FA AMP VD AMB (EMB HOSP) **ATIVA**	1037002910033	PO INJETAVEL	26/03/2000	24 meses
4	1 G PO SOL INJ CX 50 FA AMP VD AMB (EMB HOSP) **ATIVA**	1037002910041	PO INJETAVEL	26/03/2000	24 meses

5	2 G PO SOL INJ CX 50 FA AMP VD AMB (EMB HOSP) **ATIVA**	1037002910051	PO INJETAVEL	26/03/2000	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2)

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76
Processo	25351.224002/2006-37	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2)	**Registro**	103700502
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML **ATIVA**	1037005020012	SOLUÇAO INJETAVEL	03/12/2006	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1037005020020	SOLUÇAO INJETAVEL	03/12/2006	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1037005020039	SOLUÇAO INJETAVEL	03/12/2006	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML **ATIVA**	1037005020047	SOLUÇAO INJETAVEL	03/12/2006	24 meses

5	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1037005020055	SOLUÇAO INJETAVEL	03/12/2006	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1037005020063	SOLUÇAO INJETAVEL	03/12/2006	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2)

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76
Processo	25351.224002/2006-37	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2)	**Registro**	103700502
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece 9yOVKo2ymmECJhCpi-PxXvD_tWT3fAG7zI2tsn-2kK

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML **ATIVA**	1037005020012	SOLUÇAO INJETAVEL	03/12/2006	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1037005020020	SOLUÇAO INJETAVEL	03/12/2006	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1037005020039	SOLUÇAO INJETAVEL	03/12/2006	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML **ATIVA**	1037005020047	SOLUÇAO INJETAVEL	03/12/2006	24 meses

5	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1037005020055	SOLUÇAO INJETAVEL	03/12/2006	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1037005020063	SOLUÇAO INJETAVEL	03/12/2006	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NILPERIDOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51
Processo	25001.006926/85	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	NILPERIDOL	**Registro**	102980302
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA, DROPERIDOL		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/ey Authorization=Guest)

Expandir Todas

2	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1029803020027	SOLUÇAO INJETAVEL	02/05/2002	36 meses
3	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1029803020016	SOLUÇAO INJETAVEL	02/05/2002	36 meses
4	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 FA VD AMB X 10 ML **ATIVA**	1029803020043	SOLUÇAO INJETAVEL	02/05/2002	24 meses
5	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX FA VD AMB X 10 ML **ATIVA**	1029803020051	SOLUÇAO INJETAVEL	02/05/2002	24 meses

6	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML **ATIVA**	1029803020061	SOLUÇAO INJETAVEL	02/05/2002	36 meses
7	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML **ATIVA**	1029803020078	SOLUÇAO INJETAVEL	02/05/2002	36 meses
8	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML **ATIVA**	1029803020086	SOLUÇAO INJETAVEL	02/05/2002	36 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PREDI-MEDROL

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18
Processo	25351.034918/0121	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	PREDI-MEDROL	**Registro**	104971212
Princípio Ativo	ACETATO DE METILPREDNISOLONA		
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer yJ4556ZbTaySEUJ0wnsighV6LUW1TyBQ_eafVXRvgtk

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML **ATIVA**	1049712120015	SUSPENSAO INJETAVEL	14/04/2002	24 meses
2	80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1049712120023	SUSPENSAO INJETAVEL	14/04/2002	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TARTARATO DE METOPROLOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Processo	25351.807841/2016-16
Nome Comercial	TARTARATO DE METOPROLOL
Princípio Ativo	TARTARATO DE METOPROLOL
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	(api/consulta/medicamentos/arquivo/anexo/parecer/eyJhbGciOiJIUzUxMiJ9.eyJqdGkiOiIx -APJjH5HNwFROPEYyPmypNTU9yStweiPheHCOSPXA9V8rA71anhnj58Tw55WrCMNUT0Nl

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 EST X AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1029804470018	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/2017	24 meses
2	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1029804470026	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/2017	24 meses

Voltar

ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERITÊNDENCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES-SUPEL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO
PROCESSO: 0036.189686/2018-07/SESAU/RO
ABERTURA: 10.10.2018 – 09h30min

PROPOSTA

- **PROPOSTA DE PREÇOS**
- REGISTRO DE PRODUTOS ANVISA
- DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO
- DECLARAÇÃO DO MENOR INCISO XXXII ART. 7º
- DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.
www.hospfar.com.br

Brasília, 10 de outubro de 2018. 0125861/18

HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.
SIA SUL, 03 - GUARA - CEP: 71.200-03
BRASÍLIA-DF
CNPJ: 26.921.908/0002-02 - Inscrição Estadual: 0741938600275 - Telefone: (61) 3403 3500

À RONDONIA SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE RO

PROPOSTA DE PREÇOS

PREGAO ELETRONICO No. 371/2018 Processo: 0036.189686/2018-07 Abertura: 10/10/18 - 09:30

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Preço Unit	Preço Total
001	ADENOSINA 3MG/ML Nome Comercial: ADENOCARD 3MG/ML SOL INJ CX/50 AMP 2ML Marca: LIBBS Registro M.S.: 1003300380038 Validade Reg. MS: 30/06/20 Procedência: NACIONAL Cód. Alfandegário: 30049079 Preço Unitário: QUATORZE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS Preço Total: QUARENTA E OITO MIL, SETECENTOS E NOVENTA REAIS	AM	3.400	14,35	48.790,00

Total Geral da Proposta:	R$ 48.790,00 (QUARENTA E OITO MIL, SETECENTOS E NOVENTA REAIS).
Validade da Proposta:	60(SESSENTA) DIAS CORRIDOS
Condição de Pagamento:	30 (TRINTA) DIAS
Prazo de Entrega:	30(TRINTA) DIAS CORRIDOS
Impostos:	INCLUSOS
Banco:	BANCO DO BRASIL SA
Agência:	33073
Conta Corrente:	313073-8

26.921.908/0002-02
HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A
SIA/SUL, Trecho 3, Lotes 1700/1710
Guará CEP 71.200-030
BRASÍLIA - DF

DECLARAÇÃO DE PROPOSTA

VALIDADE DOS PRODUTOS: MÍNIMO 12 (DOZE) MESES.

Nos preços propostos estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, embalagens, frete, seguro, encargos sociais e trabalhistas, impostos e taxas instituídas por lei, para a entrega dos produtos no almoxarifado.

Declaramos para os devidos fins que a validade da proposta apresentada de 60 (sessenta) dias, a contar da sua apresentação.

Declaramos que os produtos ofertados são registrados no Ministério da Saúde.

Declaramos para os devidos fins que garantimos a qualidade do produto cotado por no mínimo de 12 (DOZE) meses, a partir da entrega definitiva no Almoxarifado, desde que sejam mantidos em condições ideais de uso e conservação.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

A HOSPFAR IND. E COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A. Vem através desta dar garantias de entrega dos medicamentos nos prazos definidos na presente licitação: PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 371/2018 DA SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL / SESAU / RO com data de abertura dia: 10/10/2018 ás 09:30 horas.

Considerando a impossibilidade legal* de violar embalagens de medicamentos, fracionando-os, solicitamos a esta Administração que quando da emissão das Notas de Empenho que observe as quantidades constantes das caixas de medicamentos e desde que se adapte aos quantitativos dos pedidos.

* Arts. 2o, 11 e 83 da Lei n. 6.360/76, DOU de 24/09/1976, Art. 12 do Decreto n. 79.094/77, publicado no DOU 07/01/1977, Art. 110 da Portaria n. 6 de 29 de janeiro de 1999, que aprovou a Instrução Normativa da Portaria SVS/MS n. 344 de 12 de maio de 1998 e Portaria n. 2.814/GM, de 29 de maio de 1998, D.O.U. de 18/11/1998.

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO NO ATO DA ENTREGA DOS MEDICAMENTOS

No ato da entrega, os medicamentos conterão no mínimo 80% (oitenta por cento) do respectivo prazo de validade.

Wesley Ferreira Leite

26.921.908/0002-02
HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES S.A
SIA/SUL, Trecho 3, Lotes 1700/1710
Guará CEP 71.200-030
BRASÍLIA - DF

Matriz: Goiânia - GO - Rua 03, nº 975. Qd. 0 - Lts. 05/07 e 08 - Setor Morais - CEP: 74620-385 - Fone: (62)3269-3500 - CNPJ: 26.921.908/0001-21 - Insc. Est.: 10.232.10

Brasília - DF	Recife - PE	Cuiabá - MT	Belo Horizonte - MG	Belém - PA	São Paulo - SP	Florianópolis - S
CNPJ: 26.921.908/0002-02	CNPJ: 26.921.908/0003-93	CNPJ: 26.921.908/0004-74	CNPJ: 26.921.908/0005-55	CNPJ: 26.921.908/0006-36	CNPJ: 26.921.908/0007-17	CNPJ: 26.921.908/000
Fone: (61) 3403-3500	Fone: (81) 2123-3500	Fone: (65) 3316-3500	Fone: (31) 2129-3500	Fone: (91) 3073-3500	Fone: (11) 2185-3500	Fone: (48) 3205-3500

Registro do Item Nº 01 Hospfar

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Institucional Anvisa Digital Serviços Áreas de Atuação Legislação

Consulta de Produtos

Detalhe do Produto : ADENOCARD

Nome da Empresa:	LIBBS FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ:	61.230.314/0001-75	**Autorização:**	1000333
Nome Comercial:	ADENOCARD		
Classe Terapêutica:	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO		
Registro:	100330038		
Processo:	25001.026983/84		
Vencimento do Registro:	06/2020		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	1	24/06/1985
Validade:	24 meses	**Registro:**	1003300380024
Princípio Ativo:	ADENOSINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - EMBU DAS ARTES - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
3 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	2	24/06/1985
Validade:	24 meses	**Registro:**	1003300380038
Princípio Ativo:	ADENOSINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE ISOPOR COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - EMBU DAS ARTES - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)		

	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*
Destinação:	Comercial Comercial
Restrito a hospitais:	Sim
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação [* INATIVA ***]**	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
3 MG/ML SOL INJ CT BL AL PLAS INC 2 SER PREENC X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	3	24/06/1985
Validade:	24 meses	**Registro:**	1003300380046
Princípio Ativo:	ADENOSINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - SERINGA DE PLASTICO TRANSPARENTE PREENCHIDA - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação [* INATIVA ***]**	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
3 MG/ML SOL INJ CT BL AL PLAS INC 10 SER PREENC X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	4	24/06/1985
Validade:	24 meses	**Registro:**	1003300380054
Princípio Ativo:	ADENOSINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - SERINGA DE PLASTICO TRANSPARENTE PREENCHIDA - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação:	Comercial Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	*[sem dados cadastrados]*		

Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA Todos os direitos reservados

NOVA RAZÃO SOCIAL
HOSPFAR Ind. Com. de Prods. Hospitalares S.A

BRASÍLIA, 10 DE OUTUBRO 2018.

AO
ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERITÊNDENCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES-SUPEL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO
PROCESSO: 0036.189686/2018-07/SESAU/RO
ABERTURA: 10.10.2018 – 09h30min

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A empresa **HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.**, devidamente inscrita no CNPJ n.º 26.921.908/0002-02, com sede, ST SIA/SUL Trecho 03 Lote 1700/1710, Bairro: Guará, Brasília – DF, Cep: 71.200-030, por intermédio de seu representante legal, Sr a (o) **Weslley Ferreira Lima**, inscrito no RG 4529199 SSP/GO CPF N°: 891.483.471-91, **DECLARA**, para os devidos fins, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação, e que sua proposta está em conformidade com as exigências no Pregão em referência.

Sem mais.

Weslley Ferreira Lima

PP/Weslley Ferreira Lima
Representante Legal
CPF: 891.483.471-91
RG: 4529199/SSP-GO

26.921.908/0002-02
HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES S.A
ST. SIA/SUL, TRECHO 3, LTS.1700/1710
GUARÁ CEP 71.200-030
BRASÍLIA - DF

BRASÍLIA, 10 DE OUTUBRO 2018.

NOVA RAZÃO SOCIAL
HOSPFAR Ind. Com. de Prods. Hospitalares S.

AO
ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERITÊNDENCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES-SUPEL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO
PROCESSO: 0036.189686/2018-07/SESAU/RO
ABERTURA: 10.10.2018 – 09h30min

DECLARAÇÃO DE MENOR
CONFORME TERMOS DA LEI N. º 9.854/99, INCISO XXXIII, ART.7º DA C.F.

A empresa **HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.**, devidamente inscrita no CNPJ n.º 26.921.908/0002-02, com sede, ST SIA/SUL Trecho 03 Lote 1700/1710, Bairro: Guará, Brasília – DF, Cep: 71.200-030, Declaro que não há no quadro de pessoal desta empresa, empregado (s) com menos de 18 (dezoito) anos de idade em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do Inciso XXXIII do art. 7º , da Constituição Federal e art. 27, V, da Lei n. 8.666, de 21 de junho de 1993, sob a nova redação da lei n. 9.854, de 27 de outubro de 1999.

Sem mais,

Weslley Ferreira Lima

PP/Weslley Ferreira Lima
Representante Legal
CPF: 891.483.471-91
RG: 4529199/SSP-GO

26.921.908/0002-02
HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO
PRODUTOS HOSPITALARES S.A
ST. SIA/SUL, TRECHO 3, LTS.1700/17
GUARÁ CEP 71.200-030
BRASÍLIA - DF

NOVA RAZÃO SOCIAL
HOSPFAR Ind. Com. de Prods. Hospitalares S.

BRASÍLIA, 10 DE OUTUBRO 2018.

AO
ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERITÊNDENCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES-SUPEL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO
PROCESSO: 0036.189686/2018-07/SESAU/RO
ABERTURA: 10.10.2018 – 09h30min

DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., devidamente inscrita no CNPJ n.º 26.921.908/0002-02, com sede, ST SIA/SUL Trecho 03 Lote 1700/1710, Bairro: Guará, Brasília – DF, Cep: 71.200-030, por seu representante devidamente constituído, conforme abaixo assinado, declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

a) A proposta apresentada para participar desta licitação foi elaborada de maneira independente pelo Licitante, e que o conteúdo dessa proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido com ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
b) A intenção de apresentar a proposta para participar desta licitação não foi informada, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
c) Que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente licitação quanto a participar ou não da referida licitação;
d) Que o conteúdo da proposta anexa não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado a ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato da presente licitação antes da adjudicação do objeto da referida licitação;
e) Que o conteúdo da proposta anexa não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de qualquer integrante da presente licitação antes da abertura oficial das propostas; e
f) Que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

Sem mais.

Weslley Ferreira Lima

PP/Weslley Ferreira Lima
Representante Legal
CPF: 891.483.471-91
RG: 4529199/SSP-GO

26.921.908/0002-02
HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A
ST. SIA/SUL, TRECHO 3, LTS.1700/1710
GUARÁ CEP 71.200-030
BRASÍLIA - DF

ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERITÊNDENCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES-SUPEL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO
PROCESSO: 0036.189686/2018-07/SESAU/RO
ABERTURA: 10.10.2018 – 09h30min

HABILITAÇÃO

- **REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA**
- SICAF
- CND CONJUNTA – FEDERAL/INSS – Portaria N° 358, 443
- CND ESTADUAL
- CND MUNICIPAL –ISENTO PARA O DISTRITO FEDERAL
- CND FGTS
- INSCRIÇÃO ESTADUAL
- INSCRIÇÃO MUNICIPAL - ISENTO PARA O DISTRITO FEDERAL
- CND TRABALHISTA - TST
- CNPJ
- **HABILITAÇÃO JURIDICA**
- ATA DE ASSEMBLEIA GERAL + ESTAT. + 44° ALTERAÇÃO + RG/CNH DOS SÓCIOS
- PROCURAÇÃO: WESLLEY FERREIRA LIMA
- **QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA – FINANCEIRA**
- CND FALÊNCIA E CONCORDATA
- BALANÇO PATRIMONIAL - SPED FISCAL - ECD
- **QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**
- KIT ALVARÁ 2018- Licenças Anvisa/AE/AFE / Sanitária e CRF
- KIT – CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TECNICA - FARMACÊUTICO.
- ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA - Com firma Reconhecida

HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.
www.hospfar.com.br

Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Certificado de Registro Cadastral - CRC

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: **26.921.908/0002-02**

Razão Social: **HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.**

Atividade Econômica Principal:

4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Endereço:

SIA/SUL TRECHO 03 LOTE 1700/1710, S/N - GUARA - BRASÍLIA / Distrito Federal

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço www.comprasgovernamentais.gov.br.

Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.

Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**26.921.908/0002-02**
Razão Social:	**HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.**
Nome Fantasia:	**HOSPFAR**
Situação do Fornecedor:	**Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **08/05/2019**

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência:	**Consta**
Impedimento de Licitar:	**Nada Consta**

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "**" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN		Validade:	**19/06/2019**
FGTS		Validade:	**30/01/2019**
Trabalhista	(http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**08/07/2019**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital		Validade:	**28/02/2019**
Receita Municipal	(Isento)		

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **31/05/2019**

Receita Federal PGFN CERTIDÃO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.
CNPJ: 26.921.908/0001-21

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:33:05 do dia 21/12/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/06/2019.
Código de controle da certidão: **CD56.1BD2.6309.0054**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Nova Consulta Preparar página para impressão

imprimir

DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
SUBSECRETARIA DA RECEITA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

CERTIDÃO Nº	: 375-01.772.504/2018
NOME	: HOSPFAR - INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.
ENDEREÇO	: SIA/SUL TRECHO 03 LOTE 1700/1710
CIDADE	: SIA/SUL
CPF	:
CNPJ	: 26.921.908/0002-02
CF/DF	: 0741938600275 - ATIVA
FINALIDADE	: LICITACAO

CERTIFICAMOS QUE

PARCELAMENTO ADMINISTRATIVO COM PARCELAS VINCENDAS.

Pelos débitos acima responde solidariamente o adquirente, com base no art. 130 da Lei 5172/66 – CTN.

Certidão Positiva com Efeito de Negativa, com base no art. 151 combinado com o art. 206 da Lei 5.172/66 – CTN.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Distrito Federal cobrar, a qualquer tempo, débitos que venham a ser apurados.

Esta certidão abrange consulta a todos os débitos, inclusive os relativos à Dívida Ativa.

Certidão expedida conforme Decreto Distrital nº 23.873 de 04/07/2003, gratuitamente.

Válida até 28 de Fevereiro de 2019.

Brasília, 30 de Novembro de 2018.

Certidão emitida via internet às 10:03:37 e deve ser validada no endereço www.fazenda.df.gov.br

" ISENÇÃO DO MUNICIPIO "

Brasília não possui prefeito ou vereadores, pois a **Constituição Federal de 1988, artigo 32**, proíbe expressamente que o Distrito Federal seja dividido em municípios, sendo considerado uno. O DF tem status diferente dos municípios e dos estados, possuindo características legais e estruturais híbridas, além de ser custeado em parte pelo Governo Federal.

Ao eleger um governador, o povo do DF elege, também, seu "prefeito". É o governador quem dirige a Capital e quem indica os representantes das macrorregiões do DF. Cada macrorregião é dividida em outras microrregiões, que também têm seus representantes indicados.

- Concluindo: Atualmente diz se Governo do Distrito Federal (GDF) e não de Brasília, portanto há governador e não prefeito.

Constituição Federal de 1988

http://www.senado.gov.br/legislacao/const/con1988/con1988_05.10.1988/con1988.pdf

CAPÍTULO V
DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS
SEÇÃO I
DO DISTRITO FEDERAL

Art. 32. O Distrito Federal, vedada sua divisão em Municípios, reger- se-á por lei orgânica, votada em dois turnos com interstício mínimo de dez dias, e aprovada por dois terços da Câmara Legislativa, que a promulgará, atendidos os princípios estabelecidos nesta Constituição.

§ 1º - Ao Distrito Federal são atribuídas as competências legislativas reservadas aos Estados e Municípios.

§ 2º - A eleição do Governador e do Vice-Governador, observadas as regras do art. 77, e dos Deputados Distritais coincidirá com a dos Governadores e Deputados Estaduais, para mandato de igual duração.

§ 3º - Aos Deputados Distritais e à Câmara Legislativa aplica-se o disposto no art. 27.

§ 4º - Lei federal disporá sobre a utilização, pelo Governo do Distrito Federal, das polícias civil e militar e do corpo de bombeiros militar.

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26921908/0002-02
Razão Social: HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S A
Nome Fantasia: HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO
Endereço: SIA ST SIA/SUL TRECHO 3 LOTE 1700/1710 SN / GUARA / BRASILIA / DF / 71200-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/01/2019 a 18/02/2019

Certificação Número: 2019012000442510370496

Informação obtida em 28/01/2019, às 08:51:20.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

CADASTRO FISCAL DO DISTRITO FEDERAL

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO NO CADASTRO FISCAL DO DISTRITO FEDERAL - DIF

Imprimir

CF/DF 07.419.386/002-75 **CPF/CNPJ** 26.921.908/0002-02 **DataConcessão** 08/02/2001

Denominação social HOSPFAR - INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.

Titulo do Estabelecimento - Nome Fantasia HOSPFAR

Natureza Jurídica/Tipo de Contribuinte SOCIEDADE ANONIMA

Qualificação do Contribuinte ISS E ICMS **FAC - Número do Protocolo** 515-89409/55

Regime de Tributação do ISS REGIME NORMAL DE APURACAO **Faixa do ISS** XX **Data de enquadramento no ISS** 19/01/2001

Regime de Tributação do ICMS REGIME NORMAL DE APURACAO **Faixa do ICMS** XX **Data de enquadramento no ICMS** 19/01/2001

Descrição Atividade Econômica do ISS REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MEDICAMENTOS, COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

Código da Atividade - ISS G4618-4/01-00 **Data de Inicio de Atividade - ISS** 19/01/2001

Descrição da Atividade Econômica do ICMS COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Código da Atividade - ICMS G4644-3/01-00 **Data de Início de Atividade - ICMS** 19/01/2001

Endereço SIA/SUL TRECHO 03 LOTE 1700/1710 **CEP** 71.200-030

Bairro SIA/SUL **Cidade** BRASILIA **UF** DF

Situação Cadastral ATIVA **Data** 14/01/2019

Este documento foi emitido no dia 14/01/2019 na Internet pelo portal Agênci@Net e poderá ser reimpresso no endereço http://publica.agencianet.fazenda.df.gov.br.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A. (MATRIZ E FILIAIS)□CNPJ: 26.921.908/0002-02
Certidão nº: 163417612/2018
Expedição: 30/11/2018, às 08:43:01
Validade: 28/05/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S . A . (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.921.908/0002-02, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
26.921.908/0002-02 FILIAL		16/01/2001

NOME EMPRESARIAL
HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
HOSPFAR	DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
46.19-2-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.61-3-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso agropecuário; partes e peças
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
52.50-8-04 - Organização logística do transporte de carga
68.10-2-02 - Aluguel de imóveis próprios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
205-4 - Sociedade Anônima Fechada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
ST SIA/SUL TRECHO 03 LOTE 1700/1710	S/N	

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
71.200-030	GUARA	BRASILIA	DF

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
FISCAL@HOSPFAR.COM.BR	(62) 3269-3500 / (62) 3269-3541

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	21/07/2001

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **28/01/2019** às **08:54:13** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 26.921.908/0001-21

NIRE: 52 20088745-1

44ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL PARA TRANSFORMAÇÃO EM SOCIEDADE POR AÇÕES.

Pelo presente instrumento particular;

(a) BRASHE PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS – EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 23.501.578/0001-27 e na Junta Comercial do Estado de Goiás sob NIRE nº 52600221043 de 20/10/2015, com sede na Rua J-17, Qd. 48, Lt. 08/09, Setor Jaó, Goiânia, Goiás, Cep nº 74673-320, neste ato representado pelo seu titular **BRANDÃO DE SOUSA REZENDE,** brasileiro, casado, sob comunhão universal de bens, comerciante, natural de Goiânia-GO, portador da Carteira de Identidade Nº 956.284, expedida pela SSP-GO, e C.P.F.: 218.983.831-20, residente e domiciliado à Rua J-17, Quadra 48, Lote 08/09, Setor Jaó, CEP.: 74673-320, nesta Capital;

(b) MRP PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS – EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 23.501.688/0001-99 e na Junta Comercial do Estado de Goiás sob NIRE nº 52600221060 de 20/10/2015, com sede na Rua dos Angicos, Qd. 6, Lt. 2-A, Residencial Aldeia do Vale, Goiânia, Goiás, Cep nº 74680-030, neste ato representado pelo seu titular, **MARCELO REIS PERILLO**, brasileiro, casado, sob comunhão parcial de bens, comerciante, natural de Goiânia - GO, portador da Carteira de Identidade de Nº 780.222, expedida pela SSP - GO, e

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juecg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/034036-5 e o código de segurança OtyYF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2016 16:05:49 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-9
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552528031814102307611; Data: 28/03/2018 14:11:58
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGR61052-FSCY
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

C.P.F.: 350.262.351-15, residente e domiciliado à Rua dos Angicos, Quadra 6, Lote 2-A, Residencial Aldeia do Vale, CEP.: 74680-030, nesta Capital; e,

(c) PÁTRIA PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS – EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 23.501.632/0001-34 e na Junta Comercial do Estado de Goiás sob NIRE nº 52600221051 de 20/10/2015, com sede na Rua Babaçus, Qd. 25, Lt. 12-A, Residencial Aldeia do Vale, Goiânia, Goiás, Cep nº 74680-060, neste ato representado pelo seu titular, **MOISÉS ALVES DE OLIVEIRA NETO**, brasileiro, casado, sob comunhão parcial de bens, comerciante, natural de Goiânia-GO, portador da Carteira de Identidade Nº 1682832-1745549 (2ª via), expedida pela SSP-GO, e C.P.F.: 449.604.841-87, residente e domiciliado à Rua Babaçus, Quadra 25, Lote 12-A, Residencial Aldeia do Vale, CEP.: 74680-060, nesta Capital.

Únicas sócias, componentes da sociedade limitada, denominada **HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, sito a Rua 03 nº 975 Quadra "O" Lts 02-05/07-11, Setor Morais, CEP 74620-385, Goiânia – GO, inscrita no CNPJ sob o nº 26.921.908/0001-21, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás (JUCEG) sob Nire nº 522.0088745.1 em 18/02/1991, têm entre si justos e contratados a alteração do contrato social e consequente transformação do tipo jurídico da sociedade, com base nas exigências da Lei nº 10.406/02 e da IN DREI nº 10, de 05/12/2013 (anexo II – LTDA), de maneira unanime e na forma permitida pelos artigos 220 e seguinte da Lei nº 6.404/76, foram tomadas a seguintes deliberações:

(i) Foi aprovada, sem ressalvas, a transformação do tipo societário da **HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, de sociedade limitada em sociedade por ações, sem solução se continuidade dos negócios sociais, nem alteração da personalidade jurídica da Sociedade, mantendo-se o mesmo patrimônio, passando doravante a

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/034036-5 e o código de segurança OtyYF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2016 16:

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.570-3
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 13, 3º e 7º inc. V 95, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 inc XII da Lei Estadual 5.721/2006 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 552528031814102307612; Data: 28/03/2016 14:11:58
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGR61051:VKOS;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

sociedade denominar-se **HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.;**

(ii) Foi aprovada, sem ressalvas, a conversão da totalidade das quotas em que se divide o capital social, à proporção de 1 (uma) ação ordinária nominativa e sem valor nominal para cada 1 (uma) quota, mantendo-se o mesmo numero de sócios, doravante denominados acionistas, e o mesmo capital social, totalmente integralizado em moeda corrente nacional, no valor total de R$ 69.000.000,00 (sessenta e nove milhões de reais), conforme relação de acionistas, com a indicação da quantidade de ações resultante da conversão, na forma constante no **Anexo I**;

(iii) Foi aprovado, sem ressalvas, o texto do Estatuto Social da Companhia, passando o Estatuto Social a vigorar a partir da presente data, na forma constante do **Anexo II**;

(iv) E, por estarem assim justos e acordados, assinam o presente instrumento declarando que todas as deliberações foram tomadas pela unanimidade dos acionistas, sendo que, neste ato foi também procedida à eleição dos Srs. **BRANDÃO DE SOUSA REZENDE, MARCELO REIS PERILLO** e **MOISÉS ALVES DE OLIVEIRA NETO,** todos qualificados no preâmbulo deste Instrumento, para os cargos de Diretores, com as seguintes designações: (a) Para Diretor Administrativo foi eleito, nesta data, o Sr. **MARCELO REIS PERILLO;** (b) Para Diretor Financeiro foi eleito, nesta data, o Sr. **BRANDÃO DE SOUSA REZENDE**; (c) Para Diretor Comercial foi eleito, nesta data, o Sr. **MOISÉS ALVES DE OLIVEIRA NETO;** os quais foram empossados nos respectivos cargos para um mandato de 2(dois) anos, declarando, cada um por sua vez, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crimes falimentares, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nirc: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/034036-5 e o código de segurança OtyYF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2016 16:

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 5525280318141023076I-3; Data: 28/03/2016 14:11:56
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGR61050-007K
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

(v) Foi também fixada uma remuneração mensal de R$ 8.000,00 (oito mil reais) para cada um dos Diretores eleitos, em cumprimento ao disposto no artigo 13 deste Estatuto.

E porque assim ajustaram, mandaram lavrar este instrumento particular, que lido e achado conforme, o assinam em via única, cuja autenticidade poderá ser verificada, após o seu arquivamento, no portal de serviços da JUCEG com o uso do número de protocolo e da chave de segurança, constantes no rodapé deste instrumento, conforme prescreve a da Resolução nº 001/2014 da Junta Comercial do Estado de Goiás.

Goiânia - (GO), 01 de março de 2016.

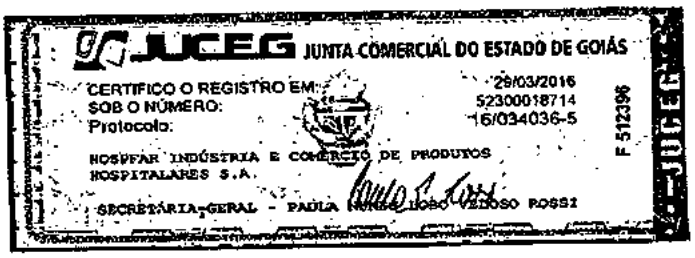
BRASHE PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS - EIRELI
Brandão de Sousa Rezende

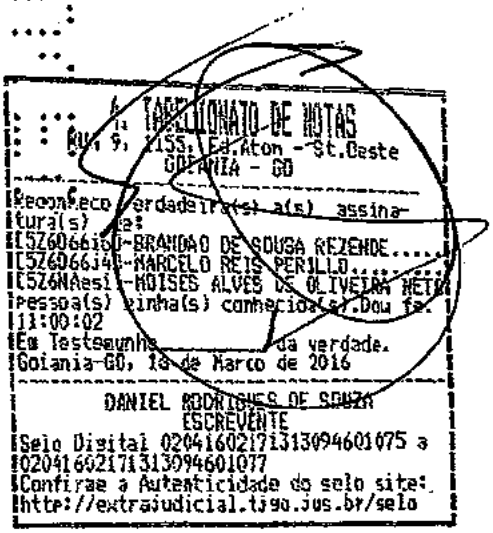
MRP PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS - EIRELI
Marcelo Reis Perillo

PÁTRIA PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS - EIRELI
Moisés Alves de Oliveira Neto

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/034036-5 e o código de segurança OtyYF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2016 16:

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.478-8
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552528031814102307814; Data: 28/03/2016 14:11:50
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGR61049-179G
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br





Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 . foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/034036-5 e o código de segurança OtyYF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2016 16:

ANEXO I

44ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL PARA TRANSFORMAÇÃO EM SOCIEDADE POR AÇÕES.

RELAÇÃO DE ACIONISTAS

HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.

Cnpj nº 26.921.908/0001-21 – Nire: 52 20088745-1

BOLETIM DE AÇÕES ORDINÁRIAS NOMINATIVAS

Capital Subscrito : 69.000.000,00 (sessenta e nove milhões de reais);
Nr de Ações Subscritas : 69.000.000 (sessenta e nove milhões) ações ordinárias nominativas, sem valor nominal, classificadas em classe "A", "B" e "C".
Capital a Integralizado : 69.000.000,00 (Sessenta e nove milhões de reais);

Acionistas devidamente qualificados no preâmbulo da 44ª alteração do contrato social para transformação em sociedade por ações	Ações ON Subscritas e Integralizadas	Capital Social Integralizado em (R$)	Classe das Ações	Assinatura do Acionista ou Representante Legal
BRASHE PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS – EIRELI	23.000.000	23.000.000,00	ON-A	
MRP PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS – EIRELI	23.000.000	23.000.000,00	ON-B	
PÁTRIA PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS – EIRELI	23.000.000	23.000.000,00	ON-C	
Total	69.000.000	69.000.000,00		

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 3000187l-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe Nº do protocolo 16/013/0036-5 e o código de segurança OtyYF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2016 16:

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
Autenticação Digital
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGH61047SVJB
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br
Cód. Autenticação: 5522303161410230761-6; Data: 28/03/2016 14:11:

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/034036-5 e o código de segurança OtyYF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2016 16:

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552528031814102307617; Data: 28/03/2018 14:11:
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AGR61046-AW80;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

ANEXO II

HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.

CNPJ: 26.921.908/0001-21

NIRE: 52 20088745-1

ESTATUTO SOCIAL

CAPÍTULO I
Da Denominação, Sede e Filial, Objeto e Duração

Artigo 1º. A sociedade gira sob a denominação social de **HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.** ("Companhia"), sociedade por ações de capital fechado, regendo-se por este Estatuto Social, pela Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976 ("Lei nº 6.404/76") e demais disposições legais aplicáveis.

Artigo 2º. A Companhia tem a sede social (Matriz), localizada na Rua 03, nº. 975, Qd "O" Lts 02-05/07-11, Setor Morais, CEP 74620-385 – Goiânia GO.

Parágrafo Único. A Companhia possui as seguintes filiais:

Filial Nº 01, NIRE 539.001.8218-4, estabelecida à SIA/SUL, Trecho 03, Lotes 1700/1710, CEP.: 71.200-030, Guará, Brasília - DF, iniciou as suas atividades em 06 de Dezembro de 2000, e sua duração será por prazo indeterminado.

Filial Nº 02, NIRE 269.003.8287-4, estabelecida na Rua Potyra, nº 31 e 65, Prado – Recife/PE, CEP 50.751-310, iniciou as suas atividades em 01 de Agosto de 2003, e sua duração será por prazo indeterminado.

Filial Nº 03, NIRE 319.016.0396-7, estabelecida à Rua Bernardo Guimarães, nº 358, Setor Funcionários, CEP: 30.140-080, Belo Horizonte –

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/034036-5 e o código de segurança OtyYF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2016 16:

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 96.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552528031814102307 61-8. Data: 28/03/2018 14:11:58
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGR61045-WY5L
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

MG, iniciou as suas atividades em 01 de Fevereiro de 2005, e sua duração será por prazo indeterminados.

Filial Nº 04, NIRE 519.002.418.71, estabelecida à Rua das Palmeiras, nº 38, Quadra 07, lote 02, Loteamento Bosque da Saúde, CEP: 78.008-050, Cuiabá – MT; iniciou as suas atividades em 01 de Fevereiro de 2005, e sua duração será por prazo indeterminados.

Filial Nº 05, NIRE 15.900.278.440, estabelecida à Rua Antônio Barreto, nº. 1664, bairro Umarizal, CEP: 66055-050, Belém – PA; iniciou suas atividades em 18 de Julho de 2005, e sua duração será por prazo indeterminados.

Filial Nº 06, NIRE 35.903.121.696, estabelecida à Avenida Rebouças, nº. 1104, Conj. 41/44, Jardins – São Paulo – SP CEP.: 05402-000, iniciou suas atividades em 01 de Julho de 2006, e sua duração será por prazo indeterminado.

Filial Nº 07, NIRE 42.900.882.471, estabelecida à Avenida Prefeito Osmar Cunha, nº 251, Sala 501 do Edifício Pérola Negra – Centro, Florianópolis – SC CEP: 88015-100, iniciou suas atividades em 01 de setembro de 2009, e sua duração será por prazo indeterminado.

Filial Nº 08, NIRE 529.006.2972-2, localizada à Avenida Perimetral Norte, nº. 2859, Bl. A-1, Vila João Vaz, Goiânia/GO, CEP: 74.445-190, com início de atividades em 01 de fevereiro de 2012, e sua duração será por prazo indeterminado.

Filial Nº 09, NIRE 179.001.1114-8 estabelecida n Avenida Bernardo Sayão, nº 2705, Bairro Alvoradinha, Alvorada/TO, CEP: 77.480-000, com início de atividades em 1 de setembro de 2014, e sua duração será por prazo indeterminado.

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.. Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/034036-5 e o código de segurança OtyYF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2016 16:

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.675-9
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552528031814102307 61-9; Data: 28/03/2016 14:11:00
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AGR81044-QYBP;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Filial Nº 10, estabelecida à Rua Dois nº 96 Englobados Lotes 10 e 11, Box nº 04, Civit II – Serra–ES, CEP 29.168-081, com início das atividades em 10 de fevereiro de 2016, e sua duração por prazo indeterminado.

Artigo 3º. A Companhia tem por objeto, o seguinte:

(a) A Matriz e as Filiais 02 a 07 e a Filial 09, o comércio atacadista e varejista, exportação, importação, distribuição de: medicamentos, produtos farmacêuticos de uso médico e hospitalar, produtos de higiene pessoal, cosméticos, perfumes, produtos para saúde, correlatos, produtos para diagnóstico e in vitro, saneantes, matéria prima farmacêutica, domissanitários; Aparelhos, máquinas e equipamentos: odontológicos, hospitalares, laboratoriais, ortopédicos, logísticos, industriais e comerciais; Utensílios cirúrgicos, instrumentos tecnos científicos, e artigos em geral para médicos, farmacêuticos, odontólogos, enfermeiros, hospitais, policlínicas, casas de saúde, clínicas radiológicas, prontos socorros, laboratórios, veterinárias, agropecuária, coudelaniza, zootecnia, produtos alimentícios (alimentação enteral e parenteral), de vestuário e material de embalagem de uso fármaco-hospitalar. Serviços de: representação; administração, gestão e armazenagem de fluxo de estoque para terceiros; administração, gestão e assistência de serviços técnicos e especializados na área da saúde e afins; pesquisa, assistência, projetos e acompanhamento de vendas; divulgação/apresentação de produtos fármaco-hospitalares e logística; carga, descarga, armazenamento e transporte. Locação de bens próprios. Participação societária em outras empresas de qualquer setor de atividade ou natureza jurídica.

(b) A Filial 08, é deposito fechado de mercadorias próprias - carga, descarga e armazenamento – produtos farmacêuticos de uso médico e hospitalar, produtos de higiene pessoal, cosméticos, perfumes, produtos para saúde, correlatos, produtos para diagnóstico e in vitro, saneantes.

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.jucen.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/034036-5 e o código de segurança OtyYF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2016 16:

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 068700
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552528031814102307 61-10 Data: 28/03/2018 14:11:59
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGR81043-C80T;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

(c) A Filial 10, atua na modalidade de venda não presencial no comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas; comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal; comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; comércio varejistas de produtos saneantes domissanitários.

Artigo 4º. O prazo de duração da Companhia é indeterminado, tendo seu início em 01 de fevereiro de 1991, sendo sua duração por prazo indeterminado.

CAPÍTULO II

Do Capital Social, Das Ações e Do Direito de Preferência

Artigo 5º. O capital social, totalmente subscrito e integralizado é de R$ 69.000.000,00 (sessenta e nove milhões de reais), composto por 69.000.000 (sessenta e nove milhões) ações ordinárias nominativas, sem valor nominal, emitidas pelo valor de R$ 1,00 (um real) cada uma. As ações que compõe o capital social são divididas em 3(três) classes diferenciadas, conforme art. 16 da Lei nº 6.404/76, sendo:

(a) 23.000.000 (vinte e três milhões) de ações da classe "A", denominadas, simplesmente ("ON-A");

(b) 23.000.000 (vinte e três milhões) de ações da classe "B", denominadas, simplesmente ("ON-B");

(c) 23.000.000 (vinte e três milhões) de ações da classe "C", denominadas, simplesmente ("ON-C)".

Parágrafo 1º. As ações serão indivisíveis perante a Companhia, que não lhes concederá mais que um proprietário para cada unidade.

Parágrafo 2º. Cada classe de ação ordinária dará direito a um voto nas deliberações das Assembleias Gerais.

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/034036-5 e o código de segurança OtyYF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2016 16:

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNS nº 6[illegible]

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 5525280318410230761-11; Data: 28/03/2018 14:11:59

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGR81042-QE80;
Valor Total do Ato: R$ 4,23

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

Parágrafo 3º. Cada classe de ações poderá indicar e eleger um diretor na Companhia.

Parágrafo 4º. Os acionistas, guardada a proporção das ações possuídas, terão o direito de preferência na subscrição de novas ações emitidas em quaisquer aumentos de capital da Companhia.

Artigo 6º. Os acionistas não poderão ceder ou transferir suas ações, a qualquer título, total ou parcialmente, se antes oferecê-las aos demais acionistas que, em igualdade de condições, terão direito de preferência na aquisição das referidas ações proporcionalmente à sua participação no capital social.

Parágrafo 1º. O acionista que pretender vender as ações de sua propriedade por ter recebido uma oferta justa e valiosa de terceiros, deverá comunicar sua intenção por escrito aos demais acionistas, inicialmente de sua própria classe de ações e depois aos demais acionistas das outras classes, para o exercício ou não do direito de preferência na seguinte ordem:

(a) Aos acionistas remanescentes da classe de ações ofertadas, na proporção da participação de cada um;

(b) A qualquer dos demais acionistas, na parcela que um ou mais acionistas da mesma classe não quiseram adquirir;

(c) À própria Companhia, desde que a decisão de compra seja tomada em Assembleia Geral Extraordinária.

Parágrafo 2º. O acionista e a Companhia terão o prazo de 90 (noventa) dias para o exercício da preferência, contados a partir do recebimento da comunicação escrita do acionista que pretende vender as suas ações. Não havendo qualquer manifestação dos acionistas ou da Companhia, interpretar-se-á como renúncia ao direito de preferência.

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/034036-5 e o código de segurança OtyYF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2016 16:

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 7º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ nº 877-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 5525280318141023076l-12; Data: 28/03/2018 14:11:
Selo Digital de Fiscalização, Tipo Normal C, AGR61041-EU2;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

Parágrafo 3º. Na comunicação da intenção de alienação das ações, deverá constar o preço certo, formas de pagamento, qualificação do eventual adquirente e demais condições do contrato, bem como proposta de compra assinada pelo proponente adquirente.

Parágrafo 4º. Os acionistas que manifestarem o interesse no exercício do seu direito de preferência, deverão fazê-lo sobre a totalidade das ações ofertadas e nas mesmas condições contidas na proposta ofertada por terceiro interessado, não podendo exercer sua preferência parcialmente, não se admitindo sobras.

Parágrafo 5º. Obedecerão ao direito de preferência, as transferências de ações, a qualquer título, gratuito ou oneroso, ainda que em decorrência de cisão, incorporação, fusão dissolução ou liquidação, ou qualquer outro negócio jurídico que resulte na transferência direta ou indireta da titularidade das ações.

Artigo 7º. Em caso de aumento do capital social, com utilização de reservas de lucros que tenham sido, a qualquer título, retidos por decisão da Assembleia Geral, serão distribuídas novas ações em bonificação a todos os acionistas, *pro rata temporis*.

Artigo 8º. Os dividendos devidos aos titulares de ações ordinárias, com relação ao resultado do exercício social em que tiverem sido subscritas, serão calculados proporcionalmente ao tempo que intercorrer entre a data de liberação das quantias integralizadas e o término daquele período.

CAPÍTULO III
Da Assembleia Geral

Artigo 9º. A Assembleia Geral, com as funções e atribuições previstas em lei, reunir-se-á ordinariamente, dentro dos quatro primeiros meses seguintes ao término do exercício social e, extraordinariamente, sempre que os interesses sociais o exigirem.

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/034036-5 e o código de segurança OtyYF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2016 16:

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.873-8
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 5525280318141023076l-13; Data: 28/03/2018 14:11:59
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGR61040-TA48;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

Parágrafo único. A Assembleia Geral será convocada na forma prevista em lei, sendo seus trabalhos instalados e dirigidos por um presidente e um secretário, escolhidos pelos acionistas presentes.

Artigo 10. O acionista poderá ser representado na Assembleia Geral por procurador, que seja acionista, administradores da própria da Companhia ou representante legal das empresas acionistas da Companhia.

Parágrafo único. A prova da representação deverá ser depositada na sede da empresa até a véspera do dia da Assembleia.

CAPÍTULO IV
Da Administração

Artigo 11. A Companhia será administrada por uma Diretoria, eleita para um período de 2 (dois) anos, podendo ser reeleita em conjunto ou individualmente.

Artigo 12. A Diretoria será composta de até 3 (três) membros, acionistas ou não, residentes no País, dispensados de caução, designados Diretor Administrativo, Diretor Financeiro e Diretor Comercial.

I - É vedado a qualquer Diretor praticar atos que envolvam a Companhia em obrigações relativas a negócios e operações estranhos ao seu objeto social, tais como: fianças, avais, endossos ou quaisquer outras garantias em favor de terceiros, ou, ainda, vincular a prática de tais atos à aprovação da Assembleia Geral.

Parágrafo único. O mandato dos administradores estende-se até a investidura dos novos eleitos.

Artigo 13. A Assembleia Geral dos acionistas fixará anualmente o montante global ou individual da remuneração dos membros da Diretoria, dentro do critério do art. 152 e seus parágrafos, da Lei nº 6.404/76.

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/034036-5 e o código de segurança OtyYF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2016 16:

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.673-9
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552528031814102307 81-14; Data: 28/03/2018 14:11:59
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; AGR61039-2817;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

Artigo 14. Nos impedimentos temporários ou na falta de qualquer Diretor, a substituição será feita por outro Diretor, indicado em Assembleia Geral, ou pelo Conselho de Administração, se estiver constituído.

Parágrafo único. Em caso de vacância em qualquer cargo de Diretor, será convocada a Assembleia Geral, dentro de 30 (trinta) dias da data da vacância, para eleger o substituto, que completará o restante do mandato.

Artigo 15. Competem exclusivamente a todos os Diretores, conjuntamente:

I - alienar bens imóveis, direitos e participações societárias de propriedade da Sociedade, por qualquer das modalidades, seja sob a forma de venda, doação, hipoteca, alienação fiduciária ou outro meio que reduza ou limite o direito de propriedade dos acionistas.

II - nomear procuradores com poderes gerais para o foro;

Artigo 16. Compete a qualquer um dos Diretores, isoladamente:

I – movimentar contas bancárias, fazendo e levando depósitos e autorizando débitos e créditos em contas; emitir, endossar e descontar cheques, enfim, realizar todas as operações de administração para o bom funcionamento dos negócios da sociedade, bem como contrair empréstimos e financiamentos;

II - nomear procuradores com poderes para negócios, com prazo determinado, não superior a um ano, e especificação dos atos ou operações que poderão praticar;

III - transigir e renunciar a direitos, perante quaisquer pessoas e entidades, públicas ou privadas;

IV - representar a Companhia ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, perante terceiros e repartições públicas em geral;

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/034036-5 e o código de segurança OtyYF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2016 16:

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Cadtec CNJ 99.619-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552628031814102307 61-15; Data: 28/03/2018 14:11:59
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AGR61038-EFSV;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

V - praticar todos os atos da administração da Companhia, podendo, contrair obrigações, nomear, contratar, promover e demitir funcionários, fixando-lhes remuneração e atribuições; dar quitações; emitir, sacar e aceitar títulos de crédito; participar de licitações e apresentar propostas; conceder abatimentos e descontos.

Parágrafo único. Praticar todos os demais atos necessários para o alcance do objeto social, possuindo todas as atribuições necessárias para administrar, e, representar a Companhia perante terceiros nos limites da lei, deste Estatuto e das deliberações das Assembleias Gerais.

CAPÍTULO V
Do Conselho Fiscal

Artigo 17. A Companhia terá um Conselho Fiscal, composto de 03 (três) membros efetivos e igual número de suplentes, com as atribuições previstas em lei, que será instalado quando solicitado pelos acionistas. Cada um de seus membros receberá honorários correspondentes a um décimo (1/10) da remuneração fixa, que, em média, for atribuída a cada Diretor.

CAPÍTULO VI
Do Exercício Social, Das Demonstrações Financeiras e Da Destinação dos Lucros

Artigo 18. O exercício social coincide com o ano civil, levantando-se a 31 de dezembro de cada ano o balanço geral, com as respectivas demonstrações financeiras, na forma da lei.

Artigo 19. O lucro líquido apurado, na forma definida pelo artigo 191 da Lei nº 6.404/76, será destinado na forma de proposta aprovada pela Assembleia Geral, depois de deduzidos 5% (cinco por cento) para a constituição do fundo de reserva legal, até que esta atinja 20% (vinte por

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.. Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/034036-5 e o código de segurança OtyYF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2016 16:

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.673-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552528031814102307 61-16. Data: 28/03/2018 14:11:39
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGR61037-7MJ6;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

cento) do capital social, observado o disposto no Capítulo XVI da Lei nº 6.404/76.

Artigo 20. A critério da Diretoria poderão ser levantados balanços intermediários com periodicidade inferior a doze meses.

Artigo 21. A Assembleia Geral poderá, por proposta da Diretoria, proceder a ajustes subsequentes no lucro líquido do exercício, constituindo reservas de contingências e de lucros a realizar, bem como proceder à reversão das mesmas reservas.

Artigo 22. Do lucro líquido ajustado na forma dos artigos anteriores, serão retirados até 25% (vinte e cinco por cento) para distribuição aos acionistas, a título de dividendos, na proporção de suas ações, podendo este montante ser ajustado para mais ou para menos, no valor estritamente necessário à divisão cômoda.

Artigo 23. A sociedade poderá, por deliberação da Assembleia Geral, distribuir dividendos intermediários, à conta de lucros acumulados ou reservas de lucros existentes no último balanço ou apurados no decorrer do exercício, na forma do artigo 26.

Artigo 24. O dividendo estabelecido será contabilizado no encerramento do exercício social como "a pagar", transferindo-se para as contas individuais dos acionistas, após a realização da Assembleia Geral ordinária, que determinará o prazo para seu pagamento.

Artigo 25. A Assembleia Geral ordinária disporá sobre a destinação do saldo do lucro líquido do exercício e dos lucros acumulados.

CAPÍTULO VII
Das Disposições Gerais e Transitórias

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/034036-5 e o código de segurança OtyYF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2016 16:

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ Nº 873-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 5625280318141023078l-17; Data: 28/03/2018 14:11:59
Selo Digital de Fiscalização: Tipo Normal C, AGR61036-PLR7;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Artigo 26. A Companhia será dissolvida nos casos previstos em lei e sua liquidação se processará de acordo com o estabelecido na Lei nº 6.404/76 (artigos 208 e seguintes).

Artigo 27. Os casos omissos serão regulados pela Lei nº 6.404/76 e legislação posterior.

E porque assim ajustaram, mandaram lavrar este instrumento particular, que lido e achado conforme, o assinam em via única, cuja autenticidade poderá ser verificada, após o seu arquivamento, no portal de serviços da JUCEG com o uso do número de protocolo e da chave de segurança, constantes no rodapé deste instrumento, conforme prescreve a da Resolução nº 001/2014 da Junta Comercial do Estado de Goiás (JUCEG).

Goiânia - (GO), 01 de março de 2016.

BRASHE PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS - EIRELI
Brandão de Sousa Rezende

MRP PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS - EIRELI
Marcelo Reis Perillo

PÁTRIA PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS - EIRELI
Moisés Alves de Oliveira Neto

JUCEG JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIFICO O REGISTRO EM: 29/03/2016
SOB O NÚMERO: 52300018714
Protocolo: 16/034033-5
HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.
SECRETÁRIA-GERAL - PAULA [illegible] ROSSI
F 512403 JUCEG

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/034036-5 e o código de segurança OtyYF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2016 16:

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552528031814102307 61-16; Data: 28/03/2016 14:11:59
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGR81095-TJN7
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/03/036-5 e o código de segurança OtyYF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2016 16:

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNS 06.826-5
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552528031814102307 61-19; Data: 26/03/2018 14:11:39
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGR61034-OSQJ;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Valberto Miranda Cavalcanti
Tiraz
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA - CNPJ

DOCUMENTO BÁSICO DE ENTRADA DO CNPJ

A análise e o deferimento deste documento serão efetuados pelo seguinte órgão:

- **Junta Comercial do Estado de Goiás**

CÓDIGO DE ACESSO
GO.81.97.76.86 - 26.921.908.000.121

01. IDENTIFICAÇÃO

NOME EMPRESARIAL (firma ou denominação)	Nº DE INSCRIÇÃO NO CNPJ
HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.	**26.921.908/0001-21**

02. MOTIVO DO PREENCHIMENTO

RELAÇÃO DOS EVENTOS SOLICITADOS / DATA DO EVENTO

220 Alteração do nome empresarial (firma ou denominação) - 01/03/2016
225 Alteração da natureza jurídica - 01/03/2016
230 Alteração da qualificação da pessoa física responsável perante o CNPJ - 01/03/2016
Quadro de Sócios e Administradores - QSA

Valdomir Moreira Alves
Coordenador da Junta
JUCEG
03/16

03. DOCUMENTOS APRESENTADOS

☒ FCPJ	☒ QSA

04. IDENTIFICAÇÃO DO PREPOSTO

NOME DO PREPOSTO	CPF DO PREPOSTO

05. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE DA PESSOA JURÍDICA

☒ Responsável ☐ Preposto

NOME	CPF
MARCELO REIS PERILLO	**350.262.351-15**
LOCAL E DATA	ASSINATURA (com firma reconhecida)

06. RECONHECIMENTO DE FIRMA

IDENTIFICAÇÃO DO CARTÓRIO

1º TABELIONATO DE NOTAS
RUA [illegible] Nº [illegible]
VALPARAÍSO - GO

Reconheço(em) a(s) assinatura(s) de MARCELO REIS PERILLO
Para: Junta Comercial do Estado de Goiás
Goiânia, 16 de Março de 2016
Selo(s): Total: 020[illegible]
Autenticidade do selo em: www.tjgo.jus.br

07. RECIBO DE ENTREGA

CARIMBO COM DATA E ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DA UNIDADE CADASTRADORA

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/034036-5 e o código de segurança OtyYF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2016 16:

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 96.873-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552528031814102307 61-20; Data: 28/03/2018 14:11:59
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGR61033-VJC8;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Valberto Miranda Cavalcanti
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraiba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/03/2018 14:22:28 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração.*

Código de Consulta desta Declaração: 946597

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **28/03/2019 14:11:59 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 55252803181410230761-1 a 55252803181410230761-20
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3356654fde793da76b63830b1ca1dbb7ddd1b9cae6e47e0da7136e4657c03b7e4b17d3264fd9070a5be706c85
3ccd7201e11cd46f758287de69c856e3c3a25f9

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.

CNPJ Nº 26.921.908/0001-21
NIRE/JUCEG Nº 523.000.1871-4

1ª ATA DE ASSEMBLÉIA GERAL EXTRAORDINÁRIA

REALIZADA EM 12 DE SETEMBRO DE 2016

Lavrada sob a forma de sumário

LOCAL, HORA E DATA: Aos 12 dias do mês de setembro de 2016, às 14:00 horas, na sede da Companhia, situada na Cidade Goiânia, Estado de Goiás, localizada na Rua 03, nº. 975, Qd "O" Lts 02-05/07-11, Setor Morais, CEP 74620-385;

CONVOCAÇÃO: Convocação dispensada nos termos do § 4º, artigo 124, da Lei nº 6.404/76, em virtude da presença da totalidade dos acionistas da Companhia, conforme registros e assinaturas constantes do Livro de Presença de Acionistas.

PRESENÇA: Acionistas representando a totalidade do capital social da Companhia, conforme consta no "Livro de Presença de Acionistas".

ORDEM DO DIA: (1) Rerratificação da Letra (a) do Artigo 3º do Estatuto Social; **(2)** Alteração do endereço da filial nº 3; **(3)** Consolidação do Estatuto Social no Anexo I.

COMPOSIÇÃO DA MESA:

Presidente: **MARCELO REIS PERILLO**

Secretário: **WEDER RODRIGUES DA CUNHA**

Foi convidado para compor a Mesa, na qualidade de Presidente da Assembleia o Sr. **MARCELO REIS PERILLO**, brasileiro, casado, sob comunhão parcial de bens, comerciante, natural de Goiânia - GO, portador da Carteira de Identidade de Nº 780.222, expedida pela SSP - GO, inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob o registro de nº 350.262.351-15, residente e domiciliado à Rua dos Angicos, Quadra 6, Lote 2-A, Residencial Aldeia do Vale, na Cidade de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, CEP.: 74680-030; e, convidado para secretariar os trabalhos o Sr. Weder Rodrigues da Cunha, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, contador, portador da Cédula de Identidade de nº 013726/0, inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob o registro de nº 624.321.501-63, residente e domiciliado na rua Ágata Qd. 32 L 10 na Cidade de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, CEP.74.663-020.

DELIBERAÇÕES: Os acionistas analisaram, discutiram e, aprovaram, por unanimidade:

(1) A retificação e ratificação da letra (a) do Artigo 3ª do Estatuto Social primitivo, arquivado na JUCEG sob o NIRE nº 523.000.1871-4, no dia 29 de março de 2016, onde constou um equivoco formal, na primeira linha do texto do referido artigo, sendo necessário proceder com seguinte RERRATIFICAÇÃO, conforme segue:

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/288835-0 e o código de segurança VbNkY. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 18/10/2016 09:59:42 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNS 6[illegible]
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 5525120618092903037O-1; Data: 12/06/2018 09:44:[illegible]
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ25670-SSPE
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

Onde se lê: "**(a)** A Matriz e as Filiais 02 a 07 e a Filial 09, o comércio...." **Leia-se:** "**(a)** A Matriz e as Filiais 01 a 07 e a Filial 09, o comércio...."

(2) Alteração do endereço da filial nº 3, NIRE 319.016.0396-7, CNPJ 26.921.908/0005-55, da Rua Bernardo Guimarães, nº 358, Setor Funcionários, CEP: 30.140-080, Belo Horizonte – MG para a Rua Bernardo Guimarães, nº 280, Funcionários, Belo Horizonte – MG, CEP 30140-080

(3) Para constar a integra do Artigo 3º a rerratificação, a alteração do objetivo social da filial 10 e a alteração do endereço no Artigo 2º fica aprovada a consolidação do Estatuto Social, o qual segue apensado a presente ata como **Anexo I.**

ENCERRAMENTO: Nada mais havendo a ser tratado, foi encerrada a Assembleia, da qual se lavrou a presente Ata, que lida e aprovada, foi por todos os presentes assinada, ficando autorizada lavratura da presente na forma de sumário dos fatos ocorridos, conforme previsto no § 1º, artigo 130 da Lei n. 6.404/76, Mesa: MARCELO REIS PERILO (Presidente) e WEDER RODRIGUES DA CUNHA (secretário); Acionistas: BRASHE PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS – EIRELI; MRP PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS – EIRELI; PÁTRIA PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS – EIRELI.

A presente é cópia fiel da lavrada em livro próprio.

Goiânia (GO), 12 de setembro de 2016.

MARCELO REIS PERILLO
CPF 350.262.351-15
Presidente

WEDER RODRIGUES DA CUNHA
CPF 624.321.501-63
Secretário

BRASHE PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS - EIRELI
Brandão de Sousa Rezende
CPF 218.983.831-20

MRP PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS - EIRELI
Marcelo Reis Perillo
CPF 350.262.351-15

PÁTRIA PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS - EIRELI
Moisés Alves de Oliveira Neto
CPF 449.604.841-87

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/288835-0 e o código de segurança VbNkY. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 18/10/2016 09

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.370-9
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552512061809290303702; Data: 12/08/2016 09:44:16
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AG22563-9-HCEG: 3
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

JUCEG JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM: 17/10/2016
SOB O NÚMERO: 52162888350
Protocolo: 16/288835-0
Empresa: 52 3 0001871 4
HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.

SECRETÁRIA-GERAL - PAULA [illegible] JOÃO [illegible] ROSSI

F 160108

JUCEG

4. TABELIONATO DE NOTAS
RUA 9, 1155, Q.Aton - St.Oeste
GOIANIA - GO

Reconheço verdadeira(s) a(s) assinatura(s) de:
[Hnj3Go51]-MARCELO REIS PERILLO.....
[Hnj3Go51]-MARCELO REIS PERILLO.....
[Hnj3vRHD]-HEDER RODRIGUES DA CUNHA.....
[Hnj3Go41]-BRAMDAO DE SOUSA REZENDE.....
[Hnj2L4ED]-MOISES ALVES DE OLIVEIRA NETO
pessoa(s) minha(s) conhecida(s). Dou Fé.
14:52:10
Em Testemunho da verdade.
Goiânia-GO, 11 de Outubro de 2016

ROBSON FERREIRA RAMOS
ESCREVENTE AUTENTICADO

Selo Digital 0204160825163609461035? a
02041608251636094610361 e
02041608251636094610363 a
02041608251636094610364
Confirme a Autenticidade do selo site:
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.. Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/288835-0 e o código de segurança VbNkY. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 18/10/2016 09

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ de 873-0

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 552512061809290303703; Data: 12/06/2018 09:44:19

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C/ AQZ25668-Q483;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

ANEXO I

HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.

CNPJ: 26.921.908/0001-21

NIRE: 523.000.1871-4

ESTATUTO SOCIAL

CAPÍTULO I

Da Denominação, Sede e Filial, Objeto e Duração

Artigo 1º. A sociedade gira sob a denominação social de **HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.** ("Companhia"), sociedade por ações de capital fechado, regendo-se por este Estatuto Social, pela Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976 ("Lei nº 6.404/76") e demais disposições legais aplicáveis.

Artigo 2º. A Companhia tem a sede social (Matriz), localizada na Rua 03, nº. 975, Qd "O" Lts 02-05/07-11, Setor Morais, CEP 74.620-385 – Goiânia GO.

Parágrafo Único. A Companhia possui as seguintes filiais:

Filial Nº 01, NIRE 539.001.8218-4, estabelecida à SIA/SUL, Trecho 03, Lotes 1700/1710, CEP. 71.200-030, Guará, Brasília - DF, iniciou as suas atividades em 06 de dezembro de 2000, e sua duração será por prazo indeterminado.

Filial Nº 02, NIRE 269.003.8287-4, estabelecida na Rua Potyra, nº 31 e 65, Prado – Recife/PE, CEP 50.751-310, iniciou as suas atividades em 01 de agosto de 2003, e sua duração será por prazo indeterminado.

Filial Nº 03, NIRE 319.016.0396-7, estabelecida à Rua Bernardo Guimarães, nº 280, Funcionários, Belo Horizonte – MG, CEP 30140-080, iniciou as suas atividades em 01 de fevereiro de 2005, e sua duração será por prazo indeterminados.

Filial Nº 04, NIRE 519.002.418.71, estabelecida à Rua das Palmeiras, nº 38, Quadra 07, lote 02, Loteamento Bosque da Saúde, CEP: 78.008-050, Cuiabá – MT; iniciou as suas atividades em 01 de fevereiro de 2005, e sua duração será por prazo indeterminados.

Filial Nº 05, NIRE 15.900.278.440, estabelecida à Rua Antônio Barreto, nº. 1664, bairro Umarizal, CEP: 66055-050, Belém – PA; iniciou suas atividades em 18 de julho de 2005, e sua duração será por prazo indeterminados.

Filial Nº 06, NIRE 35.903.121.696, estabelecida à Avenida Rebouças, nº. 1104, Conj. 41/44, Jardins – São Paulo – SP CEP. 05402-000, iniciou suas atividades em 01 de julho de 2006, e sua duração será por prazo indeterminado.

Filial Nº 07, NIRE 42.900.882.471, estabelecida à Avenida Prefeito Osmar Cunha, nº 251, Sala 501 do Edifício Pérola Negra – Centro, Florianópolis – SC CEP: 88015-100, iniciou suas atividades em 01 de setembro de 2009, e sua duração será por prazo indeterminado.

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.jucg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/288835-0 e o código de segurança VbNkY. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 18/10/2016 09

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 7º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.473-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552512061809290303704; Data: 12/06/2018 09:44:13
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ25667-L4GG;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

Filial Nº 08, NIRE 529.006.2972-2, localizada à Avenida Perimetral Norte, nº. 2859, Bl. A-1, Vila João Vaz, Goiânia/GO, CEP: 74.445-190, com inicio de atividades em 01 de fevereiro de 2012, e sua duração será por prazo indeterminado.

Filial Nº 09, NIRE 179.001.1114-8 estabelecida na Avenida Bernardo Sayão, nº 2705, Bairro Alvoradinha, Alvorada/TO, CEP: 77.480-000, com Inicio de atividades em 1 de setembro de 2014, e sua duração será por prazo indeterminado.

Filial Nº 10, NIRE 329.004.9826-5 estabelecida na Rua Dois nº 96 Englobados Lotes 10 e 11, Box nº 04, Civit II – Serra–ES, CEP 29.168-081 com início das atividades em 10 de fevereiro de 2016, e sua duração por prazo indeterminado.

Artigo 3º. A Companhia tem por objeto, o seguinte:

(a) A Matriz e as Filiais 01 a 07 e a Filial 09, o comércio atacadista e varejista, exportação, importação, distribuição de: medicamentos, produtos farmacêuticos de uso médico e hospitalar, produtos de higiene pessoal, cosméticos, perfumes, produtos para saúde, correlatos, produtos para diagnóstico e in vitro, saneantes, matéria prima farmacêutica, domissanitários; Aparelhos, máquinas e equipamentos: odontológicos, hospitalares, laboratoriais, ortopédicos, logísticos, industriais e comerciais; Utensílios cirúrgicos, instrumentos tecnos científicos, e artigos em geral para médicos, farmacêuticos, odontólogos, enfermeiros, hospitais, policlínicas, casas de saúde, clínicas radiológicas, prontos socorros, laboratórios, veterinárias, agropecuária, coudelaniza, zootecnia, produtos alimentícios (alimentação enteral e parenteral), de vestuário e material de embalagem de uso fármaco-hospitalar. Serviços de: representação; administração, gestão e armazenagem de fluxo de estoque para terceiros; administração, gestão e assistência de serviços técnicos e especializados na área da saúde e afins; pesquisa, assistência, projetos e acompanhamento de vendas; divulgação/apresentação de produtos fármaco-hospitalares e logística; carga, descarga, armazenamento e transporte. Locação de bens próprios. Participação societária em outras empresas de qualquer setor de atividade ou natureza jurídica.

(b) A Filial 08, é deposito fechado de mercadorias próprias - carga, descarga e armazenamento – produtos farmacêuticos de uso médico e hospitalar, produtos de higiene pessoal, cosméticos, perfumes, produtos para saúde, correlatos, produtos para diagnóstico e in vitro, saneantes.

Artigo 4º. O prazo de duração da Companhia é indeterminado, tendo seu início em 01 de fevereiro de 1991, sendo sua duração por prazo indeterminado.

CAPÍTULO II

Do Capital Social, Das Ações e Do Direito de Preferência

Artigo 5º. O capital social, totalmente subscrito e integralizado é de R$ 69.000.000,00 (sessenta e nove milhões de reais), composto por 69.000.000 (sessenta e nove milhões) ações ordinárias nominativas, sem valor nominal, emitidas pelo valor de R$ 1,00 (um real) cada uma. As ações que compõe o capital social são divididas em 3(três) classes diferenciadas, conforme art. 16 da Lei nº 6.404/76, sendo:

(a) 23.000.000 (vinte e três milhões) de ações da classe "A", denominadas, simplesmente ("ON–A");

(b) 23.000.000 (vinte e três milhões) de ações da classe "B", denominadas, simplesmente ("ON–B");

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/288835-0 e o código de segurança VbNkY. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 18/10/2016 09

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 96.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552512061809293030370-5; Data: 12/06/2018 09:44:15
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AG225866-CUJW.
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

(c) 23.000.000 (vinte e três milhões) de ações da classe "C", denominadas, simplesmente ("ON-C)".

Parágrafo 1º. As ações serão indivisíveis perante a Companhia, que não lhes concederá mais que um proprietário para cada unidade.

Parágrafo 2º. Cada classe de ação ordinária dará direito a um voto nas deliberações das Assembleias Gerais.

Parágrafo 3º. Cada classe de ações poderá indicar e eleger um diretor na Companhia.

Parágrafo 4º. Os acionistas, guardada a proporção das ações possuídas, terão o direito de preferência na subscrição de novas ações emitidas em quaisquer aumentos de capital da Companhia.

Artigo 6º. Os acionistas não poderão ceder ou transferir suas ações, a qualquer título, total ou parcialmente, se antes oferecê-las aos demais acionistas que, em igualdade de condições, terão direito de preferência na aquisição das referidas ações proporcionalmente à sua participação no capital social.

Parágrafo 1º. O acionista que pretender vender as ações de sua propriedade por ter recebido uma oferta justa e valiosa de terceiros, deverá comunicar sua intenção por escrito aos demais acionistas, inicialmente de sua própria classe de ações e depois aos demais acionistas das outras classes, para o exercício ou não do direito de preferência na seguinte ordem:

(a) Aos acionistas remanescentes da classe de ações ofertadas, na proporção da participação de cada um;

(b) A qualquer dos demais acionistas, na parcela que um ou mais acionistas da mesma classe não quiseram adquirir;

(c) À própria Companhia, desde que a decisão de compra seja tomada em Assembleia Geral Extraordinária.

Parágrafo 2º. O acionista e a Companhia terão o prazo de 90 (noventa) dias para o exercício da preferência, contados a partir do recebimento da comunicação escrita do acionista que pretende vender as suas ações. Não havendo qualquer manifestação dos acionistas ou da Companhia, interpretar-se-á como renúncia ao direito de preferência.

Parágrafo 3º. Na comunicação da intenção de alienação das ações, deverá constar o preço certo, formas de pagamento, qualificação do eventual adquirente e demais condições do contrato, bem como proposta de compra assinada pelo proponente adquirente.

Parágrafo 4º. Os acionistas que manifestarem o interesse no exercício do seu direito de preferência, deverão fazê-lo sobre a totalidade das ações ofertadas e nas mesmas condições contidas na proposta ofertada por terceiro interessado, não podendo exercer sua preferência parcialmente, não se admitindo sobras.

Parágrafo 5º. Obedecerão ao direito de preferência, as transferências de ações, a qualquer título, gratuito ou oneroso, ainda que em decorrência de cisão, incorporação, fusão dissolução ou liquidação, ou qualquer outro negócio jurídico que resulte na transferência direta ou indireta da titularidade das ações.

Artigo 7º. Em caso de aumento do capital social, com utilização de reservas de lucros que tenham sido, a qualquer título, retidos por decisão da Assembleia Geral, serão distribuídas novas ações em bonificação a todos os acionistas, *pro rata temporis*.

Artigo 8º. Os dividendos devidos aos titulares de ações ordinárias, com relação ao resultado do exercício social em que tiverem sido subscritas, serão calculados

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 300018714 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/288835-0 e o código de segurança VbNkY. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 18/10/2016 09

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 4º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.872-9
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552512061809290303706; Data: 12/08/2016 09:44:
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AG22956S-3-YE.
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

proporcionalmente ao tempo que intercorrer entre a data de liberação das quantias integralizadas e o término daquele período.

CAPÍTULO III

Da Assembleia Geral

Artigo 9º. A Assembleia Geral, com as funções e atribuições previstas em lei, reunir-se-á ordinariamente, dentro dos quatro primeiros meses seguintes ao término do exercício social e, extraordinariamente, sempre que os interesses socials o exigirem.

Parágrafo único. A Assembleia Geral será convocada na forma prevista em lei, sendo seus trabalhos instalados e dirigidos por um presidente e um secretário, escolhidos pelos acionistas presentes.

Artigo 10. O acionista poderá ser representado na Assembleia Geral por procurador, que seja acionista, administradores da própria da Companhia ou representante legal das empresas acionistas da Companhia.

Parágrafo único. A prova da representação deverá ser depositada na sede da empresa até a véspera do dia da Assembleia.

CAPÍTULO IV

Da Administração

Artigo 11. A Companhia será administrada por uma Diretoria, eleita para um período de 2 (dois) anos, podendo ser reeleita em conjunto ou individualmente.

Artigo 12. A Diretoria será composta de até 3 (três) membros, acionistas ou não, residentes no País, dispensados de caução, designados Diretor Administrativo, Diretor Financeiro e Diretor Comercial.

I - É vedado a qualquer Diretor praticar atos que envolvam a Companhia em obrigações relativas a negócios e operações estranhos ao seu objeto social, tais como: fianças, avais, endossos ou quaisquer outras garantias em favor de terceiros, ou, ainda, vincular a prática de tais atos à aprovação da Assembleia Geral.

Parágrafo único. O mandato dos administradores estende-se até a investidura dos novos eleitos.

Artigo 13. A Assembleia Geral dos acionistas fixará anualmente o montante global ou individual da remuneração dos membros da Diretoria, dentro do critério do art. 152 e seus parágrafos, da Lei nº 6.404/76.

Artigo 14. Nos impedimentos temporários ou na falta de qualquer Diretor, a substituição será feita por outro Diretor, indicado em Assembleia Geral, ou pelo Conselho de Administração, se estiver constituído.

Parágrafo único. Em caso de vacância em qualquer cargo de Diretor, será convocada a Assembleia Geral, dentro de 30 (trinta) dias da data da vacância, para eleger o substituto, que completará o restante do mandato.

Artigo 15. Competem exclusivamente a todos os Diretores, conjuntamente:

I - Alienar bens imóveis, direitos e participações societárias de propriedade da Sociedade, por qualquer das modalidades, seja sob a forma de venda, doação, hipoteca, alienação

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/288835-0 e o código de segurança VbNkY. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 18/10/2016 09

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.873-9
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552512061809290303 70-7; Data: 12/06/2018 09:44:16
Selo Digital de Fiscalização, Tipo Normal C, AGZ25664-BVHT
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

fiduciária ou outro meio que reduza ou limite o direito de propriedade dos acionistas.

Artigo 16. Compete a no mínimo 2 (dois) Diretores, conjuntamente:

I – Movimentar contas bancárias, fazendo e levando depósitos e autorizando débitos e créditos em contas; emitir, endossar e descontar cheques, enfim, realizar todas as operações de administração para o bom funcionamento dos negócios da sociedade, bem como contrair empréstimos e financiamentos;

II - Nomear procuradores com poderes para negócios, com prazo determinado, não superior a um ano, e especificação dos atos ou operações que poderão praticar;

III - transigir e renunciar a direitos, perante quaisquer pessoas e entidades, públicas ou privadas;

IV - Nomear procuradores com poderes gerais para o foro;

Artigo 17. Compete a qualquer um dos Diretores, isoladamente:

I- Representar a Companhia ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, perante terceiros e repartições públicas em geral;

II - Praticar todos os atos da administração da Companhia, podendo, contrair obrigações, nomear, contratar, promover e demitir funcionários, fixando-lhes remuneração e atribuições; dar quitações; emitir, sacar e aceitar títulos de crédito; participar de licitações e apresentar propostas; conceder abatimentos e descontos.

Parágrafo único. Praticar todos os demais atos necessários para o alcance do objeto social, possuindo todas as atribuições necessárias para administrar, e, representar a Companhia perante terceiros nos limites da lei, deste Estatuto e das deliberações das Assembleias Gerais.

CAPÍTULO V

Do Conselho Fiscal

Artigo 18. A Companhia terá um Conselho Fiscal, composto de 03 (três) membros efetivos e igual número de suplentes, com as atribuições previstas em lei, que será instalado quando solicitado pelos acionistas. Cada um de seus membros receberá honorários correspondentes a um décimo (1/10) da remuneração fixa, que, em média, for atribuída a cada Diretor.

CAPÍTULO VI

Do Exercício Social, Das Demonstrações Financeiras e Da Destinação dos Lucros

Artigo 19. O exercício social coincide com o ano civil, levantando-se a 31 de dezembro de cada ano o balanço geral, com as respectivas demonstrações financeiras, na forma da lei.

Artigo 20. O lucro líquido apurado, na forma definida pelo artigo 191 da Lei nº 6.404/76, será destinado na forma de proposta aprovada pela Assembleia Geral, depois de deduzidos 5% (cinco por cento) para a constituição do fundo de reserva legal, até que esta atinja 20% (vinte por cento) do capital social, observado o disposto no Capítulo XVI da Lei nº 6.404/76.

Artigo 21. A critério da Diretoria poderão ser levantados balanços intermediários com periodicidade inferior a doze meses.

Artigo 22. A Assembleia Geral poderá, por proposta da Diretoria, proceder a ajustes subsequentes no lucro líquido do exercício, constituindo reservas de contingências e de lucros a realizar, bem como proceder à reversão das mesmas reservas.

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/288835-0 e o código de segurança VbNkY. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 18/10/2016 09

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-9
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552512061809290303 70-8; Data: 12/06/2018 09:44
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ25663-SOKC
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

Artigo 23. Do lucro líquido ajustado na forma dos artigos anteriores, serão retirados até 25% (vinte e cinco por cento) para distribuição aos acionistas, a título de dividendos, na proporção de suas ações, podendo este montante ser ajustado para mais ou para menos, no valor estritamente necessário à divisão cômoda.

Artigo 24. A sociedade poderá, por deliberação da Assembleia Geral, distribuir dividendos intermediários, à conta de lucros acumulados ou reservas de lucros existentes no último balanço ou apurados no decorrer do exercício, na forma do artigo 26.

Artigo 25. O dividendo estabelecido será contabilizado no encerramento do exercício social como "a pagar", transferindo-se para as contas individuais dos acionistas, após a realização da Assembleia Geral ordinária, que determinará o prazo para seu pagamento.

Artigo 26. A Assembleia Geral ordinária disporá sobre a destinação do saldo do lucro líquido do exercício e dos lucros acumulados.

CAPÍTULO VII

Das Disposições Gerais e Transitórias

Artigo 27. A Companhia será dissolvida nos casos previstos em lei e sua liquidação se processará de acordo com o estabelecido na Lei nº 6.404/76 (artigos 208 e seguintes).

Artigo 28. Os casos omissos serão regulados pela Lei nº 6.404/76 e legislação posterior.

E porque assim ajustaram, mandaram lavrar este instrumento particular, que lido e achado conforme, o assinam em via única, cuja autenticidade poderá ser verificada, após o seu arquivamento, no portal de serviços da JUCEG com o uso do número de protocolo e da chave de segurança, constantes no rodapé deste instrumento, conforme prescreve a da Resolução nº 001/2014 da Junta Comercial do Estado de Goiás (JUCEG).

Goiânia (GO), 12 de setembro de 2016.

MARCELO REIS PERILLO
CPF 350.262.351-15
Presidente

WEDER RODRIGUES DA CUNHA
CPF 624.321.501-63
Secretário

BRASHE PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS - EIRELI
Brandão de Sousa Rezende
CPF 218.983.831-20

MRP PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS - EIRELI
Marcelo Reis Perillo
CPF 350.262.351-15

PÁTRIA PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS - EIRELI
Moisés Alves de Oliveira Neto
CPF 449.604.841-87

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/288835-0 e o código de segurança VbNkY. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 18/10/2016 09

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNS 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552512061809290303 70-9; Data: 12/06/2018 09:44:15
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ25682-MRF;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

JUCEG JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM: 17/10/2016
SOB O NÚMERO: 52162868350
Protocolo: 16/288835-0
Empresa:52 3 0001871-43
HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.

SECRETÁRIA-GERAL - PAULA [illegible] VEIGA ROSSI

F 147352

JUCEG

4. TABELIONATO DE NOTAS
RUA 9, 1455, Ed.Aton - St.Oeste
GOIANIA - GO

Reconheço verdadeira(s) a(s) assinatura(s) de:
[G81qx3Z6]-MARCELO REIS PERILLO.....
[G81qx3Z6]-MARCELO REIS PERILLO.....
[G81rb0r0]-WEDER RODRIGUES DA CUNHA.....
[G81qx3Y0]-BRANDAO DE SOUSA REZENDE.....
[G81q1bi0]-MOISES ALVES DE OLIVEIRA NETO
pessoa(s) minha(s) conhecida(s).Dou fé.
10:38:23
Em Testemunho da verdade.
Goiânia-GO, 14 de Outubro de 2016

ROBSON FERREIRA RAMOS
ESCREVENTE AUTENTICADOR
Selo Digital 02041606218945094631314 a 02041606218945094631318
Confirme a Autenticidade do selo site: http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

Certifico que este documento da empresa HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A., Nire: 52 30001871-4 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 16/288835-0 e o código de segurança VbNkY. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 18/10/2016 09

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552512061809290303 70-10; Data: 12/06/2018 09:44:15
Selo Digital da Fiscalização Tipo Normal C: AGZ25661-PDAF
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/06/2018 10:02:56 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração.*

Código de Consulta desta Declaração: 1005481

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/06/2019 09:44:16 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 55251206180929030370-1 a 55251206180929030370-10
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b13b9e183557964a00fca6006fbd5ae3e05ea78df2859b63245955aca7dbbd93a4b17d3264fd9070a5be706c853ccd720109557f25b8df3fef36af0f6503102df

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.876-6
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552512031812145704 25-1; Data: 12/03/2018 12:19:20
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-AGP48791-FPOE;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.

CNPJ Nº 26.921.908/0001-21
NIRE/JUCEG Nº 523.000.1871-4

3ª ATA DE ASSEMBLÉIA GERAL EXTRAORDINÁRIA
REALIZADA EM 22 DE FEVEREIRO DE 2018
Lavrada sob a forma de sumário

LOCAL, HORA E DATA: Aos 22 dias do mês de fevereiro de 2018, às 17:00 horas, na sede da Companhia, situada na Cidade Goiânia, Estado de Goiás, localizada na Rua 03, nº. 975, Qd "O" Lts 02-05/07-11, Setor Morais, CEP 74620-385;

CONVOCAÇÃO: Convocação dispensada nos termos do § 4º, artigo 124, da Lei nº 6.404/76, em virtude da presença da totalidade dos acionistas da Companhia, conforme registros e assinaturas desta Ata.

PRESENÇA: Acionistas representando a totalidade do capital social da Companhia.
ORDEM DO DIA: (1) Eleição da Diretoria para o período de 01 de março de 2018 à 01 de março de 2020, nos termos no Artigo 11 do Estatuto Social da companhia;
COMPOSIÇÃO DA MESA:
Presidente: **MARCELO REIS PERILLO**
Secretária: **JOZINEIDE FERNANDES SILVESTRE MARQUES**

Foi convidado para compor a Mesa, na qualidade de Presidente da Assembleia o Sr. **MARCELO REIS PERILLO**, brasileiro, casado, sob comunhão parcial de bens, comerciante, natural de Goiânia - GO, portador da Carteira de Identidade de Nº 780.222, expedida pela SSP - GO, inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob o registro de nº 350.262.351-15, residente e domiciliado à Rua dos Angicos, Quadra 6, Lote 2-A, Residencial Aldeia do Vale, na Cidade de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, CEP.: 74680-030; e, convidado para secretariar os trabalhos a Sra. Jozineide Fernandes Silvestre Marques, brasileira, casada em regime de comunhão parcial de bens, advogada, portador da Cédula de Identidade de nº 4260921, inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob o registro de nº 995.991.391-00, residente e domiciliado na Rua São Luis, 80, apto. 1202B, Alto da Gloria, na Cidade de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, CEP.74.815-755.

HOSPFAR JURÍDICO

DELIBERAÇÕES: Os acionistas analisaram, discutiram e, aprovaram, por unanimidade, e sem quaisquer ressalvas:

A) Diretores eleitos:

(1) **Diretor Administrativo: MARCELO REIS PERILLO**, brasileiro, casado, sob comunhão parcial de bens, comerciante, natural de Goiânia - GO, portador da Carteira de Identidade de Nº 780.222, expedida pela SSP - GO, inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob o registro de nº 350.262.351-15, residente e domiciliado à Rua dos Angicos, Quadra 6, Lote 2-A, Residencial Aldeia do Vale, na Cidade de Goiânia, Capital do Estado de Goiás.

JUCEG
CERTIFICO O REGISTRO EM 07/03/2018 13:57 SOB Nº 20180207903.
PROTOCOLO: 180207903 DE 26/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800791679. NIRE: 52300018714.
HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 07/03/2018
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552812031812145704425-2; Data: 12/03/2018 12:19:20
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGR46790-PCMV
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

(2) **Diretor Financeiro: BRANDÃO DE SOUSA REZENDE**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 956284 SSP/GO e inscrito no C.P.F./M.F. sob o nº 218.983.831-20, residente e domiciliado na Rua J-17, quadra 48, lotes 08/09, Setor Jaó, na Cidade de Goiânia, Capital do Estado de Goiás.

(3) **Diretor Comercial: MOISES ALVES DE OLIVEIRA NETO**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 1682832-1745549-SSP-GO e inscrito no C.P.F./M.F. sob o nº 449.604.841-87, residente e domiciliado na Rua dos Babaçus, quadra 25, lote 12A, Residencial Aldeia do Vale, na Cidade de Goiânia, Capital do Estado de Goiás.

B) Os quais foram empossados nos respectivos cargos para um mandato de 2 (dois) anos, declarando, cada um por sua vez, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crimes falimentares, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

C) Foi também fixada uma remuneração mensal de R$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais) para cada um dos Diretores eleitos, em cumprimento ao disposto no artigo 13 deste Estatuto.

ENCERRAMENTO: Nada mais havendo a ser tratado, foi encerrada a Assembleia, da qual se lavrou a presente Ata, que lida e aprovada, foi por todos os presentes assinada, ficando autorizada lavratura da presente na forma de sumário dos fatos ocorridos, conforme previsto no § 1º, artigo 130 da Lei n. 6.404/76, Mesa: MARCELO REIS PERILO (Presidente) e JOZINEIDE FERNANDES SILVESTRE MARQUES (secretária); Acionistas: BRASHE PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS – EIRELI; MRP PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS – EIRELI; PÁTRIA PARTICIRAÇÕES E INVESTIMENTOS – EIRELI.

Goiânia (GO), 22 de fevereiro de 2018.

HOSPFAR JURÍDICO

MARCELO REIS PERILLO
CPF 350.262.351-15
Presidente

JOZINEIDE FERNANDES SILVESTRE MARQUES
CPF 995.991.391-00
Secretária

BRASHE PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS - EIRELI
Brandão de Sousa Rezende
CPF 218.983.831-20

MRP PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS - EIRELI
Marcelo Reis Perillo
CPF 350.262.351-15

PÁTRIA PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS - EIRELI
Moisés Alves de Oliveira Neto
CPF 449.604.841-87

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 07/03/2018 13:57 SOB Nº 20180207903.
PROTOCOLO: 180207903 DE 26/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11800791679. NIRE: 52300018714.
HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 07/03/2018
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.276-6

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V do art. 41 e art. 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autorizo a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 552512031812145704 25-3; Data: 12/03/2018 12:19:20

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGP48789-CB9V;
Valor Total do Ato: R$ 4,23

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Ed. Velber de Miranda Cavalcanti
Titular

CARTÓRIO ÍNDIO ARTIAGA
4º Tabelionato de Notas

Reconheço por VERDADEIRA a(s) assinatura(s) de
MARCELO REIS PERILLO, MARCELO REIS PERILLO, BRANDÃO DE
JOZINEIDE FERNANDES OLIVEIRA MARQUES, BRANDÃO DE
SOUSA REZENDE, MOISES ALVES DE OLIVEIRA NETO
pessoa(a) mencionada(s) como(a) outorgante(s)
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo Selo Digital nº
02041801050939094601561 e 02041801050939094601565
Dou fé. Em Testemunho da verdade.
Goiânia-GO, 28 de Fevereiro de 2018

ROBSON FERREIRA RANGEL II - ESCREVENTE

CERTIFICO O REGISTRO EM 07/03/2018 13:57 SOB Nº 20180207903.
PROTOCOLO: 180207903 DE 26/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800791679. NIRE: 52300018714.
HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 07/03/2018
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** tinha posse de um documento com as mesmas caracteristicas que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/03/2018 12:41:40 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 932851

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site **até 12/03/2019 12:19:20 (hora local)**.

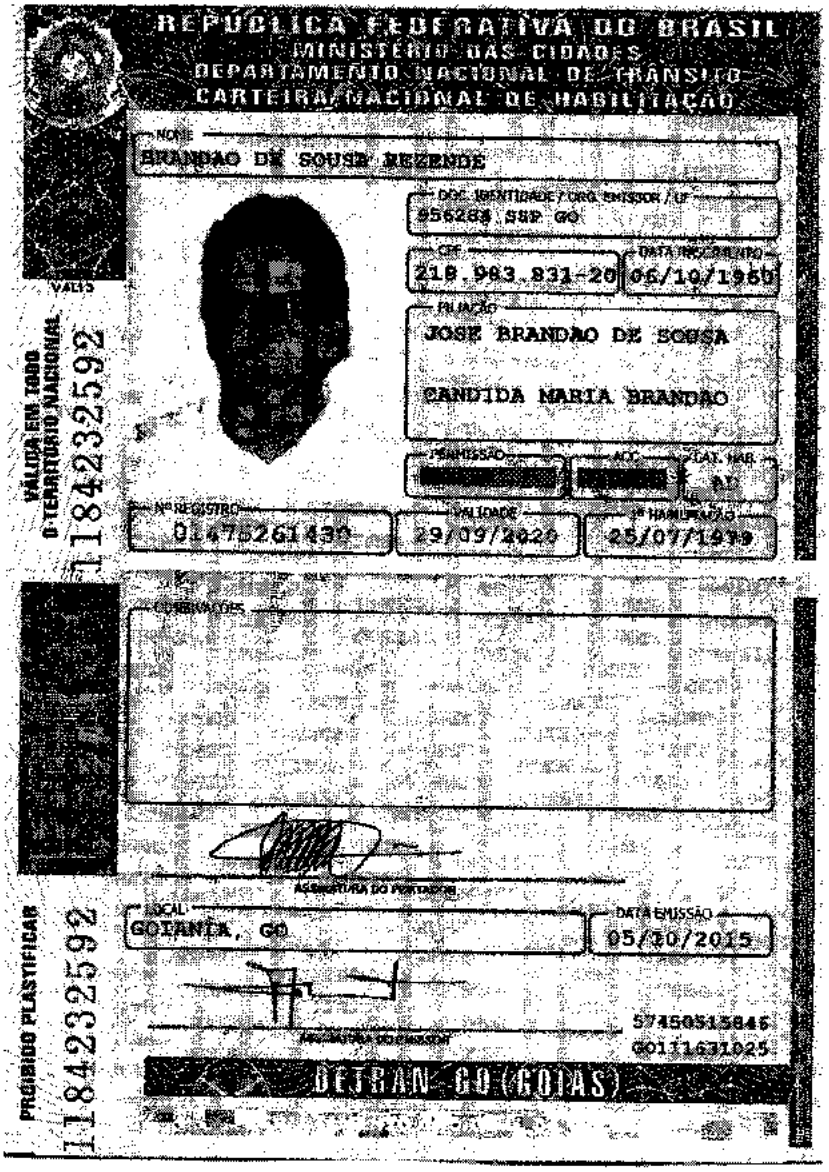
[1]**Código de Autenticação Digital:** 55251203181214570425-1 a 55251203181214570425-3
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

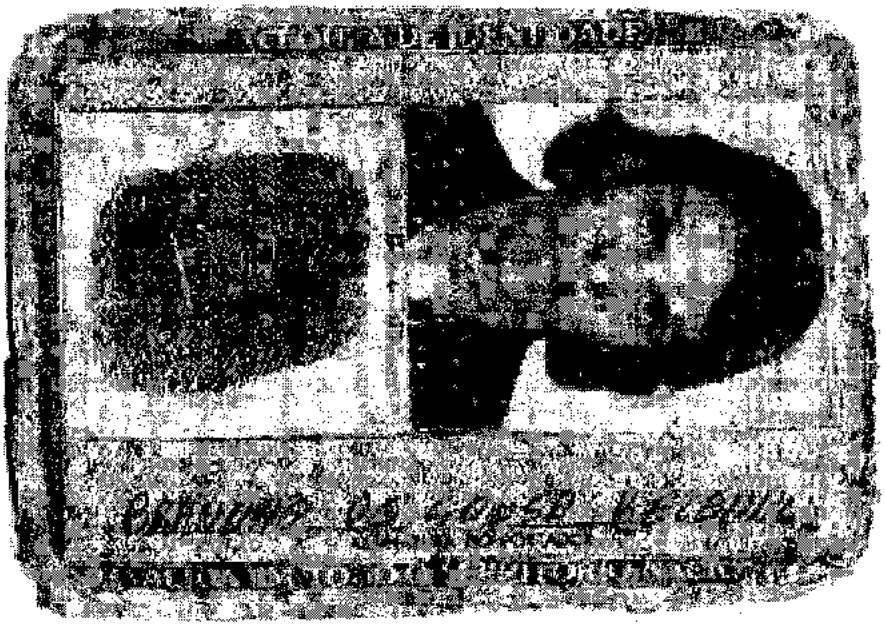
CHAVE DIGITAL

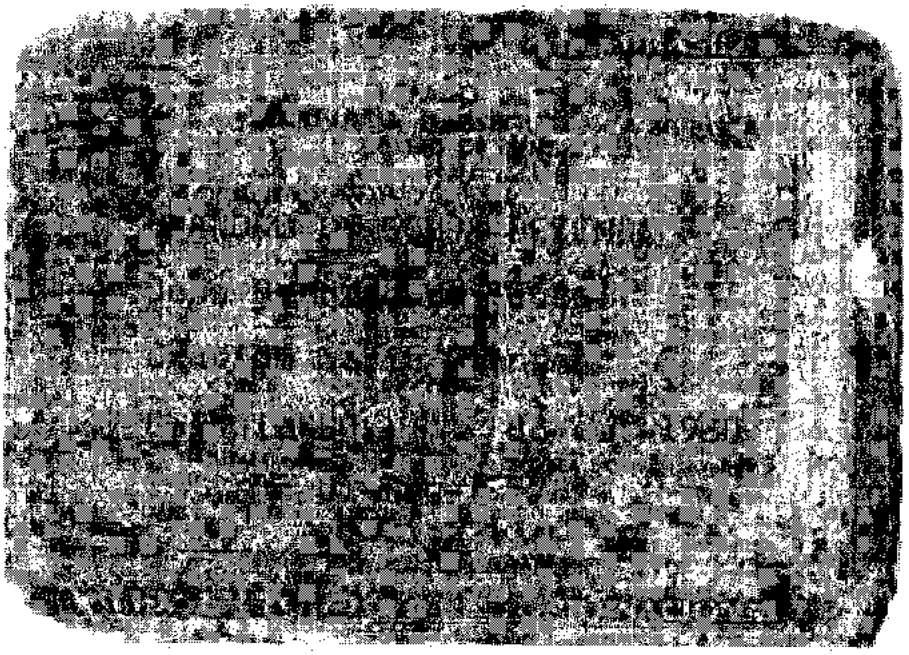
00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3a50d7e62a3867fc1fec4fce78e0ffb22db2931ecd95ddac123684dc40e2799f4b17d3264fd9070a5be706c853ccd720ab7d224a26b7fa77e2254e35c512551e

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001

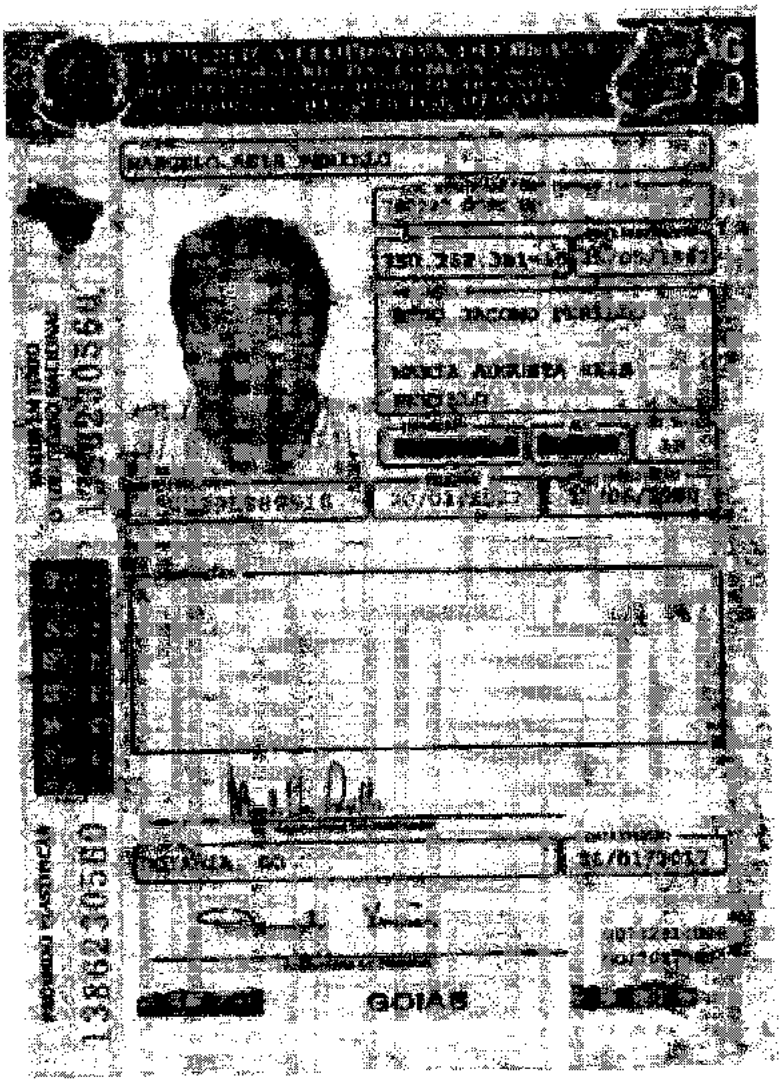


CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - CNS 6419-0 CNJ 08.575-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V, 6º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2006 autorizo a presente impressão digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 552526091815304507 24-1; Data: 26/09/2018 15:32:15
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHN24076-VGTS
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

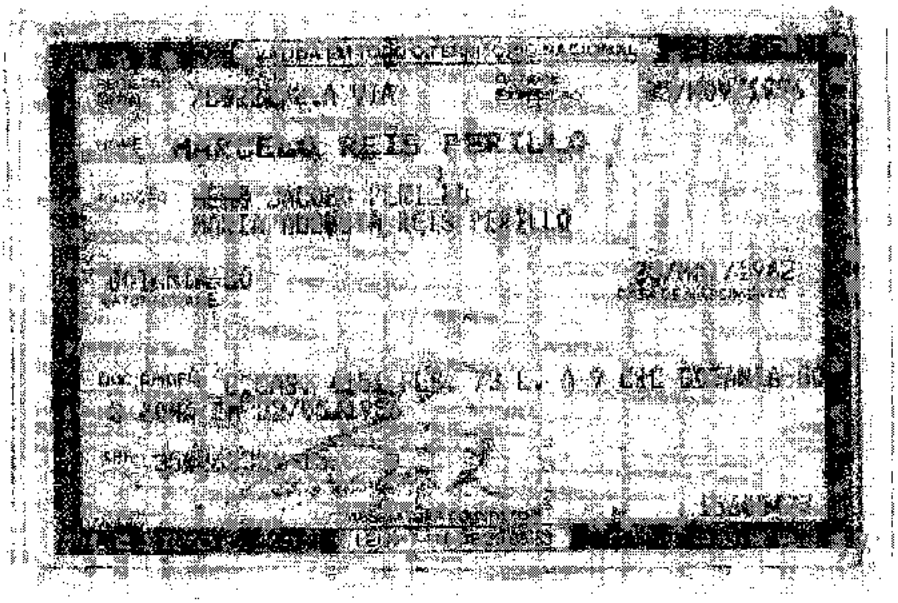


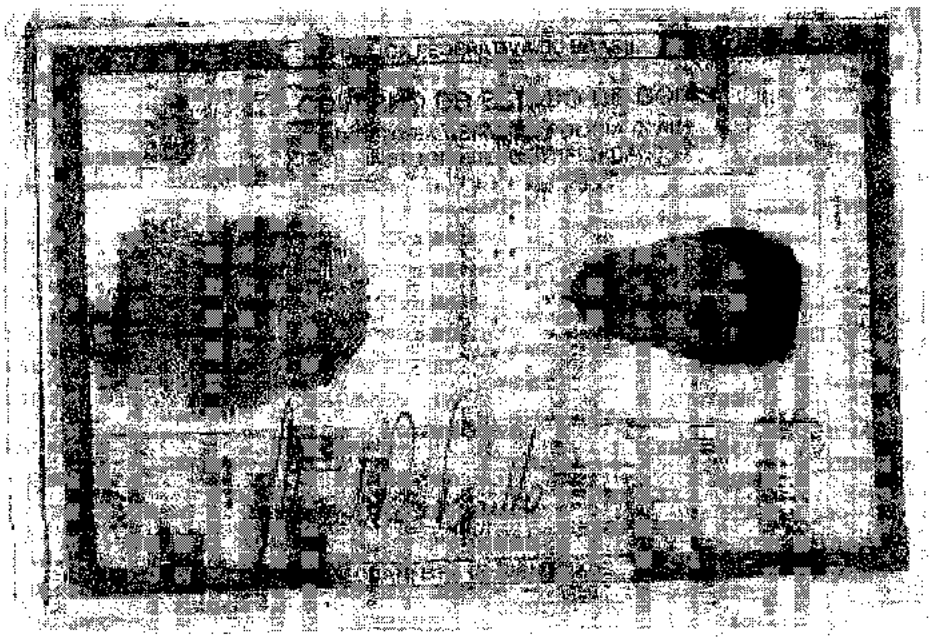


CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.470-1
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, § 2º, inc. III, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e art. 6º, inc. XII, da Lei Estadual 8.727/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo nada obsta. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 552526091815304507 24-2; Data: 26/09/2018 15:32:15
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; AH N24077-979X;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Vitor de Miranda Cavalcanti
Tabelião
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjrj.jus.br

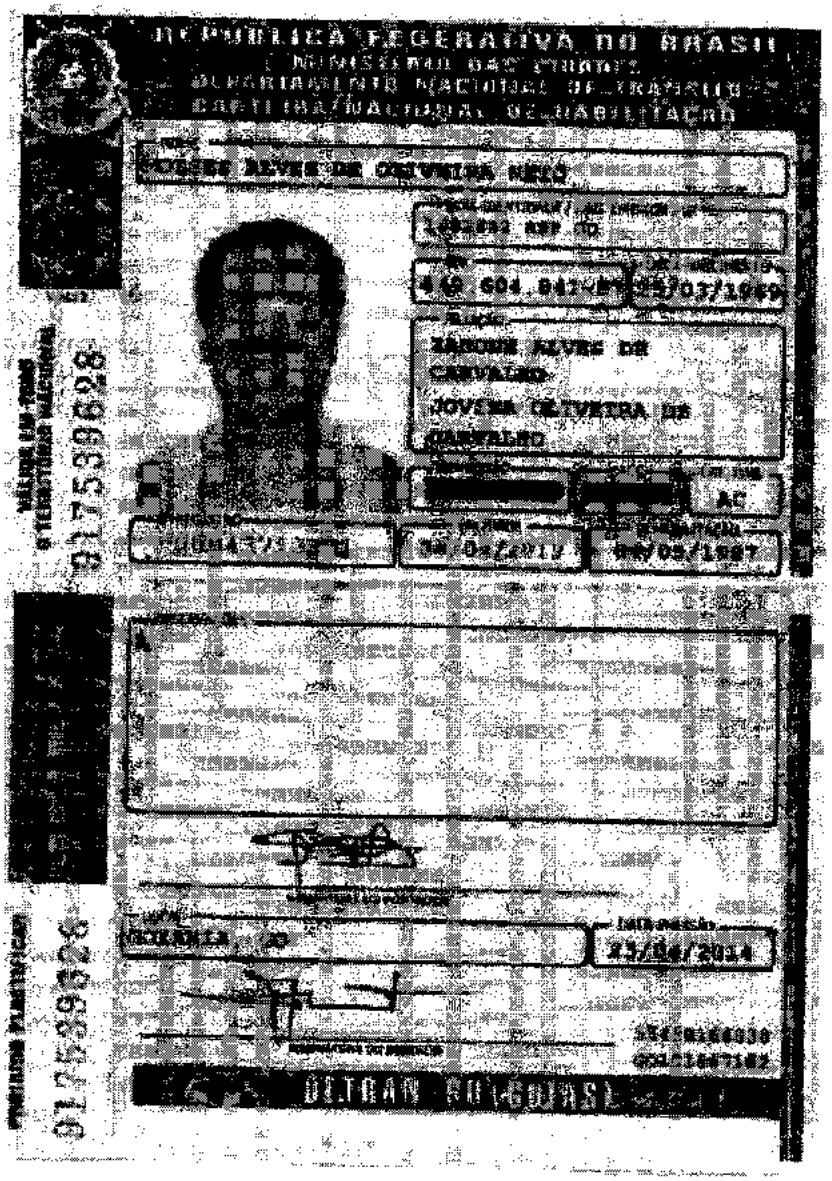


CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 6º, 41 e 82 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 inc. XI da Lei Estadual 8.727/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado a contendo nesse ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 552526091815304507243; Data: 26/09/2018 15:32:15
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHN24076 ZSTC
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Est. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

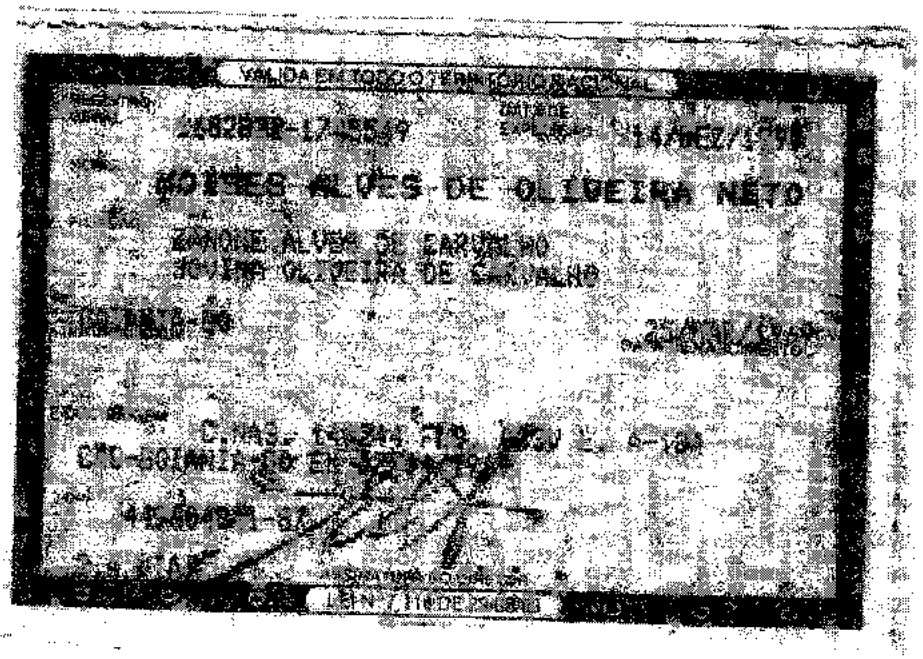


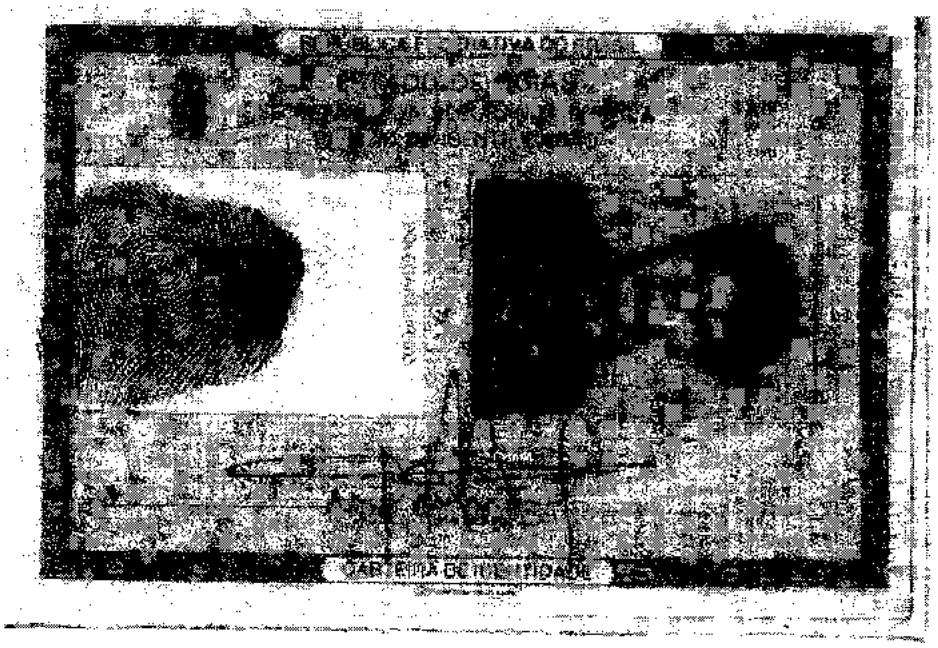


CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, V e 2º inc. V e 4º, II e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2006 autorizo a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 552526091815304507244; Data: 26/09/2018 15:32:16
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHN24075-ZMHP;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br



CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.878-8
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º-A 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008, autorizo a presente reprodução fiel do documento apresentado e confirmo neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 552526091615304507245; Data: 26/03/2018 15:32:
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C- AHN24074-2FGG
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Sel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br





CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.810-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, inc. I, II, III e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8, inc. XII da Lei Estadual 8.727/2006 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 552526091815304507246; Data: 28/09/2018 15:32:28
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHN24073-IM3;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/09/2018 15:36:52 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1084336

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/09/2019 15:32:15 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 55252609181530450724-1 a 55252609181530450724-6
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe8bc05b5ff726ee17f6e554b723311d07aec8460f4ee1acf60e21eaf297c5088fcb2b2e4b17d3264fd9070a5be706c853ccd720cf30e5f98417f146431286d945b8dd22

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 04.370-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552626111810211107701-1; Data: 26/11/2018 10:30:58
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHV05635-LALT
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.
Qualidade em Medicamentos

PROCURAÇÃO "AD NEGOCIAM"

OUTORGANTE: **HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.**, situada na Rua 3, nº 975, Setor Morais, Goiânia/GO, CEP 74620-385, devidamente registrada no CNPJ sob nº 26.921.908/0001-21, Inscrição Estadual nº 10232108-6, e sua filial estabelecida na Rua Potyra, nº 31 e 65, Bairro Prado, Recife/PE, CEP 50.751-310, devidamente registrada no CNPJ sob o nº 26.921.908/0003-93, Inscrição Estadual nº 18.1.001.0304464-1, e sua filial situada na SIA/SUL, Trecho 03, lote 1700/1710, Guará/DF, CEP 71.200-030, Guará/DF, devidamente registrada no CNPJ sob o nº 26.921.908/0002-02, Inscrição Estadual nº 07.419.386/002-75, neste ato representada por seus Diretores abaixo assinados, nomeiam e constituem:

OUTORGADO: **WESLLEY FERREIRA LIMA,** brasileiro, casado, Supervisor de Licitação, registrado no quadro de colaboradores desta empresa sob a matrícula nº 000300, portador do RG nº 4529199, inscrito no CPF/MF sob o nº 891.483.471-91, residente e domiciliado na Oitava Avenida, Qd. 11, Lt. 02, Aeroporto Sul 2, Aparecida de Goiânia/GO, CEP 74947-510, com:

PODERES.....: Amplos, gerais, para participar de **CONCORRÊNCIA PÚBLICA, TOMADA DE PREÇOS, CARTAS CONVITE, DISPENSA DE LICITAÇÃO, PREGÃO, INEXIGIBILIDADE EM TODOS OS ESTADOS DAS REGIÕES NORTE, NORDESTE, CENTRO OESTE E DISTRITO FEDERAL,** representando a outorgante, podendo buscar editais, apresentar propostas, solicitar revisão de resultados, impugnar editais e resultados, assinar propostas, recursos e contratos, ofertar lances de preços e todos os demais atos inerentes à representação da Outorgante nos processos licitatórios. NÃO PODENDO SUBSTABELECER.

VALIDADE.....: 06 (SEIS) meses a contar da data de sua assinatura.

Goiânia/GO, 12 de novembro de 2018.

HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSPITALARES S.A.

CARTÓRIO ÍNDIO APIAGA
1º Tabelionato de Notas
Reconheço por SEMELHANÇA(s) assinatura(s) de:
MARCELO REIS PERILLO, BRANDÃO DE SOUSA REZENDE Que assinam por HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.
posto que análogo à(s) constante(s) do nosso arquivo.
http://esaj.tjgo.jus.br/selo
Selo Digital nº: 02041809261613094606561 e a 02041809261613094606562
Dou fé. Em Testemunho da Verdade.
Goiânia-GO, 23 de Novembro de 2018
ROBSON FERREIRA RAMOS - ESCREVENTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/11/2018 10:34:38 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração.*

Código de Consulta desta Declaração: 1120845

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/11/2019 10:30:55 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 55252611181021110770-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

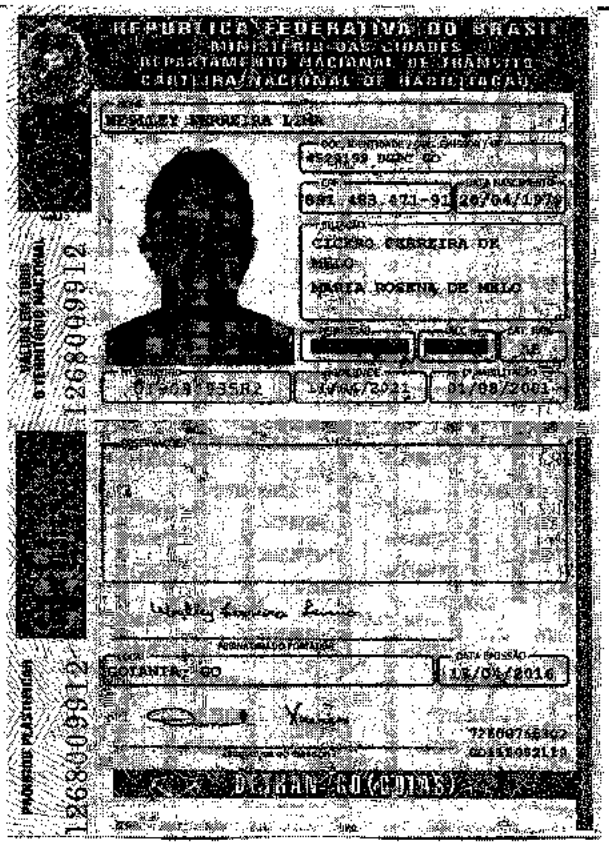
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba8631fa739d9d59f91df878dac89cf6e98fa78fd8fccd9f0d6a291343add8fa14b17d3264fd9070a5be706c853ccd720b025b06a14553e7315aa4ae8f0c10b14

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552514031814575007 31-1; Data: 14/03/2016 15:08:51
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGP98394-PON3
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/03/2018 15:18:39 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração.*

Código de Consulta desta Declaração: 935479

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **14/03/2019 15:08:51 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 552514031814575007 31-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3937965e6519cf90fb33152bd3caadf38318b6d92e0b6721d32c6e4fe1405cef4b17d3264fd9070a5be706c853c
cd720d81e7dbd0803ad88533f0eecf579aeae

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO(AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 27/01/2019, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.
26.921.908/0002-02

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), informando-se o número do selo digital de segurança impresso.
c) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
d) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8º, § 2º da Resolução 121/CNJ).
e) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, Cidadãos, Certidão de Nada Consta, Tipos de Certidão.
f) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
g) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

Emitida gratuitamente pela internet em: 28/01/2019
Data da última atualização do banco de dados: 27/01/2019
Selo digital de segurança: **2019.CTD.MOJP.AFWS.EJIL.BJPO.QWNL**
*** VÁLIDA POR 30(TRINTA) DIAS ***

NUCER – Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília – DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 5.0.1

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
52300018714	26.921.908/0001-21	

NOME EMPRESARIAL
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/01/2017 a 31/12/2017
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
LIVRO DIARIO GERAL - ESCRITURACAO CONTABIL DIGITAL	188

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
D9.1F.E1.05.F9.58.19.0C.05.7A.A7.25.58.0C.4B.BB.99.D8.A6.00

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
DIRETOR	35026235115	MARCELO REIS PERILLO:35026235115	202167092165420171 53	20/04/2017 a 20/04/2020	Sim
Contador	53052749153	IVAN CARLOS DE LIMA:53052749153	4465964108506909590	26/04/2017 a 25/04/2020	Não

NÚMERO DO RECIBO:

D9.1F.E1.05.F9.58.19.0C.05.7A.A7.25.
58.0C.4B.BB.99.D8.A6.00-0

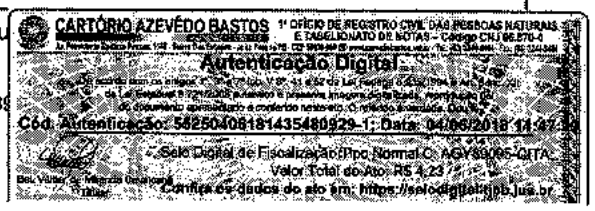
Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 28/05/2018 às 17:49:41

58.17.C3.7E.92.BA.7C.77
20.24.EF.08.7A.A4.10.BD

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo. A comprovação da au
dispensa a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 3
Lei Complementar nº 1247/2014.



TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 26.921.908/0001-21

Número de Ordem do Livro: 188

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
NIRE	52300018714
CNPJ	26.921.908/0001-21
Número de Ordem	188
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO GERAL - ESCRITURACAO CONTABIL DIGITAL
Município	GOIANIA
Data do arquivamento dos atos constitutivos	01/02/1991
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2017
Quantidade total de linhas do arquivo digital	2758013

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO GERAL - ESCRITURACAO CONTABIL DIGITAL
Número de ordem	188
Quantidade total de linhas do arquivo digital	2758013
Data de inicio	01/01/2017
Data de término	31/12/2017

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se com
D9.1F.E1.05.F9.58.19.0C.05.7A.A7.25.58.0C.4B.BB.99.D8.A6.00-0, nos ter

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 5.0.1 do Visualizador

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.376-0

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 552504061614354809292; Data: 04/06/2018 14:47:20

Selo Digital de Fiscalização - Tipo Normal: CR45390094-CBB4

Valor Total do Ato: R$ 4,23

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 26.921.908/0001-21

Número de Ordem do Livro: 188

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO	R$ 268.303.830,31	R$ 281.481.578,78
ATIVO CIRCULANTE	R$ 237.663.520,17	R$ 252.520.097,34
CAIXA E EQUIVALENTE	R$ 12.620.708,35	R$ 25.980.432,05
CONTAS A RECEBER	R$ 183.284.833,90	R$ 183.613.737,45
ESTOQUES	R$ 28.997.363,27	R$ 31.834.212,68
TRIBUTOS A RECUPERAR	R$ 9.703.824,56	R$ 7.397.476,06
OUTROS ATIVOS CIRCUL	R$ 3.056.790,09	R$ 3.694.239,10
NAO CIRCULANTE	R$ 30.640.310,14	R$ 28.961.481,44
OUTROS ATIVOS NAO CI	R$ 2.566.295,18	R$ 2.148.934,71
IMOBILIZADO	R$ 27.761.448,70	R$ 26.589.174,31
INTANGIVEL	R$ 312.566,26	R$ 223.372,42
PASSIVO	R$ 268.303.830,31	R$ 281.481.578,78
PASSIVO CIRCULANTE	R$ 171.185.124,34	R$ 162.610.130,95
FORNECEDORES	R$ 101.484.866,28	R$ 101.835.893,49
EMPRESTIMOS E FINAN	R$ 50.890.627,98	R$ 47.812.332,41
OBRIGACOES SOCIAIS E	R$ 4.808.887,68	R$ 2.780.883,43
TRIBUTOS A RECOLHER	R$ 6.999.968,46	R$ 4.805.955,70
JUROS SOBRE CAPITAL PROPRIO A PAGAR	R$ 43.742,75	R$ 43.742,75
TRIBUTOS PARCELADOS	R$ 2.008.286,32	R$ 1.498.343,92
OUTROS PASSIVOS CIRCULANTES	R$ 4.948.744,87	R$ 3.832.979,25
NAO CIRCULANTE	R$ 20.586.495,11	R$ 34.955.218,27
CONSTITUICAO PROVISAO CONTIGENCIAS JUDIC	R$ 0,00	R$ 1.361.345,08
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS - LP	R$ 9.588.055,79	R$ 18.316.742,78
TRIBUTOS DIFERIDOS	R$ 10.494.704,22	R$ 10.317.102,08
OUTROS PASSIVOS NAO CIRCULANTES	R$ 503.735,10	R$ 4.960.028,33
PATRIMONIO LIQUIDO	R$ 76.532.210,86	R$ 83.916.229,56
CAPITAL SOCIAL	R$ 69.000.000,00	R$ 69.000.000,00
RESERVA DE CAPITAL	R$ 83.237,67	R$ 1.182.594,90
RESERVA DE LUCROS	R$ 77.217,12	R$ 5.239.479,62
AJUSTE DE AVALIACAO PATRIMONIAL	R$ 7.371.756,07	R$ 7.362.610,12
LUCROS -PREJUIZOS ACUMULADOS	R$ 0,00	R$ 1.131.544,92

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se com
D9.1F.E1.05.F9.58.19.0C.05.7A.A7.25.58.0C.4B.BB.99.D8.A6.00-0, nos ter

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.579-0

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 55250406181435480929-3; Data: 04/06/2018 14:47:19

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ADY89083V39L

Valor Total do Ato: R$ 4,23

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjrj.jus.br

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 5.0.1 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 26.921.908/0001-21

Número de Ordem do Livro: 188

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da Última DRE	Valor
RECEITA BRUTA DE VEN	R$ 610.980.211,33	R$ 460.299.758,39
(-) (-) DEV E OUT DEDUCO	R$ (14.828.356,58)	R$ (13.313.177,39)
(-) (-)IMP. S/ VENDA	R$ (70.164.425,33)	R$ (50.646.014,90)
REC LIQ DE VENDAS	R$ 525.987.429,42	R$ 396.340.566,10
(-) (-) C.P.V	R$ (427.095.251,89)	R$ (325.030.103,45)
LUCRO BRUTO	R$ 98.892.177,53	R$ 71.310.462,65
(-) DESPESAS OPERACIONAI	R$ (75.131.156,20)	R$ (42.165.122,26)
(-) DESPESAS COM VENDAS	R$ (17.222.240,21)	R$ (5.481.053,15)
(-) GERAIS E ADMINISTRAT	R$ (60.376.845,62)	R$ (44.868.808,12)
OUT DESP/REC OPERAC	R$ 2.467.929,63	R$ 8.184.739,01
LUCRO OPER ANT RES F	R$ 23.761.021,33	R$ 29.145.340,39
RECEITA FINANCEIRA	R$ 2.700.196,59	R$ 2.856.042,50
(-) DESPESA FINANCEIRA	R$ (18.925.146,09)	R$ (14.351.493,73)
LAIR	R$ 7.536.071,83	R$ 17.649.889,16
(-) IRPJ E CSLL	R$ (1.720.900,85)	R$ (2.609.710,38)
(-) CORRENTES	R$ (2.732.010,04)	R$ (2.787.312,52)
DIFERIDOS	R$ 1.011.109,19	R$ 177.602,14
LUCRO LIQ. EXERCICIO	R$ 5.815.170,98	R$ 15.040.178,78

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número D9.1F.E1.05.F9.58.19.0C.05.7A.A7.25.58.0C.4B.BB.99.D8.A6.00-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 5.0.1 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Entidade: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNP 26.921.908/0001-21 Número de Ordem do Livro: 188

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido					
	CAPITAL SOCIAL (R$)	RESERVA RETENCAO DE LUCROS (R$)	RESERVA LEGAL (R$)	RESERVA DE INCENTIVOS FISCAIS (R$)	AJUSTE DE AVALIACAO PATRIMONIAL (R$)	Total (R$)
Saldo Inicial em 01.01.2017	69.000.000,00	77.217,12	0,00	83.237,67	7.371.756,07	76.532.210,86
DISTRIBUICAO DE LUCROS						
TRANSF AJUST VALOR JUSTO						
LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO						
TRANSFERENCIA PARA RESERVA						
TRANSFERENCIA RESERVA DE LUCROS						
Saldo Final em 31.12.2017	69.000.000,00	6.371.024,54	1.099.357,23	83.237,67	7.362.[illegible]	

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número D9.1F.E1.05.F9.58.19.0C.05.7A.A7.25.58.0C.4B.BB.99.D8.A6.00-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

DADOS DAS ASSINATURAS

Entidade: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 26.921.908/0001-21

Número de Ordem do Livro: 188

Qualificação do Assinante	DIRETOR
Tipo do Certificado	Pessoa Física
CPF / CNPJ	350.262.351-15
Nº de Série do Certificado	20216709216542017153
Nome do Signatário	MARCELO REIS PERILLO:35026235115
Autoridade Certificadora Emissora	AC DIGITALSIGN RFB
Validade	20/04/2017 a 20/04/2020

Qualificação do Assinante	Contador
Tipo do Certificado	Pessoa Física
CPF / CNPJ	530.527.491-53
Nº de Série do Certificado	44659641085069095 90
Nome do Signatário	IVAN CARLOS DE LIMA:53052749153
Autoridade Certificadora Emissora	AC VALID RFB
Validade	26/04/2017 a 25/04/2020

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.474-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552504061814354809 23-6; Data: 04/06/2018 14:47:36
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AC Y89904 TJRJ
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjrj.jus.br

SITUAÇÃO DO ARQUIVO DA ESCRITURAÇÃO

Nome Empresarial:	HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA			
CNPJ:	26.921.908/0001-21	Nire:	52300018714	Scp:
Período da Escrituração:	01/01/2017 a 31/12/2017			
Forma de Escrituração Contábil:	Livro Diário			
Natureza do Livro:	LIVRO DIARIO GERAL - ESCRITURACAO CONTABIL DIGITAL			
Identificação do arquivo(hash):	D9.1F.E1.05.F9.58.19.0C.05.7A.A7.25.58.0C.4B.BB.99.D8.A6.00-			

Consulta Realizada em: 04/06/2018 06:24:20

Resultado da Verificação

A escrituração visualizada é a mesma que se encontra na base de dados do SPED.

Situação Atual:

Escrituração com NIRE AUTENTICADA

A escrituração encontra-se na base de dados do Sped e considera-se autenticada nos termos do Decreto nº 1.800/1996, com a alteração dada pelo Decreto nº 8.683/2016. O recibo de entrega constitui a comprovação da autenticação, nos termos do art. 39-B da Lei nº 8.934/1994, sendo dispensada qualquer outra autenticação (art.39-A da Lei nº 8.934/1994).

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ: DE 570-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 5525040618143548092 9-7; Data: 04/06/2018 14:47:
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGV60080-1936;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjrj.jus.br

Análise Econômica-Financeira

COEFICIENTES	FÓRMULA	UNID.	2017	2016
1. Liquidez				
Corrente ou Comum	AC/PC	R$	1,56	1,39
Absoluta	AD/PC	R$	0,16	0,07
Seca	(AC-E)/PC	R$	1,36	1,22
Geral	(AC+RLP)/(PC+PNC)	R$	1,29	1,25
2. Solvência				
Geral	AT / (PC+PNC)	R$	1,42	1,40
3. Lucratividade				
Bruta	(LB/VB)x100	%	15,99	16,19
Operacional	(LO/VB)x100	%	6,33	3,89
Líquida	(LL/VB)x100	%	3,27	0,95
Efetiva	(LE/VB)x100	%	3,32	1,15
P/ Quota de Capital	LL/C	R$	0,22	0,06
4. Retorno p/ Investimentos				
Operacional	(LO/AT)x100	%	10,32	8,86
Líquido	(LL/AT)x100	%	5,33	2,17
Efetivo	(LE/AT)x100	%	5,74	2,62
5. Retorno para Patrimônio Líquido				
Operacional	(LO/PL)x100	%	54,73	31,05
Líquido	(LL/PL)x100	%	17,92	7,60
Efetivo	(LE/PL)x100	%	19,31	9,19
6. Valorização Patrimonial				
Vlr.Patrim. P/ Quota Capital	PL/C	R$	1,22	1,11
7. Endividamento				
Recursos de 3Ts no Investimento	(PC+PNC)/AT x100	%	70,38	71,18
Recursos Próprios no Investimento	(PL+RELP)/AT x100	%		
Recursos Próprios	(AC-PC)/PL	R$	1,07	0,87
8. Investimentos				
Aplic. Em Capital Fixo	[(ANC-RLP)-AT]x100	%	9,50	10,46
Grau de Imobilização	(AIP/PL)x100	%	31,05	36,68
Aplic. Em Capital de Risco	(AC+RLP)/AT x100	%	90,50	89,54
09. Capital de Giro	(AC-PC)	R$mil	89.910	66.478

Siglas para Cálculos

AC ATIVO CIRCULANTE	LL LUCRO LIQUIDO DO PERIODO
AD ATIVO DISPONÍVEL	LO LUCRO OPERACIONAL
ANC ATIVO NÃO CIRCULANTE	PC PASSIVO CIRCULANTE
AT ATIVO TOTAL	PL PATRIMONIO LIQUIDO
C CAPITAL	PNC PASSIVO NÃO CIRCULANTE
DD DEPRECIAÇÕES	REF RESULTADO DO EXERCICIO FUTURO
E ESTOQUES	RL RESERVA DE LUCROS
LB LUCRO BRUTO	RLP REALIZÁVEL A LONGO PRAZO
LE LL+DD	VB VENDAS BRUTAS
AIP IMOBILIZADO + INTANGÍVEL	

HOSPFAR Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A
Marcelo Reis Perillo - Administrador
CPF: 350.262.351-15

KBL Accounting Contabilidade Empresarial S/S
CNPJ 09.238.316/0001-90
CRC-GO 011647/O

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 063784
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 562504061814354809 29-8; Data: 04/06/2018 14:47:29
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; AGY90088-SFE6
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/06/2018 14:55:28 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 998916

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **04/06/2019 14:47:29 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 55250406181435480929-1 a 55250406181435480929-8
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb597dca3b1b7e1f79130a07c4ace5a94a50e9d84369c2e01dcb93f8bdebc096a4b17d3264fd9070a5be706c853ccd720e2c62f99f54abc9f541ea30de3707371

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

Nº 80, quinta-feira, 26 de abril de 2018 Diário Oficial da União - Seção 3 ISSN 1677-7069 165

Hospfar - Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares S.A
CNPJ: 29.821.906/0001-21

As Demonstrações a seguir estão em milhares de reais, exceto quando indicado de outra forma

Balanço patrimonial em 31 de dezembro

Ativo	2017	2016
Circulante		
Caixa e equivalentes de caixa	25.980	12.621
Contas a receber	108.225	158.185
Partes relacionadas	78.349	45.100
Estoques	31.752	22.007
Tributos a recuperar	8.277	9.704
Outras contas	3.773	3.056
	256.356	237.673
Não circulante		
Realizável a longo prazo		
Outros ativos	2.149	2.366
Investimento	26.589	27.761
Intangível	223	313
	28.961	30.440
Total do ativo	785.361	268.383

Passivo e patrimônio líquido	2017	2016
Circulante		
Fornecedores	99.880	99.635
Partes relacionadas	1.956	1.850
Empréstimos e financiamentos	47.812	50.840
Obrigações sociais e trabalhistas	2.781	3.677
Tributos a recolher	7.184	9.008
Outras contas	3.877	4.997
	163.490	170.052
Não circulante		
Empréstimos e financiamentos	18.517	9.589
Tributos a recolher	4.960	504
Tributos diferidos	10.517	10.695
Provisão para demandas judiciais	1.361	
	34.955	20.788
Patrimônio líquido		
Capital social	69.000	69.000
Reservas de lucros	7.553	1.272
Ajuste de avaliação patrimonial	7.563	7.371
	84.116	77.643
Total do passivo e do patrimônio líquido	282.361	268.383

Demonstração de resultado Exercícios findos em 31 de dezembro

	2017	2016
Receita líquida de vendas	396.341	526.639
Custo das mercadorias vendidas	(325.031)	(427.095)
Lucro bruto	71.310	99.544
Despesas operacionais		
Despesas comerciais	(5.481)	(9.902)
Despesas administrativas e gerais	(44.859)	(67.217)
Outras receitas operacionais	8.185	2.468
Lucro operacional antes do resultado de participações	29.145	24.893
Resultado financeiro líquido	(11.495)	(16.225)
Resultado antes do imposto de renda e de contribuição social	17.650	8.668
Imposto de renda e contribuição social		
Correntes	(2.787)	(2.732)
Diferidos	177	1.011
Lucro líquido do exercício	15.040	6.947
Quantidade de ações no final do exercício	69.000.000	69.000.000
Resultado por ação - R$	0,22	0,10

Demonstração do resultado abrangente Exercício findos em 31 de dezembro

	2017	2016
Lucro líquido do exercício	15.040	6.947
Realização ajuste de avaliação patrimonial	(8)	(7)
Total do resultado abrangente do exercício	15.032	6.940

Demonstração do Fluxo de Caixa

	2017	2016
Fluxos de caixa das atividades operacionais		
Lucro antes do imposto de renda e da contribuição social	17.650	8.668
Depreciação	4.095	3.133
Amortização	90	86
Provisões para demandas judiciais	1.361	
Provisão para perda em estoques	(260)	3.547
Provisão para créditos de liquidação duvidosa	11.915	
Perdas com vendas a receber	224	
Baixa do valor residual de imobilizado	498	516
Juros sobre empréstimos e financiamentos	14.037	26.351
	50.595	30.301
(Aumento) redução nos ativos		
Contas a receber	13.216	1.828
Partes relacionadas	(33.289)	
Tributos a recuperar	1.427	(778)
Estoques	(9.497)	19.461
Outros ativos	(306)	(2.861)
Aumento (redução) nos passivos		
Fornecedores	246	(9.890)
Partes relacionadas	106	
Obrigações sociais e trabalhistas	(896)	(2.145)
Tributos a recolher	2.795	2.809
Outros passivos	(1.117)	2.728
	(19.709)	16.158
Impostos de renda e contribuição social pagos	(2.951)	(2.732)
Recursos líquidos provenientes das atividades operacionais	27.935	43.727
Fluxos de caixa das atividades de investimento		
Aquisição de imobilizado	(401)	(763)
Aquisição de bens do intangível	(1)	(290)
Recursos líquidos aplicado nas atividades de investimentos	(402)	(1.053)
Fluxos de caixa das atividades de financiamentos		
Contratação de empréstimos e financiamentos com terceiros	120.434	53.838
Pagamento de empréstimos e financiamentos com terceiros	(125.825)	(61.526)
Dividendos a pagar		(7.452)
Dividendos pagos	(8.787)	(8.523)
Recursos líquidos aplicados nas atividades de financiamentos	(14.174)	(44.168)
Fluxos de caixa líquido dos exercícios	13.359	(1.474)
Aumento (redução) no caixa e equivalentes		
Caixa e equivalentes de caixa no início do exercício	12.621	14.095
Caixa e equivalentes de caixa no final do exercício	25.980	12.621

Reservas de Lucros

	Capital social	Reserva de incentivos fiscais	Reserva legal	Reservas de retenção de lucros	Lucros a realizar	Ajustes de avaliação patrimonial	Lucros ou prejuízos acumulados	Total
Saldos em 31 de dezembro de 2015	11.109	83			57.988	7.153	2.994	79.279
Distribuição de lucros							(9.416)	(9.416)
Realização do custo atribuído						176	(176)	
Aumento de capital	57.900				(57.900)			
Lucro líquido do exercício							6.947	6.947
Transferência para reservas			347				(347)	
Retenção de Lucros				862				862
Saldos em 31 de dezembro de 2016	69.000	83	347	862		7.371		77.663
Distribuição de lucros							(8.787)	(8.787)
Realização do custo atribuído						(8)	8	
Lucro líquido do exercício							15.040	15.040
Transferência para reservas			752	5.109			(6.261)	
Saldos em 31 de dezembro de 2017	69.000	83	1.099	6.373		7.363		84.916

As demonstrações contábeis completas, emitido pela PWC - Price waterhouse Coopers Auditores Independentes, encontram-se disponíveis na sede da companhia.

REIS PERILLO
Administrativo

MOISÉS ALVES DE OLIVEIRA NETO
Diretor Comercial

KBL Assessoria Contabilidade Empresarial S/S
CNPJ:09.238.316/0001-90
IVAN CARLOS LISIA
CRC-GO 011640/O

DAYENE ESTEVES DA SILVA

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 04.878-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 25525050618120535089 4 - Data: 05/06/2018 12:16:
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AG19697 JU58
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

icidade.html,

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

PUBLICAÇÕES LEGAIS

LAUDEMAR COELHO DE FIGUEIREDO - ME, CNPJ 08.585.861/0001-94, torna público que solicitou ao Secretário Municipal de Meio Ambiente de Rondonópolis (SEMMA/RO), a Licença Ambiental de Instalação nº 225/2018, com validade em 60 dias para atividade de Licença Ambiental de Funcionamento nº 430/2018, com validade até 19 de abril de 2020, para Fabricação de vasos, floreiras e decorações. - CNPJ: 12.958-08-00, localizada na Rua Escritor Mariza Pereira, s/n, Qd. 40, Lt. 21, Setor Sul, Rondonópolis-MT.

DAVILE COMÉRCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA - EPP, CNPJ: 28.881.750/0001-09 Torna público que requereu da Agência Municipal do Meio Ambiental - AMMA a Licença Ambiental Simplificada (LAS) RENOVAÇÃO, para atividade do(a) Vide, nº. 649, qd. 13, lt. 19/2021, Residencial Center Vila, Goiânia-Go. Cep: 74369-021

MUNICÍPIO DE PIRES DO RIO
Aviso de Suspensão de Pregão Presencial nº 46/2018
O Município de Pires do Rio, GO, através do seu pregoeiro, WILLIAM RODRIGUES, torna público que a licitação supracitada, que teve REVOGADA, conforme os Art 49 da Lei nº 8.666/93, por conta da presente, passa a ser SUSPENSA, tendo em vista a necessidade de adequação do objeto, para melhor atender a Secretaria de Assistência Social, que solicitou a suspensão do presente certame, para inclusão de veículos e adequação do objeto conforme Emenda Parlamentar, Portaria, projetos, planilhas, orçamento e demais especificações do presente Edital, devidamente corrigidos. Data de abertura será de 03/05/2018 Pires do Rio, em 20 de abril de 2018. Adriana Queiroz de Oliveira e Silva Secretária Municipal de Administração e Governo - Fernando Aparecido de Paula Prefeito

MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO D'ALIANÇA
AVISO DE LICITAÇÃO - PREGÃO PRESENCIAL Nº. 032/018
O Município de São João d'Aliança, torna público a realização de Licitação na modalidade Pregão Presencial, critério de julgamento de 1.01.00/02, Objeto: AQUISIÇÃO DE UMA RETROESCAVADEIRA PARA O MUNICÍPIO. Data de abertura 08/05/2018 às 09h00min em sessão Pública, na Sala de Licitações, na Rua Goiás, 1.000, Centro, Edital e em sítio, Local Curitiba(s), demais e horário de expediente do mesmo. www.saojoaodalianca.go.gov.br
São João d'Aliança, GO, 23 de abril de 2018.
Ronaldo Pereira Mello - Prefeito

Estado de Goiás – Prefeitura Municipal de Mambaí/GO
AVISO DE LICITAÇÃO - PREGÃO PRESENCIAL Nº 42/2018 - SRP
OBJETO: Aquisição de Gêneros Alimentícios
DATA DE ABERTURA: 04/05/2018 às 08h30min
LOCAL: Rua Senador Pinheiro Machado, nº 160, Centro, Mambaí – Goiás.
RETIRADA DO EDITAL: nas sede da Prefeitura ou no site: www.mambai.go.gov.br
Mambaí-Go, 23 de abril de 2018.
FLAMILSON RODRIGUES DA SILVA
Pregoeiro

Estado de Goiás – Prefeitura Municipal de Mambaí/Go
AVISO DE LICITAÇÃO - TOMADA DE PREÇOS
Nº 012/018, TIPO MENOR PREÇO GLOBAL
OBJETO: execução das obras de pavimentação asfáltica em diversas ruas da sede e galeria de águas pluviais na Rua Barra da Sucuba Ministro do Desenvolvimento e Reforma nº 02444/2018/executado nº 2634.10.1000-35/2018 DATA DE ABERTURA: 10/05/2018, horário: 08:00hs, LOCAL: Rua Senador Pinheiro, 160, Centro, Mambaí-Go. Goiás. Retirada do Edital na sede da Prefeitura, no horário de expediente e no seguinte endereço eletrônico: www.mambai.go.gov.br. Mambaí-Go, 23 de abril de 2018. ANA PAULA AMARAL DA SILVA «Presidente da CPL»

EDITAL DE COMUNICAÇÃO
AS PESSOAS DE TORRES ALVEIRO, todas referidas neste processo de divórcio litigioso em que JOSÉ CARLOS RAMIL PELOTTI, por intermédio da Vara de Família de Caldas, Alcinópolis, Goiás, estado, através, que o executo dos bens arrecadados pelo mesmo são exclusivamente administrativos. Por conta disso, intimo o processo edital da comunicação, a fim de que publicado o Edital da transcrição dos seus dados abaixo, indicado em cadastro de JOSÉ CARLOS RAMIPELOTTI, RG/SSP/GO nº 3.214.413.2945, JOÃO CARLOS RAMIPELOTTI, inscrito no CPF/MF sob nº 300.381.605-91, MARIO CELSO RAMIPELOTTI, inscrito no CPF/MF sob nº 475.051.609-00 e, JAIME CESAR RAMIPELOTTI, inscrito no CPF/MF sob nº 363.234.539-91, requerido presente seus direitos, bem como os bens de sua propriedade e/ou de qualquer dos bens que estão em constrição. ... 06/04/2018

EDITAL DE CONVOCAÇÃO – AGO Local: ADRIGO - Avenida Independência, Nº 3624, Sr. Lenis Vila Nova - Goianésia - Data: 11/05/2018. Horário: 15 horas. Ao entregarem o desporto de 70hs de Mesa, ao uso do auto emolumento legal, comparecer seus representantes, para deliberarem da Assembléia Geral Ordinária, para tratarem e votarem os seguintes assuntos: a) Cópias de PRESTAÇÃO DE CONTAS DO EXERCÍCIO findo em 2017 e apresentação da proposição Orçamentária para o exercício de 2018; b) Assuntos de interesse da Sociedade. Goianésia, 23 de abril de 2018. Adrigo Celso Dias Rampelotti - Presidente.

ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARZAGÃO
EDITAL DE RETIFICAÇÃO
EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL
SRP Nº 007/2018
O presente com a finalidade de RETIFICAR o Edital em epígrafe, publicado no período Diário de Mambaí na edição do dia 19/04/2018 e D.O.E do dia 19/04/2018, consistindo na seguinte supressão: onde se lê: "Contratação de empresa especializada (...) tese de: "aquisição de empresas particulares de ramos de atividades pertinentes ao objeto, sem EXCLUSIVIDADE para tal fim, sendo a EPP, preferencial a demais disposições do Edital, inclusive a data do aditamento. Publique-se.
Marzagão-Go.
Vanda, 23 de abril de 2018.
WASHINGTON CARLOS ANTUNES VIEIRA
Pregoeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMINÓPOLIS – GOIÁS
AVISO DE LICITAÇÃO
EDITAL Nº 05/12/2018 Processo nº 024/2018
CONCORRÊNCIA PUBLICA
O MUNICIPIO DE PALMINÓPOLIS – GO, inscrito no CNPJ 01.576.857/0001-72, faz saber aos interessados, que estará realizando na sua sede, sito na Rua Emílio de Paula Ribeiro, nº 30, Centro, nesta cidade, as 09 horas do dia 10/05/2018, as 09:00 horas, Licitação na modalidade CONCORRÊNCIA PÚBLICA, cujo(a) do ano em epígrafe. Para os Fins do disposto Aparecido FRANCISCO CARDOSO SOARES de Palminópolis-GO, com área de 5.200 m², mediante contrato administrativo, pelo período de 21/05/2018 a 20/05/2019. Maiores informações poderão ser obtidas na sede desta Prefeitura, no endereço acima citado das 08:00 as 11:00 e das 13:00 as 17:00 horas ou 3673 1167. Palminópolis-GO, 24 de abril de 2018.
THAÍSA Vaggodi Silva – Presidente da CPL

PREFEITURA MUNICIPAL DE COCALZINHO DE GOIÁS
AVISO DE LICITAÇÃO
EXTRATO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº 113/2018
O Município de Cocalzinho de Goiás, torna público a rescisão unilateral do Contrato nº 113/2018 e de todos os termos dele decorrentes, oriundo do Processo Licitatório Tomada de Preços nº 001/2018 com a empresa CPE ENGENHARIA LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 03.743.902/0001-93, Nos termos da Lei nº 8666/93. Cocalzinho de Goiás, Sábado/Feira 2018.
ALAIR GONÇALVES RIBEIRO - Prefeito Municipal

Município de Aparecida/GO. Aviso De Edital De Pregão Presencial Nº 17/2018. A Prefeitura Municipal de Aparecida, situada na Rua Rio Claro, nº 199, Centro, Aparecida/GO, torna público que, em atendimento aos preceitos contidos na Lei Nº 8.666/93 e Lei nº 10.520/02, fará realizar no dia 10/05/2018 às 09:30 hs, na sede da Prefeitura Municipal, licitação modalidade PREGÃO PRESENCIAL, sob menor preço, objetivando a aquisição de Patrulha Mecanizada, composta de 01 (uma) Trator agrícola de tração 4x4, 01 Rolo de Pneus Autoplacante montado com 14 discos, Conforme Contrato de Repasse nº 0033.1019/17-MAPA, firmado entre a União, através do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento, MAPA/ Agência Brasileira de Desenvolvimento Regional, concedente especificações do Edital, Termo de Referência e seus anexos. O Edital e demais informações poderão ser obtidas no endereço supracitado no horário das 08h às 11h e das 13h às 17h, através do telefone (64) 3679 1305, ou e-mail licitacaoaparecida@gmail.com ou ao pregoeiro oficial do Município. Aparecida/GO, 23 de abril de 2018. Wilsania Ribeiro De Oliveira - Pregoeira.

INSERTAR TEXTO
EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE ASSEMBLÉIA GERAL
O Presidente do SINDICATO DAS EMPRESAS DE LAVA-RÁPIDO E DE EMPRESAS DE ESTACIONAMENTOS EM GERAL DO ESTADO DE GOIÁS – SINDLAVA/GO, inscrito no CNPJ sob nº 24.[illegible]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS, 2º TABELIONATO DE NOTAS – Comarca de [illegible]
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552506061813053505934-2 Data: 06/04/2018 12:15:[illegible]
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGV37[illegible]
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjgo.jus.br

Prefeitura Municipal de Marzagão – Goiás
AVISO DE LICITAÇÃO
TOMADA DE PREÇOS Nº 01/2018
O MUNICIPIO DE MARZAGÃO, Goiás, por seu DR., torna público, para conhecimento dos interessados, que fará realizar, no dia 15 de maio de 2018, as 14:00 horas, em sua sede administrativa, licitação na modalidade TOMADA DE PREÇOS, do tipo menor preço global, sendo por objeto a execução das obras de pavimentação asfáltica em diversas ruas do Município (Distrito de Ribeirão MENEZES RAMALHO), no Lote único, conforme o Edital e discriminação constantes no Lote de Referência. Na Secretaria de Finanças, das 07:00 as 11:00 hs e das 13:00 as 17:00 hs (horário local). Telefone (64) 3466-1909, no horário de expediente. Marzagão, 20 de abril de 2018. JAIR GUILHERME DE OLIVEIRA. Prefeito do GPL.

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOCANTINS DE GOIÁS
EXTRATO DO CONTRATO DO PROCESSO LICITATÓRIO
Nº 0[illegible]/2018 – DISPENSA Nº 0[illegible]/2018
Partes: Município de Docantins de Goiás e [illegible]
Objeto: [illegible]
Valor: R$ [illegible]
Vigência: [illegible]
Docantins de Goiás, [illegible] de 2018.
ALAIR GONÇALVES RIBEIRO – Prefeito Municipal

Hospital Espírita Eurípedes Barsanulfo
Casa de Eurípedes
Edital de Convocação Assembléia Geral
O Presidente da Diretoria Executiva do Hospital Espírita Eurípedes Barsanulfo, no uso de suas atribuições que lhe confere Artigo 10, Inciso C, do Estatuto, convoca todos os associados para a Assembléia Geral Ordinária a ser realizada no dia 26 DE ABRIL de 2018, as 19:00hs, em primeira convocação e uma hora após em segunda convocação com qualquer número de associados presentes, para tratar da seguinte Pauta: Leitura e Aprovação do Balanço Patrimonial e Financeiro, a Demonstração da Receita e Despesas e a Prestação de contas da Diretoria, referentes o exercício de 2017.
Goiânia, 18 de ABRIL de 2018
Jadir de Sibio Ramos
Presidente
CPF: [illegible]

Estado de Goiás
Assembléias Gerais Ordinária e Extraordinária.
Ficam convocados os acionistas da empresa, que estejam com seus representantes legais, na forma prevista nos artigos 16 e 21 do Estatuto Social, para reunirem-se no dia 30/04/2018(dois) horas em Assembléias Gerais Ordinária e Extraordinária, a serem realizadas na sede da Associação de Saúde, situada à Rua 03 nº 400, Setor Sul, nesta Capital, em primeira convocação às 17:00(dezessete horas) e em segunda convocação às 17:30(dezessete horas e trinta minutos), para deliberarem sobre a seguinte Ordem do Dia:
a) Apreciação das contas dos administradores relativas ao exercício findo em 2017 e apresentação da projeções financeiras;
b) Recomposição dos Órgãos Estatutários.
Goiânia, 20 de abril de 2018.
Mário Fernando Melo Queiroz
Presidente da Diretoria

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CORREGO DO OURO
EDITAL PREGÃO PRESENCIAL
Nº 024/2018
O MUNICÍPIO DE CORREGO DO OURO - GO, através da sua Presidente e setores de apoio, torna público que até o dia 09/05/2018, as 08:00 horas, na sala de reuniões da Praça Comércio, nº40, Centro, Corrego do Ouro – GO, irá receber propostas para a aquisição de 84 (oitenta e quatro) cestas básicas para atender as famílias em vulnerabilidade social, conforme Edital e seus anexos, que poderão ser retirados no endereço acima, das 08:00 as 11:00 e das 13:00 as 17:00 horas, na sala de licitações, ou pelo e-mail: arquivocdo@hotmail.com. Corrego do Ouro – GO, 23 de abril de 2018.
Eliabson Lima Ferreira
Pregoeiro

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE SANTA ALBINA
AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL - REGISTRO DE PREÇOS Nº 19/2018.
Processo: 1497/2018.
O Município de Santa Alegre-GO, torna público, que no dia 09/05/18, na Sala de Licitações da Prefeitura Municipal, sita Rua Goiás, nº 963, Centro, ou ela 09/05/2018, as 14:00hs, Registro de Preços nº 19/2018, Tipo: MENOR PREÇO, REGIME DE REGISTRO DE PREÇO. Objeto: Aquisição de 45.000m³ de calcário, dolomito, magnesiano e micronutrientes da Secretaria Municipal de Infraestrutura da Prefeitura Municipal de Santa Alegre, Estado de Goiás. O Edital encontra-se disponível das 07:00 as 11:00 hs e 13:00 as 17:00 hs. Santa Alegre-GO, 23 de abril de 2018. Gleuse Borges da Silva – Pregoeira; André de Sousa Siqueira - Prefeito

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CAMPESTRE DE GOIÁS
AVISO DE LICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO
Nº 001/2018
O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE do município de CAMPESTRE DE GOIÁS - GO, através de sua Comissão de Licitação, torna público, para conhecimento dos interessados, que fará realizar, na presente data, em sua sede administrativa, a sessão para credenciamento de pessoa física ou pessoa jurídica, para prestação de serviços médicos, nas especialidades de Ortopedia, Cirurgia Geral, Ginecologia e Obstetrícia, Pediatria, Anestesiologia, Cardiologia, Urologia, Oftalmologia, Otorrinolaringologia, Psiquiatria, Dermatologia, Mastologia, Cirurgia Plástica, Cirurgia Vascular, Cirurgia Torácica, Cirurgia Bucomaxilofacial, Cirurgia Proctológica, Cirurgia Oncológica, Cirurgia Pediátrica, Cirurgia Digestiva, Cirurgia Cabeça e Pescoço, Cirurgia Mão, Cirurgia Coluna, Cirurgia Ombro e Cotovelo, Cirurgia Quadril e Joelho, Cirurgia Pé e Tornozelo, Cirurgia Tumores Ossos e Partes Moles, Cirurgia Tumores Mama, Cirurgia Tumores Cabeça e Pescoço, Cirurgia Tumores Pele, Cirurgia Tumores Pulmão, Cirurgia Tumores Tireoide, Cirurgia Tumores Digestivo, Cirurgia Tumores Urologia, Cirurgia Tumores Ginecologia, Cirurgia Tumores Pediatria, Cirurgia Tumores Sistema Nervoso, Cirurgia Tumores Tecidos Moles, Cirurgia Tumores Retroperitônio, Cirurgia Tumores Endócrino, Cirurgia Tumores Vias Biliares, Cirurgia Tumores Vias Urinárias, Cirurgia Tumores Vias Aéreas, Cirurgia Tumores Vias Digestivas, Cirurgia Tumores Vias Genitais

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos orlundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/06/2018 14:57:51 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 999959

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **05/06/2019 12:15:07 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 55250506181205350594-1 a 55250506181205350594-2
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0af50e1f337bd37416cdd0f9963ae978c0ed8c0387d143b6e7d127125353c4584b17d3264fd9070a5be706c853ccd72056d111b6d7af4a4267de005b4d255b55

AIRRO: MARIA AMALIA CEP: 35790000 - CURVELO/MG
CNPJ: 33.200.015/0001-52
PROCESSO: 25351.068816/2016-91 AUTORIZ/MS: 13H191WM852L (8.13725.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: MAQUINAS AGRICOLAS JACTO SA
ENDEREÇO: RUA DR. LUIZ MIRANDA, 1650
BAIRRO: PIRAJA CEP: 17580000 - POMPEIA/SP
CNPJ: 55.064.562/0001-90
PROCESSO: 25351.906574/2016-17 AUTORIZ/MS: 3.06859.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: Dental Star Life Produtos Odontologicos Eireli - EPP
ENDEREÇO: Rua Cesario Galeno, 387
BAIRRO: Tatuapé CEP: 03071000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 22.129.107/0001-77
PROCESSO: 25351.998390/2016-33 AUTORIZ/MS: 3.06879.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA ARTHUR BERNARDES Nº1438
BAIRRO: MARTINS CEP: 38400368 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 20.674.369/0001-97
PROCESSO: 25351.743140/2015-45 AUTORIZ/MS: 3.06885.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: GERAIS COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA CRISTIANO MACHADO, Nº 640, SALA 1507
BAIRRO: SAGRADA FAMILIA CEP: 31030514 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 04.491.780/0001-70
PROCESSO: 25351.070775/2016-51 AUTORIZ/MS: 3.06887.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
EMPRESA: VOMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: AV . EMBAIXADOR PASCHOAL CARLOS MAGNO 894
BAIRRO: CAMINHO DA GRUTA CEP: 26950000 - PATY DO ALFERES/RJ
CNPJ: 08.087.373/0001-53
PROCESSO: 25351.009835/2016-53 AUTORIZ/MS: 3.06878.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: AROMASIL INDÚSTRIA, COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDEREÇO: R AUGUSTO BASTOS, 645
BAIRRO: DISTR. IND. PAQ. NAÇÕES CEP: 15685000 - OUROESTE/SP
CNPJ: 09.116.205/0001-01
PROCESSO: 25351.070802/2016-55 AUTORIZ/MS: 3.06889.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: orla disitribuidora de produtos eireli
ENDEREÇO: RUA DOUTOR FLAVIO BELLEGARDE NUNES Nº 80
BAIRRO: JARDIM PAULISTA CEP: 12091590 - TAUBATÉ/SP
CNPJ: 04.013.164/0001-04
PROCESSO: 25351.059316/2016-56 AUTORIZ/MS: 3.06881.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: RAMAR ATACADISTA E DISTRIBUIDOR LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DARIO NICOLAU CONRADO, 89 SALA 01
BAIRRO: JARDIM JOSE RUPP CEP: 89610000 - HERVAL D'OESTE/SC
CNPJ: 23.739.138/0001-02
PROCESSO: 25351.062199/2016-58 AUTORIZ/MS: 3.06884.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: L A DALLA PORTA JUNIOR
ENDEREÇO: RUA PASCOAL GOMES LIBRELOTTO Nº 20
BAIRRO: DOM ANTONIO REIS CEP: 97065290 - SANTA MARIA/RS
CNPJ: 11.145.401/0001-56
PROCESSO: 25351.059207/2016-59 AUTORIZ/MS: 3.06880.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: AFS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI - ME
ENDEREÇO: Rua SUELI LUNA MENELAU, 123
BAIRRO: imbiribeira CEP: 51170150 - RECIFE/PE
CNPJ: 15.302.324/0001-51
PROCESSO: 25351.064866/2016-81 AUTORIZ/MS: 3.06883.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: EVERALDO JUNIOR ELLER EIRELI
ENDEREÇO: ROD. ANTONIO ROMANO SCHINCARIOL S/Nº, KM 92
BAIRRO: CEQUILHO VELHO CEP: 18520000 - CERQUILHO/SP
CNPJ: 05.454.606/0001-10
PROCESSO: 25351.061975/2016-87 AUTORIZ/MS: 3.06882.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: SPECTRUM BRANDS BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE BENS DE CONSUMO LTDA
ENDEREÇO: Rodovia BR 232, Km 9,3 - Sala A
BAIRRO: CURADO CEP: 54240450 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
CNPJ: 49.032.964/0001-00
PROCESSO: 25351.061028/2016-94 AUTORIZ/MS: 3.06886.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: DHV- DISTRIBUIDORA HOSPITALAR DO VALE LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA CARAVELAS 65
BAIRRO: JARDIM VALE DO SOL CEP: 12238170 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 23.276.873/0001-27
PROCESSO: 25351.068857/2016-98 AUTORIZ/MS: 3.06888.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.356, DE 25 DE MAIO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: ZOBELE DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: RUA MARCOS WAINSTEIN, Nº 440
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 94930360 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 02.899.104/0001-05
PROCESSO: 25025.057736/2005-15 AUTORIZ/MS: 2.04111.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: LASZLO AROMATOLOGIA EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA ITAUNA Nº 66
BAIRRO: COLÉGIO BATISTA CEP: 31110070 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 07.997.093/0001-10
PROCESSO: 25351.234866/2008-29 AUTORIZ/MS: 2.04758.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/INSUMO/INSUMO P/ COSMÉTICO/MATERIAS-PRIMAS PARA PROD. DE HIGIENE/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME
ENDEREÇO: rua izolina paganucci da costa, 895
BAIRRO: vila toninho CEP: 15077140 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 15.066.184/0001-60
PROCESSO: 25351.507740/2015-76 AUTORIZ/MS: 2.08288.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: DQM COSMÉTICOS DE GRANDES MARCAS LTDA
ENDEREÇO: RUA MAURICIO OSCAR DA ROCHA E SILVA, 365
BAIRRO: RESIDENCIAL E COMERCIAL PALMAR CEP: 14092580 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 10.652.721/0001-30
PROCESSO: 25351.355064/2011-91 AUTORIZ/MS: 2.05012.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: LOGFARMA DISTRIBUIÇÃO E SERVIÇOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ARAÇATUBA, 426
BAIRRO: SANTA MARIA CEP: 09071310 - SANTO ANDRÉ/SP
CNPJ: 02.376.381/0001-33
PROCESSO: 25351.664962/2010-97 AUTORIZ/MS: 2.05718.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.
ENDEREÇO: RUA 03, Nº 975, LOTES 5/7/8
BAIRRO: SETOR MORAIS CEP: 74620380 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 26.921.908/0001-21
PROCESSO: 25351.641346/2007-98 AUTORIZ/MS: 2.04633.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: SPECTRUM BRANDS BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE BENS DE CONSUMO LTDA
ENDEREÇO: Rodovia BR 232, Km 9,3 - Sala A
BAIRRO: CURADO CEP: 54240450 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
CNPJ: 49.032.964/0001-00
PROCESSO: 25000023380 AUTORIZ/MS: 2.00504.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016053000045

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: GALDERMA BRASIL LTDA
ENDEREÇO: AV. DR. CHUCRI ZAIDAN, 246, 3º ANDAR
BAIRRO: VILA CORDEIRO CEP: 04583110 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.317.372/0001-46
PROCESSO: 25000.001028/95 AUTORIZ/MS: 2.02262.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: ONE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA SANTA CLARA, 284
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL SAN JOSE CEP: 06715867 - COTIA/SP
CNPJ: 00.006.010/0001-34
PROCESSO: 25351.538768/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.11764.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BRASIL MEDCORP LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua João Ries Carneiro nº 217
BAIRRO: Jardim Maringá CEP: 18400030 - ITAPEVA/SP
CNPJ: 16.989.268/0001-38
PROCESSO: 25351.366889/2013-51 AUTORIZ/MS: 1.09925.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MARKEN BRASIL SERVICOS DE CADEIA DE SUPRIMENTOS LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA VEREADOR JOAO DE LUCA Nº 1.810
BAIRRO: VILA PRUDÊNCIA CEP: 04381001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 17.261.696/0001-02
PROCESSO: 25351.100214/2015-52 AUTORIZ/MS: 1.13656.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME
ENDEREÇO: rua izolina paganucci da costa, 895
BAIRRO: vila toninho CEP: 15077140 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 15.066.184/0001-60
PROCESSO: 25351.507716/2015-85 AUTORIZ/MS: 1.14503.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: HEEL DO BRASIL BIOMÉDICA LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DA BALSA, 50
BAIRRO: CHACARAS MARCO CEP: 06419300 - BARUERI/SP
CNPJ: 05.994.539/0001-27
PROCESSO: 25351.000039/20-05 AUTORIZ/MS: 1.06198.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.
ENDEREÇO: RUA 03, Nº 975, LOTES 5/7/8
BAIRRO: SETOR MORAIS CEP: 74620380 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 26.921.908/0001-21
PROCESSO: 25000.006924/95-11 AUTORIZ/MS: 1.02705.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: GALDERMA BRASIL LTDA
ENDEREÇO: AV. DR. CHUCRI ZAIDAN, 246, 3º ANDAR
BAIRRO: VILA CORDEIRO CEP: 04583110 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.317.372/0001-46
PROCESSO: 25004.001029/95 AUTORIZ/MS: 1.02916.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
REEMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: HEEL DO BRASIL BIOMÉDICA LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DA BALSA, 50
BAIRRO: CHACARAS MARCO CEP: 06419300 - BARUERI/SP
CNPJ: 05.994.539/0001-27
PROCESSO: 25351.000039/20-05 AUTORIZ/MS: 1.06198.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.
ENDEREÇO: SIA/SUL, TRECHO 03, LOTES 1700/1710
BAIRRO: GUARA CEP: 71020030 - BRASILIA/DF
CNPJ: 26.921.908/0002-02
PROCESSO: 25351.769756/2014-01 AUTORIZ/MS: L7813LH3XL55 (8.11495.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.
ENDEREÇO: RUA POTYRA N. 31 E 65
BAIRRO: PRADO CEP: 50751310 - RECIFE/PE
CNPJ: 26.921.908/0003-93
PROCESSO: 25351.516210/2014-09 AUTORIZ/MS: L7813LH39865 (8.11007.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: GALDERMA BRASIL LTDA
ENDEREÇO: AV. DR. CHUCRI ZAIDAN, 246, 3º ANDAR
BAIRRO: VILA CORDEIRO CEP: 04583110 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.317.372/0001-46
PROCESSO: 25351.193369/2005-11 AUTORIZ/MS: UK948Y4H2976 (8.02517.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
REEMBALAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME
ENDEREÇO: rua izolina paganucci da costa, 895
BAIRRO: vila toninho CEP: 15077140 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 15.066.184/0001-60
PROCESSO: 25351.509810/2015-20 AUTORIZ/MS: K3WYW8HY0X2X (8.12644.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ICONACY ORTHOPEDIC IMPLANTS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA SAN JOSE 607, LOTE 2, QUADRA AB
BAIRRO: PQ INDUSTRIAL SAN JOSE CEP: 06715862 - COTIA/SP
CNPJ: 07.372.557/0001-00
PROCESSO: 25351.073056/2006-28 AUTORIZ/MS: K4W64XH84XY1 (8.02976.1)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
REEMBALAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: LIFETRONIK MEDICAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
ENDEREÇO: TR SIA TRECHO 3, S/N LOTES 625/695 BLOCO B SALA 205 E 207 2 ANDAR ED CENTRO EMPRESARIAL
BAIRRO: SETOR DE INDUSTRIA CEP: 71200038 - GUARÁ/DF
CNPJ: 11.668.411/0001-76
PROCESSO: 25351.058363/2011-40 AUTORIZ/MS: UL9XH73L0752 (8.07261.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ONEX IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE SOLUÇÕES PARA MEDICINA LTDA
ENDEREÇO: Avenida Fernando Ferrari nº 1080 salas 501 e 502, Edifício América Centro Empresarial, Torre Central
BAIRRO: Mata da Praia CEP: 29066380 - VITÓRIA/ES
CNPJ: 20.827.215/0001-98
PROCESSO: 25351.954090/2016-41 AUTORIZ/MS: 1M210L636827 (8.13539.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Agile Med Importação e Exportação Ltda - ME
ENDEREÇO: RUA UNIVERSAL, 243
BAIRRO: ANCHIETA CEP: 09608000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 14.769.402/0001-60
PROCESSO: 25351.072615/2013-45 AUTORIZ/MS: UH6Y5M4L023W (8.09260.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: UPS SCS LOGISTICA (BRASIL) LTDA.
ENDEREÇO: AV TANNER DE MELO, QUADRA 10 LOTE 4A GALPÕES A E B
BAIRRO: PQ IND VICE-PRES JOSÉ ALENCAR CEP: 74993550 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 00.462.691/0009-00
PROCESSO: 25351.662872/2014-52 AUTORIZ/MS: PUW688XW4126 (8.11292.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
ENDEREÇO: RUA 03 Nº 283
BAIRRO: PARQUE NORTE CEP: 33200000 - VESPASIANO/MG
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PROCESSO: 25351.220204/2002-86 AUTORIZ/MS: 8W31LX31VY5L (8.01273.6)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
EMPRESA: Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar LTDA
ENDEREÇO: Avenida Santa Inês, 909 térreo
BAIRRO: Parque Mandaqui CEP: 02415000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 21.487.927/0001-78
PROCESSO: 25351.255971/2015-87 AUTORIZ/MS: W83114L027L7 (8.12053.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: dental shopp ltda
ENDEREÇO: RUA MARCELINO MAGALHAES, 330
BAIRRO: ALTO DO CRUZEIRO CEP: 57312420 - ARAPIRACA/AL
CNPJ: 15.385.324/0001-62
PROCESSO: 25351.491526/2013-95 AUTORIZ/MS: KHMY5LL22X39 (8.09858.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: MARKEN BRASIL SERVICOS DE CADEIA DE SUPRIMENTOS LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA VEREADOR JOAO DE LUCA Nº 1.810

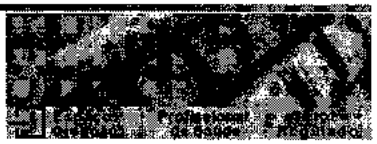
Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016053000046

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

DATAVISA
Autorizações e Cadastro



DADOS DA EMPRESA

Razão Social	CNPJ
HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.	26.921.908/0001-21
Endereço Completo	**Telefone**
RUA 03, Nº 975, LOTES 5/7/8 - SETOR MORAIS CEP: 74620380 - GOIÂNIA/GO	62 32693500

Responsável Técnico	Responsável Legal
LORENA GOMES DE PAULA BAYLÃO PATRICIA GOMES DE SOUSA	MARCELO REIS PERILLO

DADOS DO CADASTRO

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
1.02.705-8	09/06/1995	**ATIVA**
Nº do Processo	**Cadastro**	
25000.006924/95-11	1-Medicamento	

Atividades / Classes

ARMAZENAR
- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

DISTRIBUIR
- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

EXPEDIR
- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

EXPORTAR
- Medicamento

TRANSPORTAR
- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

[Voltar] [Nova Consulta]

ENDEREÇO: ALAMEDA GLÓRIA Nº 847
BAIRRO: CENTRO CEP: 09725390 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 43.338.128/0001-72
PROCESSO: 25351.070888/2016-64 AUTORIZ/MS: 1.15486.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Total de Empresas : 4

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.361, DE 25 DE MAIO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: MARKEN BRASIL SERVICOS DE CADEIA DE SUPRIMENTOS LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA VEREADOR JOAO DE LUCA Nº 1.810
BAIRRO: VILA PRUDÊNCIA CEP: 04381001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 17.261.696/0001-02
PROCESSO: 25351.184162/2015-14 AUTORIZ/MS: 1.13980.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: UPS SCS LOGISTICA (BRASIL) LTDA.
ENDEREÇO: AV TANNER DE MELO, QUADRA 10 LOTE 4A GALPOES A E B
BAIRRO: PQ IND VICE-PRES JOSÉ ALENCAR CEP: 74993550 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 00.462.691/0009-00
PROCESSO: 25351.766834/2011-21 AUTORIZ/MS: 1.23308.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
ENDEREÇO: RUA 03 Nº 283
BAIRRO: PARQUE NORTE CEP: 33200000 - VESPASIANO/MG
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PROCESSO: 25351.310694/2014-22 AUTORIZ/MS: 1.10291.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME
ENDEREÇO: rua izolina paganucci da costa, 895
BAIRRO: vila toninho CEP: 15077140 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 15.066.184/0001-60
PROCESSO: 25351.507761/2015-39 AUTORIZ/MS: 1.14502.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CAPITAO HUGO BEZERRA, Nº. 181.
BAIRRO: BARROSO CEP: 60862730 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 09.485.574/0001-71
PROCESSO: 25351.560178/2014-78 AUTORIZ/MS: 1.11888.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.
ENDEREÇO: SIA/SUL, TRECHO 03, LOTES 1700/1710
BAIRRO: GUARA CEP: 71020030 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 26.921.908/0002-02
PROCESSO: 25351.098550/2015-82 AUTORIZ/MS: 1.13631.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.
ENDEREÇO: RUA POTYRA N. 31 E 65
BAIRRO: PRADO CEP: 50751310 - RECIFE/PE
CNPJ: 26.921.908/0003-93
PROCESSO: 25351.564807/2014-87 AUTORIZ/MS: 1.11940.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Company Transportes Ltda.
ENDEREÇO: MARGINAL DIREITA DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400, COND. ORY BUSINESS PARK, GALPÃO 04 SALA 01
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13213008 - JUNDIAÍ/SP
CNPJ: 37.831.922/0013-94
PROCESSO: 25351.062235/2012-92 AUTORIZ/MS: 1.23145.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: HOSPFAR INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.
ENDEREÇO: RUA 03, Nº 973, LOTES 5/7/8
BAIRRO: SETOR MORAIS CEP: 74620380 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 26.921.908/0001-21
PROCESSO: 25000.013577/97-81 AUTORIZ/MS: 1.20392.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 9

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.362, DE 25 DE MAIO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de comercialização de medicamentos, farmácias e drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: R. DAS D.R.SILVA-MEDICAMENTOS-ME
ENDEREÇO: RUA IRINEU SANTOS, Nº 274
BAIRRO: centro CEP: 65180000 - HUMBERTO DE CAMPOS/MA
CNPJ: 22.607.902/0001-23
PROCESSO: 25351.043903/2016-00
AUTORIZ/MS: 7.45353-9
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS
EMPRESA: RODRIGUES E SILVA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV RIO GRANDE DO SUL, QDA 04 S/N LT 08
BAIRRO: CAMPING CLUB CEP: 72910000 - ÁGUAS LINDAS DE GOIÁS/GO
CNPJ: 11.468.392/0001-34
PROCESSO: 25351.043910/2016-01
AUTORIZ/MS: 7.45349-6
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: DROGARIA SUPER POPULAR HORTOLANDIA S.A
ENDEREÇO: AVENIDA SUAÇUNA, 736 loja B
BAIRRO: JARDIM AEROPORTO CEP: 13054105 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 15.839.321/0013-95
PROCESSO: 25351.044181/2016-01
AUTORIZ/MS: 7.45275-0
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS À CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A
ENDEREÇO: RUA ANTONIO LOURENÇO DO CANTO, 64
BAIRRO: NOVA AMÉRICA CEP: 13417750 - PIRACICABA/SP
CNPJ: 61.585.865/1421-00
PROCESSO: 25351.046478/2016-01
AUTORIZ/MS: 7.45381-5
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS À CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: RECOL FARMA LTDA
ENDEREÇO: RUA MARACANÃ , Nº 33, SALA 01
BAIRRO: RESIDENCIAL IOLANDA CEP: 69918886 - RIO BRANCO/AC
CNPJ: 21.393.527/0002-84
PROCESSO: 25351.044008/2016-02
AUTORIZ/MS: 7.45281-0
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS À CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS
EMPRESA: LAZARO ANTONIO DE OLIVEIRA NETO - ME
ENDEREÇO: AV JOSE ALVES TOLEDO, 859
BAIRRO: CENTRO CEP: 76335000 - URUANA/GO
CNPJ: 24.073.993/0001-90
PROCESSO: 25351.024540/2016-03
AUTORIZ/MS: 7.45271-5
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS À CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: DROGARIA LUCAS MATEUS LAURA LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA SÃO VICENTE DE PAULO, 200, complemento CD
BAIRRO: CENTRO CEP: 37160000 - CAMPOS GERAIS/MG
CNPJ: 24.144.034/0001-18
PROCESSO: 25351.043188/2016-05
AUTORIZ/MS: 7.45362-0
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS À CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: DROGARIA PIRES E OLIVEIRA LTDA
ENDEREÇO: AV. FERNANDO COSTA, 290
BAIRRO: SÃO BENEDITO CEP: 38022300 - UBERABA/MG
CNPJ: 11.975.143/0001-35
PROCESSO: 25351.051231/2016-06
AUTORIZ/MS: 7.45294-5
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS À CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FRANCK BORGES XAVIER me
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 588
BAIRRO: CENTRO CEP: 96180000 - CAMAQUÃ/RS
CNPJ: 23.890.879/0001-90
PROCESSO: 25351.053366/2016-06
AUTORIZ/MS: 7.45367-8
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS À CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016053000048

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

DATAVISA
Autorizações e Cadastro

DADOS DA EMPRESA

Razão Social	CNPJ
HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.	26.921.908/0002-02
Endereço Completo	**Telefone**
SIA/SUL, TRECHO 03, LOTES 1700/1710 - GUARA CEP: 71020030 - BRASÍLIA/DF	61 34033500
Responsável Técnico	**Responsável Legal**
CRISTIANE MARIA DE MIRANDA ARAUJO	MOISÉS ALVES DE OLIVEIRA NETO

DADOS DO CADASTRO

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
1.13.631-5	09/03/2015	ATIVA
Nº do Processo	**Cadastro**	
25351.098550/2015-82	1-Medicamento Especial	

Atividades / Classes

ARMAZENAR
- Medicamento

DISTRIBUIR
- Medicamento

EXPEDIR
- Medicamento

[Voltar] [Nova Consulta]

Copyl... ANVISA. Todos os direitos reservados.

Esclarecimento: Renovação de autorizações AFE e AE

18 de novembro de 2014

A Anvisa informa que foi publicado no Diário Oficial da União (DOU) 221 de 14/11/2014, a lei 13.043/14, que no Art. 99 altera o Anexo II da Lei 9.782/99 e extingue a **Renovação** de Autorização de Funcionamento (AFE) e Autorização Especial (AE). Esse anexo exclui a obrigatoriedade de renovações de AFE e AE anual constantes nos itens 3.1, 3.2 ,5.1 e 7.1, da lei 9.782/99.

Desse forma, todos os assuntos de petição relacionados à Renovação de AFE e AE foram desabilitados do sistema de Peticionamento da Agência.

As empresas que já realizaram a petição de renovação e ainda não efetuaram o recolhimento da Taxa de Fiscalização de Vigilância Sanitária (TFVS), mediante a Guia de Recolhimento da União (GRU), ficam dispensadas do pagamento. A GRU possui validade de trinta dias e, após esse prazo, é descartada sem implicar obrigação de pagamento para o interessado.

Para esclarecer dúvidas e solicitar orientações adicionais ligue para a Central de Atendimento da Anvisa, número 0800 642 9782 (ligação gratuita para todo o Brasil, disponível das 7h30 às 19h30, de segunda à sexta-feira, exceto feriados).

Informa-se, adicionalmente, que as normas que tratam desse assunto serão revisadas.

Fonte: Superintendência de Inspeção Sanitária - SUINP

EMPRESA FABRICANTE: QILU TIANHE PHARMACEUTICAL CO., LTD
ENDEREÇO: NO. 849, DONGJIA TOWN, LICHENG DISTRICT, JINAN CITY, REPÚBLICA POPULAR DA CHINA - PAÍS: CHINA, REPÚBLICA POPULAR - CÓDIGO ÚNICO: A.1181
EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16
AUTORIZ/MS: 1000472 - EXPEDIENTE(S): 13189770/16-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (PENICILÍNICOS): Pós Liofilizados

---

EMPRESA: Novartis Biociências S.A. - CNPJ: 56.994.502/0017-05 - AUTORIZ/MS: 1000685
ENDEREÇO: Av Nossa Senhora da Assunção, 736
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 25293117/16-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pomadas; Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.594, DE 29 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A. - CNPJ: 26.921.908/0002-02
ENDEREÇO: SIA/SUL, TRECHO 03, LOTES 1700/1710 - MUNICÍPIO: BRASÍLIA - UF: DF
AUTORIZ/MS: 1027058; 1136315 - EXPEDIENTE(S): 0615020/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.595, DE 29 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0001-01 - AUTORIZ/MS: 1002351
ENDEREÇO: RUA COMENDADOR CARLO MARIO GARDANO, N. 450
MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0473869/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Pastilhas; Pós
Sólidos não estéreis (PENICILÍNICOS): Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Pós
Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Pós
Sólidos não estéreis; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA: FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CNPJ: 58.635.830/0001-75 - AUTORIZ/MS: 1016883
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 600
MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0365078/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Pós

---

EMPRESA: FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CNPJ: 58.635.830/0001-75 - AUTORIZ/MS: 1016883
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 600
MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0365064/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções

---

EMPRESA: VALEANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 61.186.136/0001-22 - AUTORIZ/MS: 1005756
ENDEREÇO: ALAMEDA CAPOVILLA , Nº 109
MUNICÍPIO: INDAIATUBA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0092371/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Citotóxicos): Cremes

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.596, DE 29 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RE nº 895, de 7 de abril de 2016, no Diário Oficial da União nº 68, de 11 de abril de 2016, Seção 1, pág. 57, Suplemento, pág. 35, conforme expediente 2349771/16-8.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: Indústria Farmacêutica Santa Terezinha Ltda - EPP CNPJ: 79.648.523/0001-07
Endereço: Rua Vidal Procópio Lohn, 315, Fundos, Distrito Industrial.
Município: São José UF: SC CEP: 88104-810
Autorização de Funcionamento: 1.01.570-4 Expediente: 0891160/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Semissólidos: cremes, géis, pastas e pomadas.
Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, óleos, soluções, suspensões, xampus e xaropes.
Motivo: Em atendimento ao Art. 10 da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 13 (§ 3º, inciso III, alínea "d"), 14, 117, 166, 184, 186, 293, 479, 527, 534, 566, 568, 569 e 602.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.597, DE 29 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no ANEXO, publicada pela Resolução RE nº 898, de 31 de março de 2017, no Diário Oficial da União nº 64, de 3 de abril de 2017, Seção 1, página 86, e em Suplemento, páginas 53 e 54, conforme expediente 1747683/17-6.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa Fabricante: Hameln Pharmaceuticals GmbH
Endereço: Langes Feld 13, 31789 - Hameln
País: Alemanha
Empresa solicitante: Shire Farmacêutica Brasil Ltda CNPJ: 07.898.671/0001-60
Autorização de Funcionamento: 1.06.979-1 Expediente(s): 2256249/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).
Motivo: Em atendimento ao Art. 10 da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 471, 474, 486, 524.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.598, DE 29 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: SCI LUMMEX TECHNOLOGIES LTDA EPP
ENDEREÇO: AV BRAZ OLAIA ACOSTA, 1900 - SALA 304
BAIRRO: NOVA ALIANÇA CEP: 14026610 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 17.026.708/0001-14
PROCESSO: 25351.459049/2015-28 Exp. (1735802/17-7)
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para a atividade de transportar correlatos, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA UMBU, 219 - SALA 24
BAIRRO: ALPHAVILLE CEP: 13098325 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 07.569.029/0001-38
PROCESSO: 25351.160786/2007-49
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não há previsão para a ampliação solicitada, visto que a ampliação e redução de classe de produtos somente é permitida entre cosméticos, produtos de higiene pessoal e perfumes e entre medicamentos e insumos farmacêuticos, conforme art. 22, parágrafo único da RDC 16/2014. A empresa deverá peticionar a concessão de Autorização de Funcionamento - AFE para a classe de cosméticos.

EMPRESA: FINE COSMÉTICOS LTDA EPP
ENDEREÇO: AV MELCHERT, 728
BAIRRO: VILA MATILDE CEP: 03508000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 12.432.672/0001-55
PROCESSO: 25351.159517/2014-51
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.599, DE 29 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Alfalagos Ltda
ENDEREÇO: Avenida Portugal, 400 - galpão 4a parte e sala g9
BAIRRO: itaqui CEP: 06696060 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 05.194.502/0004-67
PROCESSO: 25351.490954/2017-08 AUTORIZ/MS: 1.16935.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: GIORGI PEREIRA DA COSTA-ME
ENDEREÇO: RUA OTACILIO NEPOMUCENO, Nº 1251 - GALPÃO 04
BAIRRO: CATOLÉ CEP: 58410160 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 17.334.801/0001-96
PROCESSO: 25351.481746/2017-18 AUTORIZ/MS: 1.16938.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TRES PHARMA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS LTDA ME
ENDEREÇO: RAMOS DE AZEVEDO 405
BAIRRO: MONSENHOR MESSIAS CEP: 30720470 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 26.401.571/0001-21
PROCESSO: 25351.480340/2017-18 AUTORIZ/MS: 1.16950.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: A. R. VERISSIMO LTDA EPP
ENDEREÇO: EST DE ALDEIA 3713 LOJA 02
BAIRRO: ALDEIA DOS CAMARAS CEP: 54786001 - CAMARAGIBE/PE
CNPJ: 04.419.989/0001-23
PROCESSO: 25351.491215/2017-25 AUTORIZ/MS: 1.16934.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO DO TERRITÓRIO E HABITAÇÃO
ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DO SIA

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº 00054/2016

Apresentação
A presente autorização é o documento que autoriza o exercício de atividades econômicas e atividades sem fins lucrativos no âmbito do distrito federal, nos termos deste decreto 36.948/2015.

Identificação

1- Razão Social, Permissionário ou Responsável pela atividade
HOSPFAR INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A ##

2 – Endereço, Local do Estabelecimento ou área permitida para mobiliário urbano
SETOR DE INDUSTRIA E ABASTECIMENTO TRECHO 03 LOTE 1.700/1.710, ##

3-ATIVIDADE
Comércio Atacadista de medicamentos e drogas de uso Humano, saneantes, produtos para saúde e produtos de higiene pessoal

4.Horário de Funcionamento	5. RG/CI-DF	6. CPF/CNPJ
SEGUNDA-FEIRA A SEXTA-FEIRA DAS 8:00H AS 12.00H E DAS 14:00 AS 18:00HS	07.419.386/002-75	26.921.908/0002-02

7- Observações
Processo nº 309 000.358/2007

O local fará uso de Central de GLP	( ) Sim (X) Não
Fará uso de mais de 39 Kg de GLP	( ) Sim (X) Não
O local fará uso, armazenagem ou estoque de líquidos inflamáveis, líquidos combustíveis e/ou pólvora?	( ) Sim (X) Não
O local terá procedimentos médicos de internação e/ou sedação, ou uso de maca (somente para clínicas)?	( ) Sim (X) Não
A atividade a ser licenciada se enquadra em algumas das hipóteses previstas no anexo VI (atividade de risco)?	( ) Sim (X) Não
Obs: Em caso positivo, indicar o número da atividade correspondente, conforme o Anexo VI:	( ) Sim (X) Não

8- Área
Área Privativa Nº 2.118,03m²
Área Pública Nº 0,00m²
Área Total Nº 2.118,03m²

9- Laudo Técnico
Validade:
Nº CREA ou CAU:
Profissional ou Empresa:

10 - Capacidade Máxima de Público:
Total:
Somente subsolo:
Outros (especificar):

11 - Local	12 – Data: 08/06/2016	13. Licença
SIA - DI		Período: VALIDA ATÉ 08/06/2021

Carimbos e Assinatura
16756046

SIA 000896

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 55231209130922220606-1; Data: 12/09/2018 09:23:20
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM178 1-CGDC
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjdf.jus.br

RETIFICAÇÃO 17/08/2016

Amparo na lei 5.547/2015, §5º, regulamentado pelo decreto 36.948/2015, averba - se nesta presente data 28/06/2016, horário.

LEIA - SE: 46.37-1-99 - Comércio Atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificado anteriormente. ##

Anverso, conforme processo nº 309.000.358/2007

Brasília, 17 de agosto de 2016.

Cairo Nascimento Vaz
COEX
Mat.1675609-6

Engº Cairo Vaz Nascimento
ADM. SIA RA XXIX
MAT. 1675609-6
COEX

Administração Regional do SIA
CNPJ: 07.505.882/0001-21
Endereço: SIA Trecho 6 Lote 125/135

CEP: 71.206-000

REGIÃO ADMINISTRATIVA DO SIA
RA XXIX

CARTÓRIO AZEVÉDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 3º, §4º, 3º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XI da Lei Estadual 5.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e colocado nesse ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 552512091809222206O8-2; Data: 12/09/2018 09:23:20
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM17810-EDE0,
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Valquiria Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjdf.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/09/2018 10:38:08 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração.*

Código de Consulta desta Declaração: 1073754

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/09/2019 09:23:21 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 55251209180922220608-1 a 55251209180922220608-2
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8eaba698bddd1ace08f37c775bc15fc6bb2d8fcddd259a4c5fbf860b1c9005624b17d3264fd9070a5be706c853cc
d7201699ade35d5511e62b8699f08fe15f7d

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

2019

CADASTRADO NO CRF SOB Nº	REGIONAL	VALIDADE	ROTA	AUTENTICAÇÃO
05/000022	DF	31/03/2020	0	b3ae68a10c60

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
HOSPFAR IND.E COM. DE PROD. HOSPITALARES S.A.

NOME DE FANTASIA
HOSPFAR

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORAS DE MEDIC.,INSUMOS E DROGAS	DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO	CNPJ
SIA SUL TR 03 LT 1700/1710	26.921.908/0002-02

LOCALIDADE	CIDADE
SIA	BRASILIA - DF

HORÁRIO FUNCIONAMENTO

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
**********	08:00 as 12:00	08:00 as 12:00	08:00 as 12:00	08:00 as 12:00	08:00 as 12:00	**********
**********	14:00 as 18:00	14:00 as 18:00	14:00 as 18:00	14:00 as 18:00	14:00 as 18:00	**********

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F 1367	CRISTIANE MARIA DE MIRANDA ARAUJO	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
**********	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	**********
**********	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO DISTRITO FEDERAL - CRF-DF

Brasília, 21 de Janeiro de 2019.

GILCILENE MARIA DOS SANTOS EL CHAER
PRESIDENTE DO CRF-DF

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR [illegible] AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularida[illegible] atendendo o que dispõem os artigos 22, paragrafo unico e 24, da Lei no 3.820/60, [illegible] regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmac[illegible] artigos 2º, 3º Caput, 5º, 6º inciso I, todos da Lei 13.021/14.Por ocasião de mudanç[illegible] deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o [illegible]

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Cadastro CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º, II, inc. V, 41 e 67 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 inc. VII da Lei Estadual 3.217/2001 autorizo a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cod. Autenticação: 552521011917364304446-1; Data: 21/01/2019 17:37:37
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIA50768-SFAE;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valor Atribuído de Mútua Cooperação
Taxa de
Confira os dados do ato em: https://sefodigital.tjpb.jus.br

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO DISTRITO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO DISTRITO FEDERAL
CNPJ: 00.094.821/0001-34 SIG - Quadra 4 - Lote 25 - Ed. Barão de Mauá - 4º andar - Cobertura 1
Brasília/DF - CEP 70.610-440 - Telefone:(061)3030-2800 - Home Page : http://www.crfdf.org.br

Anotação de Atividade Profissional do Farmacêutico - AAPF

(Resolução CFF Nº 507/2009)

O Conselho Regional de Farmácia do Distrito Federal - CRF/DF, criado pela Resolução n° 66, de 24 de abril de 1969, do Conselho Federal de Farmácia, CERTIFICA, para os fins necessários ao setor competente da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal, que a Dra. CRISTIANE MARIA DE MIRANDA ARAUJO, farmacêutica inscrito no CRF-DF sob o n° 1367, está habilitado a exercer a Responsabilidade Técnica da empresa HOSPFAR IND.E COM. DE PROD. HOSPITALARES S.A. (HOSPFAR) , situada na SIA SUL TR 03 LT 1700/1710, tipo DISTRIBUIDORAS DE MEDIC.,INSUMOS E DROGAS (Resolução CFF n° 579/2013) inscrito sob o número 05/000022 do CRF-DF, no período:

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	**********
**********	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	**********

em conformidade com os artigos 13, 14 e 24 da Lei Federal n° 3.820/60, os artigos 15, 16 e alínea C do art. 22 da Lei n° 5.991/73, e o parágrafo primeiro do artigo 32 do Decreto n° 74.170/74 e Artigos 31 e 32 do Regimento Interno Padrão desta Autarquia corporativa.

Código de segurança: 45f6d384.ea1fb8da.381a7493.84745d41

Brasília-DF, 21 de janeiro de 2019

GILCILENE MAR[illegible] DOS SANTO[illegible]
Presidente
CRF/DF 1225

Validade AAPF: 31 de março de 2020

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNS 06.874-6
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552521011917364304464-2; Data: 21/01/2019 17:37:52
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIA50787-OY8H
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/01/2019 07:33:27 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1158495

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **21/01/2020 17:37:57 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 55252101191736430446-1 a 55252101191736430446-3
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2c10a6f46336cab0077eb803956fe26ff45a5b638eff9d4bb02a6f21065534e94b17d3264fd9070a5be706c853ccd720507
16d3e9a5264fa7113e817c0e1cc31

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
Núcleo de Inspeção do Guará

LICENÇA SANITÁRIA Nº MED 0067-10

1. Identificação do licenciado:

(Razão Social/Profissional Autônomo)

HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A

(CNPJ/CPF)	(CNES)	(CEP)
26.921.908/0002-02		71.200-030

(Endereço Completo)

SIA SUL TRECHO 03 LOTE 1700/1710, GUARÁ

2. Atividades econômicas aprovadas (CNAE detalhamento):

ARMAZENAR, DISTRIBUIR, EXPEDIR, EXPORTAR, IMPORTAR, TRANSPORTAR INSUMO FARMACÊUTICOS, MEDICAMENTOS, CORRELATOS, COSMÉTICOS PRODUTOS DE HIGIENE, SANEANTE DOMISSANITÁRIOS E ALIMENTOS FUNCIONAIS E/OU DE SAÚDE.

3. Quadro de Responsabilidade Técnica e Supervisão de Proteção Radiológica:

(Nome)	(Formação)	(Especialidade)	(Conselho Nº Inscrição)
CRISTIANE MARIA DE MIRANDA ARAUJO	FARMACÊUTICA		CRF

4. Atividades terceirizadas:

(Área)	(Nome)	(CNPJ)	(Nº Licença Sanitária)
GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS	ECOLAMP SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - ME	17.869.518/0001-55	
CONTROLE DE PRAGAS	MATADOURO CONTROLE DE PRAGAS EIRELI - EPP	17.005.814/0001-82	2018/[illegible]
SERVIÇO DE TRANSPORTE	JEFERSON GONÇALVES DA SILVA	10.223.621/0001-82	2017/[illegible]

5. Autorizações específicas:

(Atividade autorizada)	(Ato autorizatório)
ARMAZENAR, DISTRIBUIR E EXPEDIR CORRELATOS	AFE 8.11495 PUBLICADO DE 19/01/15
ARMAZENAR, DISTRIBUIR E EXPEDIR MEDICAMENTOS	AFE 8.11495 PUBLICADO DE 19/01/15

6. Condicionantes ao licenciamento:

7. Outras informações e observações

COMERCIALIZA MEDICAMENTOS DA PORTARIA 98, LISTA C1, A2, A3 (ADENDOS A1, E A2) B1, B2, C1, C2, C4, C5

Esta Licença deve ser afixada em local visível ao público.

É válida até Abril/2019. A renovação deve ser requerida com antecedência de até 120 (cento e vinte) dias antes de expirado o prazo de validade.

As alterações nos dados informados no processo de licenciamento sanitário deverão ser comunicadas à Vigilância Sanitária do Distrito Federal, configurando infração sanitária sua omissão.

Brasília, 2 de JANEIRO de 2018.

KEILA 14013312
(Nome Matrícula do Servidor Responsável)

(Autoridade Sanitária Competente)

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-6
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 15, 8º, inc. V, 20, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. Único, XIII da Lei Estadual 8.721/2005 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 552514011915051706291; Data: 14/01/2019 15:08:51
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHZ21478-XRHK;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valor Acordado de Mancia Cavalcanti Thaler
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjdft.jus.br

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
Núcleo de Inspeção

TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
[X] Titular [ ] Substituto

1. Estabelecimento

CNPJ / CNES		
26.994.705/0002-02	HOSPFAR IND E COM. DE PRODUTOS HOSP.	SA
Nome ou Razão Social: HOSPFAR		
Endereço completo: SIA/SUL, TRECHO 03, LOTES 1400/1710		

(*) Quando aplicável

2. Responsável Técnico

CPF	Nº Carteira de Identidade/Órgão Emissor	Nº Inscrição Conselho Regional
390.856.402-34	2097123	1367/DF
Nome: CRISTIANE MARIA DE MIRANDA ARAGÃO		
Formação Profissional: FARMACÊUTICA	Especialização: VIG. SANITÁRIA	
Email: cristiane@hospfar.com.br	Telefone: 61-3403-2500	Celular: 61-98115-4444

Ao(s) 02 dia(s) de JANEIRO de 2019 perante a autoridade sanitária competente, legalmente autorizada e que representa neste ato a Diretoria de Vigilância Sanitária, da Subsecretaria de Vigilância à Saúde, da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal, compareceu o(a) profissional acima qualificado(a), para assumir a Responsabilidade Técnica do estabelecimento (X) e ou na sua área de atuação (X).

Ao firmar o presente Termo, compromete-se, como profissional legalmente habilitado(a) para a responsabilidade técnica que assume, a cumprir e fazer cumprir as disposições legais regulamentadoras de sua área de atuação, de acordo com o Código de Saúde aprovado pela Lei distrital nº 5.321, de 6/3/2014, o Decreto federal nº 77.052, de 19/1/1985 e as demais normas específicas do âmbito profissional e da legislação sanitária vigente.

Declara ainda, sob as penas da Lei, que:

1	(X) Está ciente de que o seu desligamento da empresa ou a alteração dos dados informados para o licenciamento sanitário deve ser, de imediato, comunicado oficialmente à autoridade sanitária local, sob pena de responder administrativamente, sem prejuízo de outras sanções de natureza civil e criminal;
2	(X) Que não assume responsabilidade técnica por outro estabelecimento; ( ) Que assume, cumulativamente, a responsabilidade técnica pelo(s) estabelecimento(s) listado(s) no verso (Estabelecimento, CNPJ, endereço e horário em que estará à disposição do mesmo).
3	(X) Que não está impedido para o exercício da profissão junto ao seu Conselho Profissional

Prazo de validade deste termo: Indeterminado

Autoridade Competente

Cristiane Maria de Miranda Aragão
Responsável Técnico

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-8
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552514011915051706 29-2; Data: 14/01/2019 15:08:51
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHZ21477-TE07;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjdft.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/01/2019 15:13:09 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração.*

Código de Consulta desta Declaração: 1152118

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **14/01/2020 15:08:51 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 55251401191505170629-1 a 55251401191505170629-2
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be4534337a8f9ca20d77b122e63e06482b4fe7c4bd88b12479d64823c177b4f504b17d3264fd9070a5be706c853ccd7206133d6690dc2ab6e2cbcebc8ba122d69

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

DOC. Nº_____

HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares Ltda.
Qualidade em medicamentos

CLÁUSULA QUARTA:
O prazo do presente contrato será por tempo indeterminado, podendo, no entanto, ser este rescindido a qualquer momento por iniciativa de qualquer das partes, devendo a parte pleiteante ao distrato avisar a outra.

CLÁUSULA QUINTA:
Aplicam-se ao presente contrato todas as normas legais atinentes ao ***CONTRATO DE TRABALHO*** *com vínculo empregatício por tempo indeterminado devendo a Carteira de Trabalho ser assinada pelo empregado e procedidos os recolhimentos do FGTS, e outros.*

CLÁUSULA SEXTA:
As dividas relacionadas com o presente contrato serão resolvidas pelas partes com a participação dos Sindicatos signatários ou no foro competente.

CLÁUSULA SÉTIMA:
A falta de cumprimento de qualquer uma das cláusulas pactuadas da direitio à parte prejudicada de pleitear a rescisão contratual nos termos da legislação em vigor.

E por assim achar justo, ***EMPREGADOR E EMPREGADO,*** *assinam em 05(cinco) vias, de igual teor, o presente* ***CONTRATO*** *pelo qual estão ambos obrigados a dar inteiro e fiel cumprimento.*

Para todos os fins de direito fica eleito o Foro do Distrito Federal, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas de sua aplicação.

Brasília-DF, 23 / 10 / 2014

CONTRATADO
Funcionário (a)

Hospfar Ind. e Com. de Produtos Hosp. Ltda.
Marciél da Silva Vieira
CPF: 691.563.361-87
Gestão de Pessoa
Administrativo

CONTRATANTE
Empresa

Este contrato foi VISADO pelo Sindicato em 23/10/14

Sindicato dos Farmacêutico de Brasília

Visto do CRF-DF

Visto do SINDIFAR/DF

DOC. Nº_____

HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares Ltda.
Qualidade em medicamentos

CONTRATO DE TRABALHO
(Jornada de 40 horas semanais)

Contrato de Trabalho que fazem entre si a Farmacêutica, Cristiane Maria de Miranda Araujo, CRF-DF Nº 1367 *habilitado em:* 09 de Junho de 1998 RG nº 2.997.423 *Órgão emissor*: SSP/DF, CPF nº 376068403-34, *residente à* CCSW 01 Bloco B1 Lote 04 Apto 418, *Bairro*: Setor Sudoeste *CEP*: 70680-150 Telefone (61) 8115-4844, *Carteira de Trabalho nº* 41634 , Série: 00016, *e afirma* HOSPFAR IND. E COM. PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, *CNPJ Nº* 26.921.908.0002-02 , *Inscrição Estadual:* 0741938600275, *Situada à* SIA SUL TRECHO 03 LOTES 1700/1710 *Bairro*: GUARÁ/DF , CEP: 71200-030 , Representada *neste ato pelo Sr(a)* MARCIEL DA SILVA VIEIRA , *CPF Nº.* 691.563.361-87, *RG nº.* 156.1997, Órgão emissor: SSP/DF, *residente e Domiciliado à* QUADRA 23 CONJUNTO L CASA 14 – PARANOÁ/DF, Telefone (61) 9279-9576.

CLAUSULA PRIMEIRA:

A Farmacêutica Cristiane Maria de Miranda Araujo, por este instrumento, assume a ***RESPONSABILIDADE TÉCNICA*** *do citado estabelecimento, com o compromisso de prestar Assistência Técnica Profissional de 08:00 as 12:00 horas e de 14:00 as 18:00 horas, perfazendo 08 horas diárias, equivalente a 40 horas semanais, de acordo com a Legislação Vigente, não tendo responsabilidade outra diferente do estabelecido nesta cláusula.*

CLÁUSULA SEGUNDA:
O Empregado receberá o salário mensal de R$ 3.995,36 (três mil, novecentos e noventa cinco reais e trinta e seis centavos), de acordo com a carga horária definida acima, nunca inferior a faixa salarial definida para esta carga horária, prevista na Convenção Coletiva de Trabalho 2013/2014, na Cláusula terceira letra "b".

CLÁUSULA TERCEIRA:
A Farmacêutica responsável pela atividade técnica do estabelecimento, nos termos da Legislação Vigente, fica obrigada a submeter ao Conselho Regional de Farmácia do DF, nos contratos, alterações e recisões que envolvem o seu exercício profissional.

Este contrato foi VISADO pelo Sindicato em 23/10/14
Sindicato dos Farmacêutico de Brasília

DOC. Nº _____

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares Ltda.

...gmentos

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA

CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL DE FARMACÊUTICO

Esta carteira de identidade profissional contém 22 folhas numeradas e rubricadas, habilitando seu portador ao exercício da Profissão Farmacêutica.

Por força da Lei 6.206, de 7 de maio de 1975, esta carteira é válida em todo o Território Nacional como prova de identidade, para qualquer efeito.

2

O CRF - Conselho Regional de Farmácia do Estado do Distrito Federal

expede esta Carteira de Identidade Profissional de Farmacêutico (a)

para: Cristiane maria de miranda Araújo . . . . .

Nacionalidade Brasileira

Naturalidade GOIÂNIA - GO

Data do Nascimento 15/05/70

Filiação Francisco Arimatea Araújo e Laura De miranda Araújo . . . . . .

Pela inscrição nº 1367 Aprovada

em Sessão de 09 / 06 / 98

5 OFICIO DE NOTAS DE TAGUATINGA
ANA-4-Lt.34-Taguatinga-DF//61133961-890
AUTENTICAÇÃO: Autentico esta cópia que
confere com o documento apresentado.
Taguatinga-DF 05 de março de 2013
Selo Digital: 1.0112154A0014453330NK
ROMALDO RIBEIRO DE PAIVA
TABELIÃO

CARTÓRIO DE NOTAS
Marcelo de Faria
Costa
TABELIÃO
SUBSTITUTO
TAGUATINGA - DF

DOC. Nº

HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares Ltda.
Qualidade em medicamentos

ASSINATURA DO PROFISSIONAL

Impressão Digital
(Polegar Direito)

3

Diplomado em 03 / 02 / 98

Universidade Federal Pará

Diploma registrado sob o nº 456

fls 135 livro 18FA 1/2

em 04/02/98 no mec

Diploma registrado no CRF - DF sob o nº 456 pág. 135 livro F-1 em 09 / 03 / 98

Observações:

CARTÓRIO DO 5º OFÍCIO DE NOTAS E DE TAGUATINGA
Marcelo de Faria Costa TABELIÃO SUBSTITUTO
Taguatinga-DF, 16/03/2015
Selo Digital: [illegible]
AUTENTICAÇÃO: Autêntico esta cópia que confere com o documento apresentado.
RONALDO RIBEIRO DE FARIA TABELIÃO

4

Brasília, 09 de março 1998.
Local e Data da expedição da Carteira

Antônio Barbosa da Silva
Presidente
CRF-DF Nº 426

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO DISTRITO FEDERAL

Márcia Germana Reis de Araújo
Secretária-Geral - CRF-DF 921

CARTÓRIO DO 5º OFÍCIO DE NOTAS E DE TAGUATINGA
Marcelo de Faria Costa TABELIÃO SUBSTITUTO
Taguatinga-DF, 16/03/2015
Selo Digital: [illegible]
AUTENTICAÇÃO: Autêntico esta cópia que confere com o documento apresentado.
RONALDO RIBEIRO DE FARIA TABELIÃO

Reconhecimento de Firma. Decreto Federal 63.166, de 26 de agosto de 1.968

HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares Ltda.
Qualidade em medicamentos
DOC. Nº

DOC. Nº _____

HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares Ltda.
Qualidade em medicamentos

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série 00[illegible]

Número 41634

Polegar Direito

ASSINATURA DO PORTADOR

8 QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Gestiane Maria de Oliveira

Loc. Nasc. Goiania

Est. Goias Data [illegible]

Filiação Francisco Oliveira e Regina de Oliveira de Araujo

Est. Civil Solt. Doc. Nº 1926

Fls. 24 Liv. A-5 Reg. Civil Cart.

Outro doc.

Situação Militar: Doc.

Nº Órgão Est.

Naturalizado Dec. Nº Em / /

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº Exp. em / /

Estado

Obs.

Data Emissão 21/02/89

Assinatura do Funcionário

9 ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Consolidação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

20 CONTRATO DE TRABALHO

26 921 908/0002-02

Empregador: HOSPFAR - INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CGC/MF:

Rua: SIA/SUL Trecho 03 - Lt 985 - BL D Lj 46 Nº:

Município: CEP: 71.620-004 Est:

Esp. do estabelecimento: BRASÍLIA - DF

Cargo: FARMACEUTICA

C.B.O. nº 2234-05

Data admissão: 04 de Abril de 19 2005

Registro nº: 002 Fls./Ficha: 19

Remuneração especificada: R$ 2.600,00 (dois mil e seiscentos reais) por mês.

Hospfar Ind. e Com. de Prod. Hosp. Ltda.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída: 30 de Novembro de 19 2012

Hospfar Ind. e Com. de Produtos Hosp. Ltda.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº:

21 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador:

CGC/MF:

Rua: Nº

Município:

Esp. do estabelecimento:

Cargo:

C.B.O. nº

Data admissão: de de 19

Registro nº: Fls./Ficha:

Remuneração especificada:

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída: de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº:

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hosp. Ltda.

Qualidade em medicamentos

22 CONTRIBUIÇÃO

Contribuição de Cz$	A favor de
R$ 41,40	Sindicato da Classe
R$ 43,06	Sindicato da Classe
R$ 47,30	Sindicato da Classe
R$ 65,00	Sind. da classe
56,53	SIND. DA CLASSE
93,33	Sindi. da classe
R$ 3,96	" " "

23 SINDICAL

Ano	Assinatura do Empregador
1999	
2000	
2001	
2002	João Paulo Guimarães Leite ME
2003	Unimed Brasília Coop. de Trabalho Médico
2004	HOSPFAR Ind. e Com. de Prod. Hosp. Ltda.
2007	HOSPFAR Ind. e Com. de Prod. Hosp. Ltda.
2008	
2009	
2010	
2011	
2012	

República Federativa do Brasil

Ministério da Educação e do Desporto

Universidade Federal do Pará

O Reitor da Universidade Federal do Pará no uso das suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de FARMÁCIA

em 03 *de* FEVEREIRO *de 19* 98 *, confere o título de*

FARMACÊUTICO

a CRISTIANE MARIA DE MIRANDA ARAUJO

CARTEIRA DE IDENTIDADE N. 1659135 SEGUP-PA, BRASILEIRA, NASCIDA EM 15 DE MAIO DE 1970

NATURAL DO ESTADO DO GOIÁS

e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belém(PA), 04 *de* fevereiro *de 1998*

Reitor

Diretor do Centro

Cristiane Maria de Miranda Araujo

Diplomado

Coordenador do Curso

3930011

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E DO DESPORTO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

Diploma registrado sob o nº 1053

Livro REGFAR/2 fls. nº 53 em 04.02.98

Processo nº 00253/98 por delegação de competência do Ministério da Educação e do Desporto nos termos da Portaria MEC/DAU nº 612/63 e nº 7/64.

Divisão de Certificação, 04/02/98

Diretor(a) da Divisão de Certificação

VISTO:

Diretor(a) do Departamento

FARMÁCIA
Reconhecido através do Decreto Nº 27.359 de 24/10/1949 e Lei Nº 1.254 de 04/12/50.

Conselho Regional de Farmácia do Distrito Federal
CRF - 2ª

Registro sob o nº 456
a página 155 do Livro F-1
em 05 de MARÇO de 1998

Secretário Geral

Presidente

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE
COORDENADORIA DE GESTÃO E ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA/SESAU

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa HOSPFAR INDÚSTRIA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ nº. 26.921.908/0001-21, Insc. Estadual: 10.001.621-9 , com sede na RUA TRÊS Nº 975 SETOR MORAES CEP: 74.620-385 GOIÂNIA – GO e FILIAL SITO A SAI/SUL TRECHO 03 LOTE 1700/1710, CEP: 71.200-030, BAIRRO GUARÁ, BRASÍLIA – DF devidamente inscrito sob CNPJ Nº 26.921.908/0002-02, fornece ***Medicamentos, Alimentação Enteral e Materiais MédicoHospitalar***, sendo que até o presente momento nada consta que a desabone a conduta da referida empresa. Atendendo assim todas as exigências desta Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF I/DGAF/ SESAU, que a torna portadora de IDONEIDADE E CAPACIDADE TÉCNICA.

Porto Velho, 27 de Fevereiro de 2018.

Raquel Jorgenova Conceição Costa
Farmacêutica/Gerente - CAF I/DGAF/SESAU/RO.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – CNPJ 04.678.0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º, 7º, inc. V, 8º, 45 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 Inc. XII da Lei Estadual 4.721/2006 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 5525020818140730096 6-1; Data: 02/08/2018 14:16:57
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AI-IF97196-DSPT
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Tabeliã: Dra. Valter de Miranda Cavalcanti
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjro.jus.br

Governo do Estado de Mato Grosso do Sul
Secretaria de Estado de Saúde
Superintendência Geral de Administração e Finanças
Parque dos Poderes – Bloco 07 – CEP: 79.031-902 - Campo Grande/MS
Telefones: (67) 3318-1719/1758

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES/MS – CNPJ N.º 02.955.271/0001 – 26, através do **FUNDO ESPECIAL DE SAÚDE DE MS – CNPJ N.º 03.517.102/0001 – 77,** com sede à Avenida do Poeta s/nº - Parque dos Poderes – Bloco 7, nesta cidade de Campo Grande/MS, **ATESTA**, para devidos fins que, a empresa **HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S/A**, com endereço comercial à Rua 3 n.º 975 – Setor Moraes – Goiânia/GO, inscrita no **CNPJ n.º 26.921.908/0001 - 21**, é fornecedora de medicamentos a esta Secretaria, conforme processos abaixo, dentre outros:

PROCESSO N.º	EMPENHO N.º	PRODUTO
27/000.313/17	0.386/17	TOXINA TIPO A – 500 UI – F/A – MARCA IPSEN
27/000.286/17	0.914/17	MESALAZINA 1000 MG – SUPOSITÓRIO – UND – MARCA FERRING
27/000.613/17	1.515/17	BOSENTANA 125 MG – COMP – MARCA ACTELION
27/000.598/17	1.543/17	DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML – SOL NASAL – FR – MARCA FERRING

Declaramos ainda que, os compromissos assumidos foram cumpridos satisfatoriamente, nada constando em nossos registros até a presente data, que a desabone comercial, pessoal e tecnicamente.

Para maior clareza, assinamos o presente.

Campo Grande – MS, 23 de junho de 2.017.

Maurício Rodrigues Peralta
Superintendente Geral de Administração e Finanças
Secretaria de Estado de Saúde/MS

03.517.102/0001-77
FUNDO ESPECIAL DE SAÚDE
AV. DO POETA - BLOCO 7
PARQUE DOS PODERES - CEP: 79.031-902
CAMPO GRANDE - MS

02.955.271/0001-26
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
AV. DO POETA - BLOCO 7
PARQUE DOS PODERES - CEP: 79.031-902
CAMPO GRANDE - MS

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Em acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V e 8º, §1º e §2º da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 5 inc. XIV da Lei Estadual 3.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido nesse ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cod. Autenticação: 552502081814073009668-2; Data: 02/08/2018 14:16:51
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHF97195-DJX1
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Sel. Válido no Manual Cadastral
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Governo do Estado de Mato Grosso do Sul
Secretaria de Estado de Saúde
Superintendência Geral de Administração e Finanças
Parque dos Poderes – Bloco 07 – CEP: 79.031-902 - Campo Grande/MS
Telefones: (67) 3318-1719/1758

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES/MS – CNPJ N.º 02.955.271/0001 – 26, através do **FUNDO ESPECIAL DE SAÚDE DE MS – CNPJ N.º 03.517.102/0001 – 77,** com sede à Avenida do Poeta s/nº - Parque dos Poderes – Bloco 7, nesta cidade de Campo Grande/MS, **ATESTA,** para devidos fins que, a empresa **HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S/A,** com endereço comercial à SIA SUL – lote 1700/1710 – trecho3 – Guará – Brasília/DF, inscrita no **CNPJ n.º 26.921.908/0002 – 02, Inscrição n.º 07.419.386/002 – 75,** é fornecedora de medicamentos a esta Secretaria, conforme processos abaixo, dentre outros:

PROCESSO N.º	EMPENHO N.º	PRODUTO
27/000.331/17	0.586/17	ZIPRASIDONA 40 MG – COMP – MARCA PFIZER
27/002.343/16	0.629/17	TACROLIMUS 0,3 MG/G – POMADA DERMATOLÓGICA 10 G – MARCA LIBBS TACROLIMUS 1 MG/G – POMADA DERMATOLÓGICA 10 G – MARCA LIBBS
27/000.279/17	0.816/17	MESALAZINA 10 MG/ML – ENEMA 1 G – UND – MARCA FERRING
27/004.665/16	0.963/17	BAMIFILINA 600 MG – COMP – MARCA CHIESE
27/000.901/17	1.205/17	BRENTUXIMABE VEDOTINA 50 MG – F/A – MARCA TAKEDA
27/000.943/14	1.681/17	SOMATROPINA 36 UI – F/A – MARCA PFIZER

Declaramos ainda que, os compromissos assumidos foram cumpridos satisfatoriamente, nada constando em nossos registros até a presente data, que a desabone comercial, pessoal e tecnicamente.

Para maior clareza, assinamos o presente.

Campo Grande – MS, 23 de junho de 2.017.

Maurício Rodrigues Peralta
Superintendente Geral de Administração e Finanças
Secretaria de Estado de Saúde/MS

03.517.102/0001-77
FUNDO ESPECIAL DE SAÚDE
AV. DO POETA, S/Nº
PARQUE DOS PODERES - 02.955.271/0001-26
CAMPO GRANDE - MS

02.955.271/0001-26
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
AV. DO POETA, S/Nº
PARQUE DOS PODERES - BLOCO 7
CAMPO GRANDE - MS

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-9
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, inc. V, 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 9 inc. XII da Lei Estadual 3.779/2009, autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 552502081814073009S6-3; Data: 02/08/2018 14:16:57
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHF97194-MU08.
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Wagner de Miranda Carvalho – Tabelião
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjms.jus.br

A Prefeitura por todos, todos por Itapevi

SECRETARIA DA SAÚDE

ATESTADO CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **HOSPFAR INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº26.9219.908/0001-21, sediada a rua 03, nº 975 – Quadra 0, Lote 5/6 7, Setor Morais, Goiânia – GO – CEP 74.620-380, é nossa fornecedora de produtos farmacêuticos, tratando-se de empresa idônea, que sempre cumpriu seus compromissos, não constando nada que desabone.

Em testemunho do que afirmamos, reportamo-nos o seguinte produto, referente a CP 05/2014 – Processo: 002476/14 quantidades e demais especificações, sendo que as respectivas mercadorias nos foram entregues com presteza.

NF Venda	Data	Qtde Venda	VL Unitário Venda	Produto	Vendas
634720	16/12/2014	2.667	47,1800	CLENIL HFA 250MCG SOL AER CX/1TBX200DOSE	125.829,06
655580	01/04/2015	1.333	47,1800	CLENIL HFA 250MCG SOL AER CX/1TBX200DOSE	62.890,94

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Itapevi, 04 de Dezembro de 2015.

Daiane Pereira dos Santos
RG 27.602.349-0
Coord. Adm.

Daiane Pereira dos Santos
Coordenadora Administrativa

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 04.629-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, §2º, inc. V, 6º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e contendo nenhum. O número 4 vendido. Dou fé.
Cód. Autenticação: 552502081814073009864, Data: 02/08/2016 14:16:57
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHF97193-7655;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjsp.jus.br

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIRETORIA DE GESTÃO E ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - DGAF

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos pelo presente, que a empresa HOSPFAR INDÚSTRIA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 26.921.908/0001-21, com sede na Rua Três Nº 975 Setor Moraes CEP: 74.620-385 Goiânia - GO e sua filial sito a Rua Bernardo Guimaraes nº 358 - CEP: 30.140-080, Belo Horizonte – MG, devidamente registrada sob CNPJ nº 26.921.908/0005-55, e sua filial sito a SIA / SUL Trecho 03 Lote 1700/ 1710, CEP: 71.200-030 , Bairro Guará, Brasília – DF, devidamente registrada sob CNPJ nº 26.921.908/0002-02, é nossa fornecedora de produtos éticos e hospitalares e que tem atendimento aos nossos pedidos com pontualidade e ao nosso contento.

Em testemunho do que afirmamos, reportamo-nos as Notas Fiscais relacionadas abaixo, que correspondem a nossas últimas compras e destacamos a descrição do Produto, Apresentação, Unidade, Quantidade e Data de Emissão da Nota, conforme relacionado:

PRODUTO	APRESENTAÇÃO	UNID.	QUANT.	EMISSÃO
INSULINA GLULISINA	100UI/ML CARP VD CX/1FAX3ML	CX	12	09/01/2014
INSULINA GLARGINA	100UI/ML CX/1FRX10ML	CX	260	23/01/2014
SULFATO POLIMIXINA B	500000UI CX/5FA	CX	143	25/03/2014
AZITROMICINA DIIDRATADA	500MG PÓ LIOF INJ CX/10FA	CX	362	31/07/2014
PIPOTIAZINA	100MG SOL INJ CX/1AMP4ML	CX	2.380	27/11/2014
FUROSEMIDA	10MG/ML SOL INJ CX/5AMP2ML	CX	6.460	26/05/2014
MIDAZOLAM	50MG SOL INJ CX/5AMP10ML	CX	5.701	29/01/2014
PIPOTIAZINA	100MG SOL INJ CX/1AMP4ML	CX	4.557	27/11/2014
CICLESONIDA	50MCG/DOSE SPRAY CX/1FRX120DOSES	CX	12	26/02/2014
BROMETO DE TIOTRÓPIO	2,5MCG/DOSE CX/1FRX4ML+INAL	CX	1.300	31/10/2014
BROMETO DE TIOTRÓPIO	2,5MCG/DOSE CX/1FRX4ML+INAL	CX	1.500	03/11/2014
BROMETO DE TIOTRÓPIO	2,5MCG/DOSE CX/1FRX4ML+INAL	CX	200	22/10/2014
SIMETICONA	75MG/ML GTS CX/200FRX10ML	CX	60	08/04/2014
PARACETAMOL	200MG/ML GTS CX/96FRX15ML	CX	39	14/05/2014
PERICIAZINA	4% SOL ORAL GTS CX/1FRX20ML	CX	120	27/05/2014
PERICIAZINA	4% SOL ORAL GTS CX/1FRX20ML	CX	120	21/07/2014
PICOSSULF.SÓDICO MONOIDRATADO	7,5MG/ML SOL ORAL CX/1FRX20ML	CX	164	24/01/2014
CLORIDRATO BROMEXINA	2MG/ML SOL ORAL CX/1FRX50ML	CX	122	06/08/2014
CLORIDRATO BROMEXINA	2MG/ML SOL ORAL CX/1FRX50ML	CX	1.056	23/06/2014
CLORIDRATO BROMEXINA	2MG/ML SOL ORAL CX/1FRX50ML	CX	570	06/08/2014
ENOXAPARINA SÓDICA	60MG SOL INJ CX/2SERX0,6ML			30/04/2014

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552502081814073009B6-5; Data: 02/08/2018 14:16:47
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHF97192-JBAD
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

ENOXAPARINA SÓDICA	60MG SOL INJ CX/2SERX0,6ML+SIST	CX	742	30/04/2014
ENOXAPARINA SÓDICA	20MG SOL INJ CX/10SERX0,2ML+SIST	CX	510	30/04/2014
ENOXAPARINA SÓDICA	60MG SOL INJ CX/2SERX0,6ML+SIST	CX	500	30/04/2014
ENOXAPARINA SÓDICA	60MG SOL INJ CX/2SERX0,6ML+SIST	CX	1.923	25/06/2014
ENOXAPARINA SÓDICA	80MG SOL INJ CX/2SERX0,8ML+SIST	CX	1.337	25/06/2014
ENOXAPARINA SÓDICA	40MG SOL INJ CX/10SERX0,4ML+SIST	CX	768	25/06/2014
ENOXAPARINA SÓDICA	40MG SOL INJ CX/10SERX0,4ML+SIST	CX	300	30/04/2014
POLICRESULENO+CINCHOCAINA	100MG+27MG CX/15SUP	CX	33	02/04/2014
POLICRESULENO+CINCHOCAINA	100MG+27MG CX/15SUP	CX	9	22/12/2014
POLICRESULENO+CINCHOCAINA	100MG+27MG CX/15SUP	cx	6	22/12/2014
POLICRESULENO+CINCHOCAINA	100MG+27MG CX/15SUP	CX	7	22/12/2014
POLICRESULENO+CINCHOCAINA	100MG+27MG CX/15SUP	CX	8	25/11/2014
POLICRESULENO+CINCHOCAINA	100MG+27MG CX/15SUP	CX	5	22/12/2014
MESALAZINA	250MG CX/10SUP	CX	800	31/10/2014
POLICRESULENO+CINCHOCAINA	POM CX/10BGX3G+10APL	CX	510	22/12/2014
POLICRESULENO+CINCHOCAINA	POM CX/10BGX3G+10APL	CX	90	25/11/2014
ESCINA AMORFA+DIET.SALICILATO	GEL CX/1BG30G	CX	3.966	08/04/2014
ESCINA AMORFA+DIET.SALICILATO	GEL CX/1BG30G	CX	32	08/04/2014
TIORIDAZINA, CLORIDRATO	50MG CX/20DRG	CX	400	25/04/2014
DIPIRIDAMOL	75MG CX/40DRG	CX	15	07/05/2014
TIORIDAZINA, CLORIDRATO	50MG CX/20DRG	CX	400	31/07/2014
TIORIDAZINA, CLORIDRATO	50MG CX/20DRG	CX	141	14/04/2014
TIORIDAZINA, CLORIDRATO	100MG CX/20DRG	CX	36	20/03/2014
RIFAMPICINA	300MG CX/6CPS	CX	3.082	15/09/2014
GLICOSAMINA	1500MG(1,5G) CX/30SAX3,95G	CX	20	14/05/2014
GLICOSAMINA	1500MG(1,5G) CX/30SAX3,95G	CX	27	10/07/2014
PLANTAGO OVATA FORSK	3,5G CX/30ENVX5G	CX	50	31/07/2014
LINEZOLIDA	600MG SOL INJ IV CX/10BSX300ML	CX	21	21/07/2014
LEVOFLOXACINO	0,5% SOL INJ IV BSX100ML	CX	1.500	04/09/2014
LINEZOLIDA	600MG SOL INJ IV CX/10BSX300ML	CX	110	31/10/2014
LINEZOLIDA	600MG SOL INJ IV CX/10BSX300ML	CX	58	21/07/2014

Informamos ainda que mercadorias nos foram entregues em nosso estoque com presteza, não constando em nossos arquivos nada que a desabone.

Porto Velho, 20 de Março de 2015.

Airton Lazaretti
Diretor
Matrícula 300092986
DGAF/SESAU-RO

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNS 06.670-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552502081814073009866-6; Data: 02/08/2018 14:16:52
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHF97191-OKH5;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
GERÊNCIA DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos pelo presente, que a empresa HOSPFAR INDÚSTRIA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 26.921.908/0001-21, com sede na Rua Três Nº 975 Setor Moraes CEP: 74.620-385 Goiânia – GO e sua filial sito ao SIA / SUL Trecho 03 Lote 1700/ 1710, CEP: 71.200-030 , Bairro Guará, Brasília – DF, devidamente registrada sob CNPJ nº 26.921.908/0002-02, é nossa fornecedora de produtos éticos e hospitalares e que tem atendimento aos nossos pedidos com pontualidade e ao nosso contento.

Em testemunho do que afirmamos, reportamo-nos as Notas Fiscais relacionadas abaixo, que correspondem a nossas últimas compras e destacamos a descrição do Produto, Apresentação, Quantidade, Nota Fiscal e Data Emissão, conforme relacionado:

PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	NF	EMISSÃO
ALOIS	10MG CX/30CPR	2.880	440920	11/04/2013
ALOIS	10MG CX/60CPR	1.620	502657	24/10/2013
ANESTALCON	0,5% SOL OFT CX/1FRX5ML	290	447030	30/04/2013
VISCOTEARS	GEL LIQUIDO CX1 TB 10G	25	447030	30/04/2013
VISCOTEARS	GEL LIQUIDO CX1 TB 10G	100	447030	30/04/2013
TOBREX	POM OFTAL CX 1 BG 3,5G	30	447030	30/04/2013
ANESTALCON	0,5% SOL OFT CX/1FRX5ML	1.473	441140	12/04/2013
TOBREX	POM OFTAL CX 1BG 3,5G	30	441140	12/04/2013
ARAVA	20MG CX/30CPR	391.950	529264	22/01/2014
BEXTRA	40MG PO LIOF INJ IM/IV CX/10FA	10.500	629341	27/11/2014
BUP	150MG CX/60CPR REV	360	008663	24/12/2014
CELEBRA	200MG CX/10CPS	82.000	576113	18/06/2014
CICLOPLEGICO	1% SOL OFTAL CX/1FRX5ML	250	520397	18/12/2013
TOBREX	POM OFTAL CX 1BG 3,5G	40	520397	18/12/2013
GENTAMICINA SULF.	SOL OFTAL CX/FR 5ML	30	520397	18/12/2013
COMPAZ	10MG CX/50AMPX2ML	500	577943	25/06/2014

Gerencia de Abastecimento Farmacêutico/DIASF/SAS/SES DF
SIA/SAPS - Lote 06 Bloco G – Parque de Apoio da SES-DF
Telefone: (61) 3363-2266
E-mail: geaf.medicamento@gmail.com

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552502081814073009B6-7; Data: 02/08/2018 14:16:52
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHF97190-VIX4;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjdft.jus.br

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
GERÊNCIA DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO

Informamos ainda que mercadorias nos foram entregues em nosso estoque com presteza, não constando em nossos arquivos nada que a desabone.

Brasília, 11 de fevereiro de 2015.

Atenciosamente,

Carolina Pradera Resende
196.758-4

Carolina Pradera Resende

Mat. 196.758-4

Gerencia de Abastecimento Farmacêutico/DIASF/SAS/SES DF
SIA/SAPS - Lote 06 Bloco G – Parque de Apoio da SES-DF
Telefone: (61) 3363-2266
E-mail: geaf.medicamento@gmail.com

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552502081814073009660-0; Data: 02/08/2018 14:16:52
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AH-97139-DU1C;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjdft.jus.br

DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos para os devidos fins, que a empresa **Hospfar Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares LTDA,** situada à Rua 03, n°.975, Qd."O", Lts. 02-05/07-11 – Setor Morais – Goiânia / GO, – CEP 74.620-385, Inscrita sob o CNPJ n°26.921.908/0001-21. Forneceu para o **HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFG – GOIÂNIA/GO**, os produtos abaixo discriminados, cumprindo com todas as condições que lhe foram impostas relativas às quantidades, qualidade e prazo de entrega, assim atendendo prontamente e com presteza as necessidades do contrato, até a presente data.

Produtos Fornecidos:

- Medicamentos em Geral;
- Material Médico Hospitalares Permanente e Descartável;
- Fórmulas Infantis;
- Dieta Nutricional e Enteral;
- Nutrição Parenteral.

Goiânia, 16 de Abril de 2015.

Rafael Silveira Macedo
Coordenador de Suprimentos
HC/UFG

1º Registro Civil e Tabelionato de Notas
Reconheço por Semelhança a assinatura de RAFAEL SILVEIRA MACEDO.
Dou Fé.
Goiânia, 23/04/2015
Em Test
Camila Zilio Barbosa Vasconcelos
Escrevente
Rua 7, Nº 63 Centro 3226-0300 3226-0300 GOIÂNIA
1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552502081814073009G6-9; Data: 02/08/2018 14:16:57
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHF97188-PRN4;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

SUSAM

CENTRAL DE MEDICAMENTOS DO AMAZONAS

CARTÓRIO RABELO - 1º OFÍCIO DE NOTAS DE MANAUS - Autorizado
SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO DO TJ AM
Certifico que a presente fotocópia está conforme ao original
Art 7o inciso V da Lei nº 8935. DOU FÉ.
Selo: BA604927-80 - Data/Hora: 05/08/2015 16:35:19
Emitido por: JESSICA DE SOUZA FERREIRA - ESCREVENTE AUTORIZADO
FUNETJ 0,20 FUNDPAM 0,14 FUNCOMPE 0,08 ISS
Código de validação: D932-15FE-9C0C-EA99 - Valido em

Manaus, 13 de Maio de 2015.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos pelo presente, que a empresa **HOSPFAR INDÚSTRIA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,** devidamente inscrita no **CNPJ sob nº 26.921.908/0001-21,** com sede na Rua Três Nº 975 Setor Moraes CEP: 74.620-385 Goiânia – GO e sua filial situa Rua Bernardo Guimarães nº 358 - CEP: 30.140-080, Belo Horizonte – MG, devidamente registrada sob CNPJ nº 26.921.908/0005-55, e sua filial sito a SIA / SUL Trecho 03 Lote 1700/ 1710, CEP: 71.200-030 , Bairro Guará, Brasília – DF, devidamente registrada sob CNPJ nº 26.921.908/0002-02, é nossa fornecedora de produtos éticos e hospitalares e que tem atendimento aos nossos pedidos com pontualidade e ao nosso contento.

PRODUTO	APRESENTAÇÃO	UNID.	QUANT.	N.F	EMISSÃO
BOSENTANA	125MGCX/60CPR REV	CX	43	631742	04/12/2014
BOSENTANA	62,5MG CX/60CPR REV	CX	20	631742	04/12/2014
BOSENTANA	125MGCX/60CPR REV	CX	12	569761	30/05/2014
BOSENTANA	125MGCX/60CPR REV	CX	8	569770	30/05/2014
MEZALAZINA	400MGCX/30CPR REV	CX	205	589887	31/07/2014
MEZALAZINA	400MGCX/30CPR REV	CX	1.030	580310	02/07/2014
MEZALAZINA	400MGCX/30CPR REV	CX	1.054	589887	31/07/2014
TOPIRAMATO	25MGCX/60CPR REV	CX	143	594275	13/08/2014
DIOSMINA+HESPERIDINA	500MGCX/30CPR REV	CX	526	555659	16/04/2014
DIOSMINA+HESPERIDINA	500MGCX/30CPR REV	CX	948	578122	26/06/2014
DIOSMINA+HESPERIDINA	500MGCX/30CPR REV	CX	534	548008	25/03/2014
LAMOTRIGINA	100MGCX/60CPR	CX	159	579068	30/06/2014
CABERGOLINA	0,5MG CX/8CPR	CX	203	543580	11/03/2014
CABERGOLINA	0,5MG CX/8CPR	CX	144	572563	09/06/2014
LAMOTRIGINA	100MGCX/60CPR	CX	227	594274	13/08/2014
CABERGOLINA	0,5MG CX/8CPR	CX	122	589662	30/07/2014
LEVONORGESTREL	0,75MG CX/2CPR	CX	8.750	526903	14/01/2014
SILDENAFILA	20MGCX/90CPR	CX	123	598726	27/08/2014
SILDENAFILA	20MGCX/90CPR	CX	145	609776	30/09/2014
PERICIAZINA	10MGCX/20CPR	CX	99	550578	01/04/2014
PERICIAZINA	10MGCX/20CPR	CX	825	616675	21/10/2014
CUMARINA+TROXETURRINA	15MG+90MG CX/30CPR				19/03/2014
VARFARINA SÓDICA	5MGCX/30CPR				

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.278-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 552502081814073009660-10; Data: 02/08/2018 14:16:57
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHE97187-4VCO
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

SUSAM

LEVONORGESTREL	0,75MG CX/2CPR	CX	17.500	531806	30/01/2014
PROXIMETACAÍNA, CLORIDRATO	0,5% SOL OFTCX/1FRX5ML	CX	152	550005	31/03/2014
VITELINATO DE PRATA	10% SOL OFTCX/1FRX5ML	CX	1.260	577945	25/06/2014
GENTAMICINA, SULFATO	10% SOL OFTCX/1FRX5ML	CX	3.766	621162	04/11/2014
VITELINATO DE PRATA	10% SOL OFTCX/1FRX5ML	CX	3.446	621717	05/11/2014
GENTAMICINA, SULFATO	0,5% SOL OFTCX/1FRX5ML	CX	4.580	564362	14/05/2014
BRINZOLAMIDACOLIRIO	1% SUSPOFTCX/1FR5ML	CX	319	598765	27/08/2014
BRINZOLAMIDACOLIRIO	1% SUSPOFTCX/1FR5ML	CX	395	589858	31/07/2014
BRINZOLAMIDACOLIRIO	1% SUSPOFTCX/1FR5ML	CX	886	603589	10/092014
BRINZOLAMIDACOLIRIO	1% SUSPOFTCX/1FR5ML	CX	430	602606	09/09/2014
TIGECICLINA	50MG POLIOF INJ IV CX/10FA	CX	42	629739	28/11/2014
TIGECICLINA	50MG POLIOF INJ IV CX/10FA	CX	42	550198	31/03/2014
IMUNOGLOBULINA RHO(D)	300MCG SOL INJ IMCX/1FAX2ML	CX	1.968	611701	06/10/2014
IMUNOGLOBULINA RHO(D)	300MCG SOL INJ IMCX/1FAX2ML	CX	175	574826	16/06/2014
GANCICLOVIR SÓDICO	500MGIVCX/50FA+DIL	CX	19	531015	29/01/2014
LINEZOLIDA	600MG SOL INJ IVCX/10BSX300ML	CX	42	550197	31/03/2014
LINEZOLIDA	600MG SOL INJ IVCX/10BSX300ML	CX	28	629878	28/11/2014
LINEZOLIDA	600MG SOL INJ IVCX/10BSX300ML	CX	7	629878	28/11/2014
DIPIRIDAMOL	10MG SOL INJ CX/5AMPX2ML	CX	787	601442	04/09/2014
DIPIRIDAMOL	10MG SOL INJ CX/5AMPX2ML	CX	160	548685	26/03/2014
NEOSTIGMINAMETILSULFATO	0,5MG CX/50AMPX1ML	CX	150	617481	23/10/2014
NEOSTIGMINAMETILSULFATO	0,5MG CX/50AMPX1ML	CX	65	564318	14/05/2014
NEOSTIGMINAMETILSULFATO	0,5MG CX/50AMPX1ML	CX	98	564346	14/05/2014
NEOSTIGMINAMETILSULFATO	0,5MG CX/50AMPX1ML	CX	113	618188	24/10/2014
CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA	4MG/ML CX/96FRX10ML	CX	94	539144	24/02/2014
CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA	4MG/ML CX/96FRX10ML	CX	72	564324	14/05/2014
ALUMÍNIO, HIDRÓXIDO	60MG/ML CX/48FRX150ML	CX	234	564575	15/05/2014
ALUMÍNIO, HIDRÓXIDO	60MG/ML CX/48FRX150ML	CX	57	567720	26/05/2014
ALUMÍNIO, HIDRÓXIDO	60MG/ML CX/48FRX150ML	CX	234	564575	15/05/2014
GLICEROL	PED CX/24SUP	CX	1	571155	04/06/2014
GLICEROL	PED CX/24SUP	CX	24	555502	16/04/2014
GLICEROL	PED CX/24SUP	CX	16	629756	28/11/2014

RECO

Andrely de Córdova
Direção Geral - CEMA

CARTORIO RABELO - 1º OFÍCIO DE NOTAS DE MANAUS - Antonino Rabelo
SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO DO TJ AM
Certifico que a presente fotocópia está idêntica ao original
Art 7o inciso V da Lei no 8935. Dou Fé.
Selo: BA604924-85 - Data/Hora: 05/06/2015 16:33:26 Cód. 128
Emitido por JESSICA DE SOUZA FERREIRA - ESCREVENTE AUTORIZADA
FUNETJ 0,29 FUNDPAM 0,14 FUNDPGE 0,09 ISS: R$ 0,13 FUNPAMPAM 0,17
Código de validação: 5495-BCC3-FA58-140E - Valide em www.selo.tjam.jus.br

CARTÓRIO RABELO - 1º OFÍCIO DE NOTAS DE MANAUS - Antonino Rabelo
SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO DO TJ AM
Reconheço e dou fé por semelhança a(s) firma(s)
ANDRELY DE CORDOVA
Selo: BA604910-92 - Data/Hora: 05/06/2015 16:30:26 Cód. 128
ESCREVENTE AUTORIZADA: JESSICA DE SOUZA FERREIRA
FUNETJ 0,29 FUNDPAM 0,14 FUNDPGE 0,09 ISS: R$ 0,13 FUNPAMPAM 0,17

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.670-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 13, 3º e 2º inc. V, 6º, 41 e 42 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8º inc. XII da Lei Estadual 3.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido nesse ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 552502081814073009 66-11; Data: 02/06/2015 14:16:57
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHF97186-6C70;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **02/08/2018 14:19:29 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1044390

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **02/08/2019 14:16:57 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 55250208181407300966-1 a 55250208181407300966-11
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba36035b941b991a6e225c13564f79033ae733dceca5965f6102c787b654c50884b17d3264fd9070a5be706c853ccd720bad796609df3bf6bdb7d4d75250e54fd

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

À
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES - SUPEL/RONDÔNIA

PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOSNº 371/2018/SUPEL/RO

PROPOSTA COMERCIAL

EDERA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP , estabelecida na Rua Vereador Manoel Brígido Costa , 448 – Bairro Humaitá – Tubarão/SC – (48) 3626-2669 – licitaedera@gamil.com / adm@edera.com.br , inscrita no CNPJ sob nº 26.291.613/0001-19, neste ato representada por Bruna Giusti Destro , sócia-gerente, RG 4.230.949 - SSP/SC, CPF 073.189.239-94, Pelo presente formulamos proposta comercial para REGISTRO DE PREÇOS, conforme descrição e quantidades constantes do Anexos I - Termo de Referência do edital, com o qual acordamos em todos os seus termos:

ITEM	MARCA/FABRICANTE	PROCEDÊNCIA	Quant.	Preço Unitário	Preço Total
2	**ALBUMINA HUMANA** **Marca:**UmanAlbumin **Fabricante:**KedrionSpa **Registro:**1.7577.0001.001-0 **Modelo**:Frações do Sangue ou Plasma Exceto gamaglobulina **Procedência:**Internacional (Itália) **Validade:**36 meses **Embalagem:**FrascoVidro Transparente 50ml **EQUIPO PARA SOLUÇÃO PARENTERAL MACRO GOTAS** **Marca** :Descarpack **Fabricante**:Descarpack **Registro**:.10330.660.054 **Modelo** :Equipo Parenteral **Procedência**:Internacional(China) **Validade:**60 Meses **Embalagem:**Caixa com 500 unidades	IMPORTADO	17.000	R$ 124,99	R$ 2.124.830,00

Valor Total da Proposta: R$ 2.124.830,00(Dois Milhões e Cento e Vinte e Quatro Mil e Oitocentos e Trinta Reais)

Validade da Proposta: Conforme Edital
Prazo de Entrega: Conforme Edital
Prazo de Pagamento: Conforme Edital
Dados Bancários: Banco do Brasil - Ag: 0201-1 - C/c – 59.045-2

Tubarão/SC, 11 de Outubro de 2018

ANTONIO LAUAND SOBRINHO
RG: 7.345.887 SSP/SP
CPF: 063.554.588-83

EDERA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI – ME

United Medical
Uma companhia GBT

AO
GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0036.189686/2018-07/SESAU/RO

ANEXO III – DO EDITAL
MODELO DE CARTA PROPOSTA

Prezados Senhores,

A empresa UNITED MEDICAL LTDA., inscrita no CNPJ sob o nº 68.949.239/0005-70, filiada na Rodovia BR 153, km 42, parte B, subparte P, zona urbana, Parque Calixtopolis, Anápolis – GO, Telefone: (11) 5090-7233 – Fax: (11) 5090-7239 e E-mail: mario.cabral@unitedmedical.com.br, vem por meio desta apresentar proposta comercial do item abaixo por parte de nossa representada – Gilead Sciences, Inc.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	MARCA	Número do Registro na ANVISA	Fator da Embalagem (Ex. Caixa c/ 50amp. 5mL) *Obs: Tal informação se faz necessária para melhor balizamento na análise das propostas	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
35	ANFOTERICINA B LIPOSSOMAL LIOFILIZADA	FRASCOS	1.400	AmBisome	1.2576.0007.001-1	Caixa c/ 10 frasco-ampola	R$ 1.781,13	R$ 2.493.582,00

VALOR TOTAL: R$ 2.493.582,00 (dois milhões, quatrocentos e noventa e três mil, quinhentos e oitenta e dois reais)

Descrição	Anfotericina B Lipossomal 50mg encapsulada em lipossomas pó liofilizado
Marca Registrada	AmBisome®
Fabricante	Gilead Sciences, Inc.
Apresentação	Caixa c/ 10 frasco-ampola
Registro ANVISA	1.2576.0007.001-1
Origem Procedência	EUA
Validade do medicamento	36 (trinta e seis) meses

1. Prazo de validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.
2. Prazo de entrega: 30 dias, a contar da data do recebimento da Nota de Empenho
3. Local de entrega: Os medicamentos deverão ser entregues na Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF1, sito a Rua Aparício de Moraes nº 4338 – Bairro: Industrial – CEP: 76.821-240 – Porto Velho/RO, horário das 08h00min horas as 15h00min horas, de segunda a quinta-feira e das 08:00 00min horas as 13h00min horas, as sexta-feiras.
4. Prazo de garantia: 12 (doze) meses a contar da data de entrega no órgão licitante;

CONTA BANCÁRIA: Banco do Brasil / Agência: 1912-7 / Conta Corrente: 5876-9

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

BR 153, Km 42, Zona Urbana, Parte B Sub Parte P - Bairro Calixtópolis
75135-040 – Anápolis, GO – Brasil
CNPJ 68.949.239/0005-70 – Inscrição Estadual 10.443.057-5
t. + 55 11 5090-7233 – e-mail: mario.cabral@unitedmedical.com.br
www.unitedmedical.com.br

United Medical
Uma companhia GBT

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

Face ao disposto no Artigo 78, inciso XV da Lei 8.666/93, alterada pela Lei 8.883/94, a United Medical Ltda., reserva-se ao direito de suspender o fornecimento do objeto licitado, caso haja um atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos, retomando o fornecimento após o pagamento dos débitos em atraso.

Observação: Por força de dispositivos legais, não fracionamos embalagens originais. Este fármaco é comercializado em quantidades múltiplas de 10 frascos.

Atenciosamente,

Anápolis – GO, 11 de outubro de 2018.

UNITED MEDICAL LTDA.
CNPJ 68.949.239/0005-70
Mário Cabral da Silva
RG: 36.287.767-1 SSP/SP
CPF: 960.810.234-00
Procurador

BR 153, Km 42, Zona Urbana, Parte B Sub Parte P - Bairro Calixtópolis
75135-040 – Anápolis, GO – Brasil
CNPJ 68.949.239/0005-70 – Inscrição Estadual 10.443.057-5
t + 55 11 5090-7233 – e-mail: mario.cabral@unitedmedical.com.br
www.unitedmedical.com.br

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.209, DE 5 DE MAIO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos e Insumos Farmacêuticos Ativos (IFAs) sob os nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações validas no link: http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medicamento.asp

Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RICARDO FERREIRA BORGES

ANEXO

Empresa	Processo	Nome do Produto	Expediente	*Nova Vencimento do registro*
BAXTER HOSPITALAR LTDA	25351.386419/2011-43	CICLOFOSFAMIDA MONOIDRATADA	2447989169	05/2022
BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S A	25351.728257/2011-29	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO	2461261160	05/2022
EMS S/A	25351.805882/2010-39	CICLOSPORINA	2398948163	05/2022
EUROFARMA LABORATÓRIOS S A	25351.001851/2011-61	AMPICILINA SODICA	2306631168	05/2022
MERCK S/A	25351.006023/2011-94	ACICLOVIR	2408804169	05/2022
MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	25351.805839/2010-33	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO	2432607163	05/2022
NOVARTIS BIOCIENCIAS S A	25351.801709/2010-74	CLOZAPINA	2466734167	05/2022
LABORATORIOS PFIZER LTDA	25351.003662/2011-92	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	2466764161	05/2022
Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	25351304381201114	olanzapina	2482286166	05/2022
APSEN FARMACÊUTICA S/A	25351410945200508	Colchis	2448225162	05/2022
BLAU FARMACÊUTICA S.A	25351324959201345	Ciflextron	0055832130	08/2018
BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	25000028197963 3	Secotex	2170309164	05/2022
BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A	25351555628201143	Lorentil	0811565136	04/2019
COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A	25351003484201229	Digedrat	2348528169	05/2022
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	250000030969777	Dantrolen	2451866161	05/2022
EMS S/A	25351704280200966	caryedilol	2460826165	05/2022
EMS S/A	25351016122015 0	besilato de anlodipino	2510656162	05/2022
EMS S/A	25351009966200312	cloridrato de propanolol	0382377136	11/2018
FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED	25351223648201164	cloridrato de donepezila	2474904161	05/2022
FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED	25351223627201108	Funed Donepezila	2474894160	05/2022
FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP	25351223528201116	cloridrato de donepezila	2489278160	05/2022
FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP	25351223553201136	Furp-Donepezila	2489286160	05/2022
JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA	25351037590201150	Regulor	2273804165	05/2022
JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA	25351289835200643	Prezista	2273803167	05/2022
LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA	25000006869705	Seefur	2418395164	05/2022
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25000009796962 1	Polaryn	2481346161	05/2022
LABORATÓRIOS PFIZER LTDA	25351029969200445	Bextra IM/IV	2322539164	05/2022
LABORATÓRIOS PFIZER LTDA	25000004841978 7	Citalor	2453441163	05/2022
mabra farmacêutica ltda	25351577617201019	drospirenona+etinilestradiol	2452359164	05/2022
mabra farmacêutica ltda	25351577666201089	Diva	2460544161	05/2022
MARIOL INDUSTRIAL LTDA	25351061396201230	Digesol	2512903164	05/2022
NATULAB LABORATÓRIO S A	25351027360010 8	Maxalgina	2518233161	05/2022
NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	25351548450201179	aceclofenaco	2460837167	05/2022
NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351481045201131	cloridrato de lidocaina	2474868165	05/2022
NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351499198200611	cloridrato de dobutamina	2493997167	05/2022
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	25351147796201112	fumarato de cetotifeno	2439908162	05/2022
RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	25351007872201060	Hipogine	2476085169	05/2022
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25000033570961 2	Keflaxina	2412437160	05/2022
SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA	25000001469971 0	Allegra	2308509166	05/2022
SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	25351036663011 2	Analgiem	2403423164	05/2022
THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	25351032777012 0	paracetamol	2439901161	05/2022
TORRENT DO BRASIL LTDA	25351551286201007	cloridrato de nebivolol	2387787169	05/2022
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	25000008774965 2	Unifental	2487962162	05/2022
UNITED MEDICAL LTDA	25000002176969 8	Ambisome	2069764163	05/2022
UNITED MEDICAL LTDA	25351506803200995	Truvada	2182378168	05/2022
ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA - 64.088.172/0001-41	25351.547705/2011-41	AROIX	2445469/16-8	05/2022
BAXTER HOSPITALAR LTDA - 49.351.786/0001-80	25000.012813/99-69	CLINOLEIC	2449040/16-9	05/2022
CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA - 17.562.075/0001-69	25351.131014/2007-08	CALCIFIX COMPOSTO B12	2536916/16-4	05/2022
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - 61.190.096/0001-92	25351.279549/2011-95	CLORETO DE SÓDIO 0,9%	2439168/16-8	05/2022
HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO S A - 78.950.011/0001-20	25351.419530/2006-72	CASCARA SAGRADA HERBARIUM	2481933/16-1	05/2022
HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA - 17.174.657/0001-78	25001.014028/82	HYPOMAGNE	2442791/16-4	05/2022
LABORATORIOS BAGÓ DO BRASIL S/A - 04.748.181/0009-47	25351.711511/2010-61	TUPI GUARANÁ	2513067/16-5	05/2022
LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A - 31.673.254/0001-02	25351.508799/2006-22	LIPIDEM	2488946/16-1	05/2022
	25351.733230/2011-95	SOL-CART B	2488953/16-4	05/2022
LABORATÓRIO SAÚDE LTDA - 91.671.792/0001-81	25991.008695/78	BÁLSAMO ALEMÃO DE NOHASCHECK	0668680/17-0	03/2020
SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - 02.685.377/0001-57	25991.009664/80	TARGIFOR C	2007985/16-1	03/2022
VALEANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - 61.186.136/0001-22	25351.577215/2014-85	BEDOZIL	2329196/16-6	05/2022
ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA - 05.254.971/0001-81	25351.526503/2011-97	VALERIANE	2389260/16-3	05/2022

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.210, DE 5 DE MAIO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Publicar a desistência a pedido dos expedientes de medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos e radiofármacos, sob o nº. de expedientes constantes do anexo desta Resolução, nos termos do Art. 51 da Lei nº. 9.784 de 1999.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RICARDO FERREIRA BORGES

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017050800015

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

Atualizada em 14/09/2018

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
PRINCÍPIO ATIVO: ANFOTERICINA B														
537516030006817	ABELCET (TEVA)	5 MG/ML SUS INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML + AGU (*)	2253,05		2.560,29		2.714,53		2.730,98		2.747,63		2.816,32	
533024602157418	UNIANF (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG PÓ LIOF INJ CT 25 FA VD AMB	496,49	686,37	564,19	779,96	598,18	826,95	601,80	831,95	605,47	837,03	620,61	857,96
533200101151412	AMBISOME (UNITED MEDICAL)	50 MG PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)	14694,4		16.698,18		17.704,10		17.811,39		17.920,00		18.368,00	
506716030061803	ANFORICIN B (CRISTÁLIA)	50 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + SOL DIL (*)	19,88		22,59		23,95		24,09		24,24		24,85	
506700501151414	ANFORICIN B (CRISTÁLIA)	50 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC + SOL DIL (REST HOSP) (*)	496,91		564,67		598,69		602,32		605,99		621,14	
PRINCÍPIO ATIVO: ANIDULAFUNGINA														
522718020073417	ECALTA (WYETH)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS	339,71	469,63	386,03	533,66	409,29	565,82	411,77	569,25	414,26	572,72	424,64	587,04
522712120029704	MORFEGIX (WYETH)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS	330,33	456,66	375,37	518,93	397,99	550,20	400,40	553,53	402,84	556,90	412,91	570,82
522712120030006	ANIDULAFUNGINA (WYETH)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS	204,29	282,42	232,15	320,93	246,14	340,27	247,63	342,33	249,14	344,42	255,37	353,00
522718020073317	ECALTA (WYETH)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL FA VD TRANS X 30 ML	586,92	811,38	666,95	922,02	707,13	977,57	711,41	983,48	715,75	989,48	733,64	1.014,21
522242801156218	ECALTA (PFIZER)	100 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 01 FA VD INC	339,71	469,63	386,03	533,66	409,29	565,82	411,77	569,25	414,26	572,72	424,64	587,04
PRINCÍPIO ATIVO: ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DA HEPATITE B														
545318040001507	VACINA ADSORVIDA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (BUTANTAN)	20 MCG/ML SUS INJ IM CT 50 FA VD TRANS X 10 ML (*)	26671,63											
PRINCÍPIO ATIVO: ANTIMONIATO DE MEGLUMINA														
502805502155311	GLUCANTIME (SANOFI-AVENTIS)	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML	278,65	385,22	316,65	437,75	335,73	464,13	337,76	466,93	339,82	469,78	348,32	481,53
PRINCÍPIO ATIVO: ANTITROMBINA III														
502601001158411	KYBERNIN P (CSL BEHRING)	50 UI/ML PO LIOF INJ CT FA + DIL X 20 ML+ DISPOSITIVO DE TRANSFERÊNCIA (*)	1699,38		1.931,11		2.047,44		2.059,85		2.072,41		2.124,22	
PRINCÍPIO ATIVO: APIXABANA														
552817120062917	ELIQUIS (PFIZER)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	28,6	39,54	32,50	44,93	34,46	47,64	34,67	47,93	34,88	48,22	35,75	49,42
552817120063017	ELIQUIS (PFIZER)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	57,23	79,12	65,03	89,90	68,95	95,32	69,37	95,90	69,79	96,48	71,53	98,89
552817120063117	ELIQUIS (PFIZER)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	171,69	237,35	195,10	269,71	206,86	285,97	208,11	287,70	209,38	289,46	214,61	296,69
552817120063217	ELIQUIS (PFIZER)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	57,23	79,12	65,03	89,90	68,95	95,32	69,37	95,90	69,79	96,48	71,53	98,89
552817120063317	ELIQUIS (PFIZER)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	171,69	237,35	195,10	269,71	206,86	285,97	208,11	287,70	209,38	289,46	214,61	296,69
PRINCÍPIO ATIVO: APREPITANTO														
525503201119219	EMEND (MERCK SHARP & DOHME)	80MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 2 + 125 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 1	465,79	643,93	529,31	731,74	561,20	775,83	564,60	780,53	568,04	785,28	582,24	804,91
PRINCÍPIO ATIVO: ARGIPRESSINA														
504111103155319	ENCRISE (BIOLAB SANUS)	20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML (*)	170,47		193,72		205,39		206,63		207,89		213,09	
PRINCÍPIO ATIVO: ARIPIPRAZOL														
506717080071704	SENSAZ (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT BL AL X AL X 10	39,14	54,11	44,48	61,49	47,15	65,18	47,44	65,58	47,73	65,98	48,92	67,63
538616030001606	ARIPIPRAZOL (UNICHEM)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	93,13	128,75	105,83	146,30	112,20	155,11	112,88	156,05	113,57	157,00	116,41	160,93
536217060007306	ARIIPRAZOL (ZYDUS)	10 MG COM CT BL AL X AL X 10	100,32	138,69	114,00	157,60	120,87	167,10	121,60	168,10	122,34	169,13	125,40	173,36
505100106113218	ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	154,34	213,37	175,39	242,47	185,95	257,06	187,08	258,63	188,22	260,20	192,93	266,71
536217080008403	KAVIUM (ZYDUS)	10 MG COM CT BL AL X AL X 10	100,32	138,69	114,00	157,60	120,87	167,10	121,60	168,10	122,34	169,13	125,40	173,36
521113060057906	ARIPIPRAZOL (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL/AL X10	100,34	138,71	114,02	157,63	120,89	167,12	121,62	168,13	122,36	169,16	125,42	173,39
511516090063103	CONFILIFY (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	154,34	213,37	175,39	242,47	185,95	257,06	187,08	258,63	188,22	260,20	192,93	266,71

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias (Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)
(*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

AmBisome® Injetável

anfotericina B liposomal

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

APRESENTAÇÃO

AmBisome® para injeção é um produto liofilizado estéril para infusão endovenosa. Cada frasco ampola contém 50 mg de anfotericina B, U.S.P., Ph. Eur. encapsulada em lipossomas cuja constituição é de aproximadamente 213 mg de fosfatidilcolina de soja hidrogenada, 52 mg de colesterol, U.S.N.F., 84 mg de distearoilfosfatidilglicerol, 0,64 mg de alfa tocoferol, U.S.P., Ph. Eur., 900 mg de sacarose, U.S.P., Ph. Eur. e 27 mg de succinato dissódico hexahidratado como tampão.

Os lipossomas são vesículas esféricas, fechadas formadas por uma variedade de substâncias anfofílicas tais como os fosfolipídios. Os fosfolipídios se arranjam entre si em uma membrana de dupla camada quando expostos a soluções aquosas. A parte lipofílica da molécula de anfotericina B permite que a droga se arranje entre a dupla camada dos lipossomas.

1. INDICAÇÕES

- **AmBisome** é indicado no tratamento de infecções micóticas profundas graves e/ou micose sistêmica endêmica e/ou oportunista causadas por organismos suscetíveis a este agente anti-infeccioso, tais como criptococose, blastomicose norte-americana, candidíase disseminada, coccidioidomicose, aspergilose, histoplasmose, mucormicose, e no tratamento de alguns casos de leishmaniose mucocutânea americana.
- **AmBisome** é indicado no tratamento de febre de origem indeterminada (FOI) em pacientes neutropênicos. Neste contexto, a FOI é definida como febre persistente, que não responde a antibioticoterapia após 96 horas e é altamente indicativa de uma infecção fúngica sistêmica nesta população de pacientes. Antes de iniciar tratamento com **AmBisome**, deve-se excluir, na medida do possível, a possibilidade de que a causa da febre de origem indeterminada seja uma infecção viral, parasitária ou micobacteriana.
- **AmBisome** é indicado como terapia primária de leishmaniose visceral em adultos e crianças imunocompetentes e como terapia primária contra leishmaniose visceral em pacientes imunocomprometidos (p.ex., HIV positivos).

Este medicamento não deve ser usado para tratar formas comuns e sem manifestações clínicas de doenças fúngicas, comprovadas apenas com testes positivos cutâneos ou sorológicos.

2. ESTUDOS CLÍNICOS

A eficácia do **AmBisome** no tratamento de infecções micóticas sistêmicas, incluindo tratamento empírico de febre de origem indeterminada em pacientes neutropênicos

e da leishmaniose visceral, foi estabelecida em vários estudos clínicos. Esses estudos incluem ensaios comparativos randomizados do **AmBisome** contra a anfotericina B convencional em infecções confirmadas por *Aspergillus* e *Candida*, em que ambos os produtos apresentaram eficácia equivalente. Em pacientes neutropênicos febris, adultos ou pediátricos, com diagnóstico presuntivo de infecção fúngica, os resultados de um estudo clínico randomizado, duplo cego demonstraram que o **AmBisome** 3 mg/kg/dia foi tão eficaz quanto a anfotericina B convencional. A eficácia do **AmBisome** no tratamento de leishmaniose visceral foi claramente demonstrada em uma grande população de pacientes imunocompetentes e imunocomprometidos.

Infecção invasiva por fungos filamentosos (IFFI), incluindo *Aspergillus spp.*: A eficácia da terapia de primeira linha com **AmBisome** foi demonstrada em um estudo em larga escala, prospectivo, randomizado, multicêntrico em pacientes imunocomprometidos, principalmente adultos e crianças (>30 dias de idade) neutropênicos, com IFFIs comprovadas ou prováveis (estudo AmBiLoad). Os pacientes foram monitorados durante 12 semanas. Um regime de dose padrão de 3 mg/kg/dia (N=107) foi comparado a um regime de dose de ataque de 10 mg/kg/dia (N=94) durante os primeiros 14 dias de tratamento. No conjunto de análise por intenção-de-tratar modificado, as taxas de resposta global favorável foram de 50% no grupo que recebeu a dose padrão e 46% no grupo que recebeu a dose de ataque. As diferenças não foram estatisticamente significativas. O tempo médio até a resolução da febre foi similar nos grupos que receberam a dose padrão e a dose de carga (6 e 5 dias, respectivamente). Doze semanas após a primeira dose de **AmBisome**, a sobrevivência foi de 72% no grupo que recebeu a dose padrão e 59% no grupo que recebeu a dose de carga. A diferença não foi estatisticamente significativa.

Candidíase invasiva: O **AmBisome** (3 mg/kg/dia) foi tão eficaz quanto a micafungina (100 mg/dia [peso corporal > 40 kg] ou 2 mg/kg/dia [peso corporal ≤ 40 kg]) como terapia de primeira linha no tratamento de candidemia e candidíase invasiva em um estudo randomizado, duplo cego, multinacional e de não-inferioridade, realizado em adultos e crianças, onde **AmBisome** e a micafungina foram administrados durante 15 dias em média. As taxas de resposta global favorável foram de 89,5% (170/190) no grupo do **AmBisome** e de 89,6% (181/202) no grupo da micafungina (conjunto de análise por protocolo). O subestudo pediátrico que recrutou pacientes com idades a partir do nascimento, inclusive bebês prematuros, mostrou uma resposta numérica maior em pacientes de todas as idades tratados com **AmBisome**, exceto em bebês prematuros. As taxas de resposta global favorável foram: 88,1% (37/42) com AmBisome e 85,4% (35/41) com micafungina (conjunto de análise por protocolo).

Zigomicose invasiva: Um estudo retrospectivo de 15 anos de duração com 59 pacientes hematológicos com mucormicose (zigomicose) comprovada ou provável. A terapia foi bem-sucedida em 18 pacientes (37%): 9 dos 39 pacientes que receberam anfotericina B convencional (23%) e 7 dos 12 pacientes que receberam **AmBisome** (58%) responderam à terapia.

3. CARACTERISTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas
Grupo farmacoterapêutico: Antimicóticos para uso sistêmico, antibióticos, código ATC: J02AA01

A anfotericina B é um antibiótico antifúngico, macrocíclico e poliênico produzido por *Streptomyces nodosus*.

Os lipossomas são vesículas esféricas fechadas formadas por diversas substâncias anfifílicas, como os fosfolipídios, que se organizam em uma membrana de dupla camada quando expostos a soluções aquosas. Os grupamentos lipofílicos da molécula de anfotericina fazem com que ela se concentre na bicamada lipídica dos lipossomas.

A anfotericina B é fungistática ou fungicida dependendo de sua concentração nos fluídos corporais e da suscetibilidade do fungo. Acredita-se que a ação do medicamento ocorra através da sua ligação com esteróis na membrana celular fúngica, alterando a parede celular e permitindo a passagem vários tipos de moléculas pequenas. As membranas celulares de mamíferos também contêm esteróis e foi sugerido que a anfotericina B pode danificar membranas de células humanas através do mesmo mecanismo pelo qual danifica células fúngicas.

Propriedades farmacocinéticas
O perfil farmacocinético do **AmBisome**, baseado nas concentrações plasmáticas totais de anfotericina B, foi determinado em pacientes com câncer e neutropenia febril ou recipientes de transplante de medula óssea que receberam **AmBisome** 1,0 a 7,5 mg/kg/dia (infusão de 1 hora) durante 3 a 20 dias. O perfil farmacocinético do **AmBisome** é bem diferente do descrito na literatura para a anfotericina B convencional, com concentrações plasmáticas ($C_{máx}$) mais elevadas de anfotericina B e exposição (AUC_{0-24}) maior após a administração de **AmBisome** que após anfotericina B convencional.
Após a primeira e última dose, os parâmetros farmacocinéticos do **AmBisome** (média ± desvio padrão) variaram conforme o que segue:

$C_{máx}$:	7,3 µg/ml (±3,8) a 83,7 µg/ml (±43,0)
$T_{½}$:	6,3 h (±2,0) a 10,7 h (±6,4)
AUC_{0-24}:	27 µg.h/ml (±14) a 555 µg.h/ml (±311)
Clearance (Cl):	11 ml/hr/kg (±6) a 51 ml/h/kg (±44)
Volume de distribuição no estado de equilíbrio (V_{eq}):	0,10 l/kg (±0,07) a 0,44 l/kg (±0,27)

As maiores doses nem sempre produziram os valores farmacocinéticos mais elevados, e nem sempre as menores doses foram associadas aos menores valores.

Após a administração de **AmBisome**, o estado de equilíbrio foi alcançado rapidamente, em geral 4 dias após a dose.
A farmacocinética do **AmBisome** após a primeira dose parece ser não-linear, de tal forma que as concentrações séricas são maiores do que proporcionais ao aumento da dose.

Acredita-se que essa resposta não proporcional à dose seja causada pela saturação da depuração de **AmBisome** pelo sistema reticuloendotelial. Não houve acúmulo significativo do medicamento no plasma após administração repetida de 1 a 7,5 mg/kg/dia. O volume de distribuição no 1º dia e no estado de equilíbrio sugere ampla distribuição do **AmBisome** nos tecidos.
Após administrações repetidas, a meia-vida de eliminação terminal ($t_{1/2\beta}$) do **AmBisome** foi de aproximadamente 7 horas.

A excreção do AmBisome não foi estudada, e as vias metabólicas da anfotericina B e do **AmBisome** são desconhecidas.
Devido ao tamanho dos lipossomas, o **AmBisome** não é filtrado pelos glomérulos e eliminado pelos rins, o que evita a interação da anfotericina B com as células do túbulo distal e reduz o potencial de nefrotoxicidade observado nas preparações com anfotericina B convencional.

Insuficiência renal:
O efeito da insuficiência renal na farmacocinética do **AmBisome** ainda não foi estudado formalmente. Alguns dados sugerem que não é necessário ajustar a dose em pacientes submetidos à hemodiálise ou hemofiltração, embora a administração de **AmBisome** deva ser evitada durante o procedimento.

Microbiologia
O componente antifúngico do **AmBisome** é a anfotericina B, um composto com elevada atividade *in vitro* contra muitas espécies de fungos. A maioria das cepas de *Histoplasma capsulatum*, *Coccidioides immitis*, *Candida spp.*, *Blastomyces dermatitidis*, *Rhodotorula*, *Cryptococcus neoformans*, *Sporothrix schenkii*, *Mucor mucedo* e *Aspergillus fumigatus* é inibida por concentrações de anfotericina B variando de 0,03 a 1,0 mcg/ml *in vitro*. A anfotericina B tem efeito mínimo ou não tem efeito nenhum contra bactérias e vírus.

Antes do início do tratamento, devem ser obtidas amostras para cultura de fungos e outros exames laboratoriais relevantes (sorologia, histopatologia) para identificar os organismos causadores. A terapia poderá ser instituída antes de se conhecer os resultados das culturas e outros estudos laboratoriais, mas o tratamento anti-infeccioso deve ser ajustado após a obtenção desses resultados.

A suscetibilidade de cada espécie ao medicamento pode variar temporal e geograficamente. Devem-se obter informações locais sobre a suscetibilidade, em especial ao se tratar infecções graves. As Tabelas 1 e 2 apresentam informações

indicativas da probabilidade de os microorganismos serem ou não susceptíveis a **AmBisome**. Como ocorre com todos agentes antimicrobianos, foram identificados isolados clínicos pouco suscetíveis ao **AmBisome**.

A suscetibilidade de leveduras e fungos formadores de esporos foi testada de acordo com a metodologia do *Antifungal Susceptibility Testing Subcommittee of the European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing* (AFST-EUCAST; Lass-Flörl et al., Antimicrob Agents Chemother. 2008;52(10):3637-41). As tabelas 1 e 2 mostram os resultados de suscetibilidade *in vitro*.

Tabela 1: Suscetibilidade *in vitro* ao AmBisome de espécies de leveduras

Espécies	Nº de isolados	Faixa [µg/ml]
Candida spp.		
Candida albicans	59	0,015-0,12
Candida glabrata	18	0,5-1
Candida parapsilosis	18	0,5-1
Candida krusei	19	0,5-2
Candida lusitaniae	9	0,06-0,125
Candida tropicalis	10	0,25-1
Candida guilliermondii	4	0,06-0,12
Outras		
Saccharomyces cerevisiae	3	0,03-0,06
Cryptococcus neoformans var. neoformans	10	0,06-0,12
Cryptococcus neoformans var. gattii	3	0,03-0,06
Trichosporon inkin	3	0,03-0,06
Trichosporon asahii	4	0,01-0,03
Geotrichum candidum	4	0,06-0,25

Tabela 2: Suscetibilidade *in vitro* ao AmBisome de espécies de Bolores

Espécies	Nº de isolados	Faixa [µg/ml]
Aspergillus spp.		
Aspergillus fumigatus	29	0,5-2
Aspergillus terreus	34	2-4
Aspergillus flavus	21	1-4
Aspergillus niger	13	1-2
Zigomicetos		
Rhizomucor spp.	17	0,3-0,125
Absidia corymbifera	4	0,125-1
Absidia spp.	17	0,5-2
Rhizopus microsporus var. oligosporus	3	0,03-0,25
Rhizopus oryzae	6	1-4
Rhizopus spp.	12	1-4
Mucor hiemalis	3	0,03-0,5
Mucor spp.	11	0,03-0,5
Cunninghamella spp.	4	0,5-4
Outras		
Scedosporium prolificans	2	>8
Scedosporium apiospermum	3	1-2
Penicillium marneffei	2	0,03-0,25
Penicillium spp.	2	0,5-1
Fusarium solani	2	4-8
Fusarium oxysporum	2	0,03-0,5
Sporothrix schenckii	2	1-2
Curvularia lunata	2	0,125-0,5
Bipolaris australiensis	2	0,01-0,06
Rhinocladiella aquaspersa	2	0,5-1

Foi demonstrado que o **AmBisome** é eficaz em modelos animais de leishmaniose visceral (causada por *Leishmania infantum* e *Leishmania donovani*). Em camundongos infectados com *Leishmania infantum* e tratados com 3 a 7 doses de 3 mg/kg de **AmBisome**, observou-se que todos os regimes posológicos do **AmBisome** curaram os camundongos mais rapidamente do que o estibogluconato de sódio e não produziram toxicidade. Em camundongos infectados com *Leishmania donovani*, o **AmBisome** foi 5 vezes mais eficaz e 25 vezes menos tóxico que a anfotericina B.

4. CONTRAINDICAÇÕES

AmBisome é contraindicado em pacientes com hipersensibilidade à substância ativa ou a qualquer um dos excipientes, a menos que, na opinião do médico, a condição que requer tratamento traga risco de morte e não haja outra opção terapêutica além do **AmBisome**.

Uso durante Gravidez e Lactação

Ainda não foi estabelecido se **AmBisome®** é seguro quando usado durante a gravidez e lactação. Nenhum estudo de toxicidade reprodutiva foi conduzido com o uso de **AmBisome®**. Infecções fúngicas sistêmicas foram tratadas com sucesso em mulheres grávidas usando-se anfotericina B convencional sem nenhum efeito óbvio no feto, porém o número de casos relatados foi pequeno. Desta forma, **AmBisome®** deverá somente ser utilizado durante a gravidez se os possíveis benefícios se sobrepuserem aos potenciais riscos envolvidos. A amamentação deverá ser interrompida durante o tratamento.

5. ADVERTENCIAS E PRECAUÇÕES

A infusão de **AmBisome** foi associada a relatos de reações anafiláticas e anafilactoides. Para detectar reações anafiláticas idiossincráticas e minimizar a dose aplicada em caso de reação, deve-se administrar inicialmente uma dose teste. Se houver reação anafilática ou anafilactoide, deve-se interromper a infusão imediatamente e o paciente não deverá receber novas infusões de **AmBisome**.

Outras reações graves associadas à infusão podem ocorrer durante a administração de produtos contendo anfotericina B, incluindo **AmBisome**. Embora as reações infusionais em geral não sejam graves, devem-se considerar medidas preventivas ou de tratamento dessas reações em pacientes tratados com **AmBisome**. A infusão a taxas mais lentas (2 horas) e a administração rotineira de difenidramina, paracetamol, petidina e/ou hidrocortisona são descritas como medidas eficazes em prevenir e tratar essas reações.

AmBisome mostrou-se bem menos tóxico que a anfotericina B convencional, principalmente em relação à nefrotoxicidade, embora possa causar reações adversas, inclusive renais.

Em estudos comparando **AmBisome** em dose diárias de 3 mg/kg com doses diárias mais altas (5, 6 ou 10 mg/kg), observou-se que as taxas de incidência de aumento

de creatinina sérica, hipocalemia e hipomagnesemia foram visivelmente maiores nos grupos que receberam doses mais altas.

Foi relatada toxicidade pulmonar aguda em pacientes que receberam anfotericina B (em complexo com desoxicolato de sódio) durante ou logo após transfusões de leucócitos. Recomenda-se manter o intervalo mais longo possível entre as infusões e monitorar a função pulmonar.

Este medicamento contém SACAROSE.

Tratamento de pacientes de diálise renal: Alguns dados sugerem que não é necessário ajustar a dose em pacientes submetidos à hemodiálise ou hemofiltração, embora a administração de **AmBisome** deva ser evitada durante o procedimento.

Este medicamento é contraindicado em pacientes com problemas hereditários raros de intolerância à frutose, má absorção de glicose-galactose ou insuficiência de sacarose-isomaltase.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSASAS

Não foi feito nenhum estudo específico de interações de **AmBisome**. No entanto, os seguintes medicamentos são conhecidos por interagirem com a anfotericina B e podem interagir com o **AmBisome**:

Medicamentos nefrotóxicos: A administração concomitante de **AmBisome** e outros agentes nefrotóxicos (p.ex., ciclosporina, aminoglicosídeos e pentamidina) pode aumentar o potencial de toxicidade renal induzido pelo medicamento em alguns pacientes. No entanto, em pacientes tratados com ciclosporina e/ou aminoglicosídeos, o **AmBisome** foi associado a uma nefrotoxicidade significativamente menor em comparação à anfotericina B convencional.

Recomenda-se monitorar regularmente a função renal em pacientes tratados com **AmBisome** ou qualquer outro medicamento nefrotóxico.

Corticosteroides, corticotropina (ACTH) e diuréticos: O uso concomitante de corticosteroides, ACTH e diuréticos (de alça e tiazídicos) pode potencializar a hipocalemia.

Glicosídeos digitálicos: A hipocalemia induzida por **AmBisome** pode potencializar a toxicidade por digitálicos.

Relaxantes musculares esqueléticos: A hipocalemia induzida por **AmBisome** pode aumentar o efeito curariforme de relaxantes musculares esqueléticos (p.ex., tubocurarina).

Antifúngicos: O uso concomitante de flucitosina pode aumentar a toxicidade deste fármaco ao elevar sua absorção celular ou dificultar a sua excreção renal.

Agentes antineoplásicos: O uso concomitante de agentes antineoplásicos pode aumentar o potencial de nefrotoxicidade, broncospasmo e hipotensão. Deve-se ter cautela ao administrar agentes antineoplásicos ao mesmo tempo.

Transfusões de leucócitos: Há relatos de toxicidade pulmonar aguda em pacientes que receberam anfotericina B (como complexo de desoxicolato de sódio) durante ou logo após transfusões de leucócitos. Recomenda-se que essas infusões sejam separadas por um período o mais longo possível e monitorar a função pulmonar.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

AmBisome é um produto de dose única, estéril, liofilizado, que não contém conservantes. Devido a suas características microbiológicas, o produto deve ser usado imediatamente após ser reconstituído. Se não for usado imediatamente, o tempo e as condições de armazenamento do material antes da utilização serão de responsabilidade do usuário e não deverão exceder 24 horas a temperaturas entre 2 e 8°C, exceto se a reconstituição e a diluição tiverem sido feitas em condições assépticas controladas e validadas.
Quando a reconstituição e diluição forem feitas em condições assépticas controladas e validadas, o seguinte poderá ser usado para determinar os períodos de uso do medicamento.

AmBisome reconstituído, 50 mg de anfotericina B lipossomal em pó para solução para infusão:

A estabilidade físico-química foi demonstrada nas seguintes condições de armazenamento.

Frascos-ampolas de vidro: 24 horas a 25 ± 2 °C expostos à luz ambiente.
Frascos-ampolas de vidro: até 7 dias entre 2 e 8 °C.
Seringas de polipropileno: até 7 dias entre 2 e 8 °C.
Não congelar.

Concentrado após diluição com soluções de dextrose:
A estabilidade físico-química foi demonstrada nas seguintes condições de armazenamento com diluição em infusão de dextrose e armazenamento em bolsas de infusão de PVC ou poliolefina.

Diluente	Diluição	Concentração de anfotericina B mg/ml	Tempo máximo de armazenamento a 2-8°C	Tempo máximo de armazenamento a 25±2°C
Dextrose 5%	1:2	2,0	7 dias	48 horas
	1:8	0,5	7 dias	48 horas
	1:20	0,2	4 dias	24 horas
Dextrose 10%	1:2	2,0	48 horas	72 horas
Dextrose 20%	1:2	2,0	48 horas	72 horas

Precauções especiais de conservação
AmBisome, 50 mg de anfotericina B lipossomal em pó para solução para infusão. Não armazenar acima de 25 °C. Não congelar.

Não armazenar frascos-ampolas parcialmente usados para uso futuro em pacientes.

Natureza e conteúdo do recipiente
AmBisome é fornecido em frascos-ampolas de vidro tipo I estéreis contento 15, 20 ou 30 ml. O sistema de fechamento consiste em uma rolha de borracha butílica, lacre de alumínio e tampa de plástico removível. Os frascos-ampolas de dose única são embalados em caixas de 10 unidades e 10 filtros.

Algumas apresentações podem não estar disponíveis comercialmente.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

LEIA CUIDADOSAMENTE TODA ESTA SEÇÃO ANTES DE INICIAR A RECONSTITUIÇÃO.

AmBisome NÃO é equivalente a outros produtos que contêm anfotericina.

AmBisome deve ser reconstituído em água estéril para injeção (sem agente bacteriostático) e diluído em solução de dextrose (5%, 10% ou 20%) própria para infusão.

O uso de soluções não recomendadas ou contendo agentes bacteriostáticos (p.ex., álcool benzílico) pode causar a precipitação de **AmBisome**.

AmBisome é INCOMPATÍVEL COM SOLUÇÃO SALINA e, portanto, não deve ser reconstituído ou diluído nesse tipo de solução ou administrado através de acessos venosos já utilizados para soro fisiológico, a menos que previamente irrigados com solução de dextrose (5%, 10% ou 20%) para infusão. Se isso não for possível, **AmBisome** deve ser administrado através de um acesso venoso separado.

NÃO misture **AmBisome** a outros medicamentos ou eletrólitos.

O manuseio deve ser feito com técnica asséptica, pois **AmBisome** e o material especificado para a sua reconstituição e diluição não contêm conservantes ou agentes bacteriostáticos.

Frascos-ampolas de AmBisome contendo 50 mg de anfotericina são preparados conforme se segue:
1. Adicione 12 ml de água para injeção a cada frasco-ampola de **AmBisome** a fim de obter uma preparação contendo 4 mg/ml de anfotericina B.

2. IMEDIATAMENTE após adicionar água, AGITE VIGOROSAMENTE O FRASCO-AMPOLA por 30 segundos para dispersar completamente o **AmBisome.** Após a

reconstituição, o concentrado terá aspecto de uma dispersão amarelo translúcida. Em seguida, observe se o frasco-ampola contém material particulado e continue agitando até dispersar todo o conteúdo. Não utilize se houver qualquer sinal de precipitação de material estranho.

3. Calcule a quantidade de **AmBisome** reconstituído (4 mg/ml) a ser rediluída (ver adiante).

4. A solução para infusão é obtida diluindo-se o **AmBisome** reconstituído em uma (1) a dezenove (19) partes de solução de dextrose (5%, 10% ou 20%) para infusão, por volume, produzindo uma concentração final de anfotericina no intervalo recomendado (0,20 a 2,00 mg/ml) na forma de **AmBisome** (consulte a tabela abaixo).

5. Retire o volume calculado de **AmBisome** reconstituído com uma seringa estéril. Usando o filtro de 5 mícrons fornecido, instile a preparação de **AmBisome** em um recipiente estéril com a quantidade correta de solução de dextrose (5%, 10% ou 20%) para infusão.

Este produto medicinal não deve ser misturado a outros produtos medicinais, exceto aqueles mencionados neste parágrafo. **AmBisome** é incompatível com soluções salinas e não deve ser misturado a outras drogas ou eletrólitos.

Pode-se usar um equipo com filtro de membrana para infusão intravenosa do **AmBisome**. No entanto, o diâmetro médio dos poros do filtro não deve ser menor que 1,0 mícron.

Exemplo de preparação de solução de AmBisome para infusão na dose de 3mg/kg/dia em solução de dextrose 5% para infusão.

Peso (kg)	Número de frascos-ampolas	Quantidade de AmBisome (mg) a ser retirada para diluição complementar	Volume de AmBisome reconstituído (ml)*	Para gerar uma concentração de 0,2 mg/ml (diluição 1 para 20)		Para gerar uma concentração de 2,0 mg/ml (diluição 1 para 2)	
				Volume de dextrose 5% necessário (ml)	Volume total (ml; AmBisome mais dextrose 5%)	Volume de dextrose 5% necessário (ml)	Volume total (ml; AmBisome mais dextrose 5%)
10	1	30	7,5	142,5	150	7,5	15
25	2	75	18,75	356,25	375	18,75	37,5
40	3	120	30	570	600	30	60
55	4	165	41,25	783,75	825	41,25	82,5
70	5	210	52,5	997,5	1050	52,5	105
85	6	255	63,75	1211,25	1275	63,75	127,5

* Cada frasco-ampola de AmBisome (50 mg) é reconstituído com 12 ml de água para injeção a fim de produzir uma concentração de 4 mg/ml de anfotericina B.

Somente para uso único. Descarte todo conteúdo não utilizado.

Os produtos não utilizados ou os resíduos devem ser eliminados de acordo com as exigências locais.

Modo de administração

Uma dose teste (1 mg) deve ser administrada por infusão lenta durante até 10 minutos. Em seguida, o paciente deve ser cuidadosamente observado por 30 minutos.
O **AmBisome** deve ser administrado por infusão intravenosa com 30 a 60 minutos de duração. Para doses acima de 5 mg/kg/dia, recomenda-se infundir durante 2 horas (ver também a seção 5). A concentração recomendada para infusão intravenosa é de 0,2 a 2,0 mg/ml de anfotericina B na forma de **AmBisome.**

Pacientes adultos
A dose de anfotericina B na forma de **AmBisome** deve ser ajustada às necessidades específicas de cada paciente.

- Com base na experiência clínica atual, para tratar infecções micóticas sistêmicas deve ser iniciado com 3 mg/kg de peso corporal. A duração média do tratamento em estudos clínicos foi de 14 a 15 dias (ver Seção 2). Em seguida, a dose de **AmBisome** é adaptada às necessidades do paciente.
- Para tratar febre de origem indeterminada em pacientes neutropênicos, a dose é de 3 mg/kg/dia.
- Leishmaniose visceral: Pode-se usar 1,0 a 1,5 mg/kg/dia durante 21 dias ou 3,0 mg/kg/dia durante 10 dias no tratamento de leishmaniose visceral. Em pacientes imunocomprometidos (p.ex., HIV positivos), pode-se administrar 1,0 a 1,5 mg/kg/dia durante 21 dias. Devido ao risco de recidiva, uma terapia de manutenção ou uma nova sessão de terapia de indução pode ser indicada.

Pacientes pediátricos
O tratamento de infecções fúngicas sistêmicas e febre de origem indeterminada com **AmBisome** foi bem-sucedido em pacientes pediátricos, sem relatos de reações adversas incomuns. **AmBisome** foi estudado em pacientes pediátricos de 1 mês a 18 anos de idade. A dose deve ser calculada da mesma forma que em adultos, por quilograma de peso corporal. A segurança e eficácia de **AmBisome** não foram estabelecidas em crianças com menos de um mês.

Pacientes idosos
Não é necessário alterar a dose ou freqüência de administração.

Insuficiência renal
Em estudos clínicos, **AmBisome** foi administrado em pacientes com insuficiência renal preexistente em doses de 1 a 5 mg/kg/dia. Não foi necessário ajustar a dose ou a freqüência de administração (ver seção 5).

Insuficiência hepática
Não se tem disponíveis resultados em que se possa basear uma recomendação de dose para pacientes com insuficiência hepática.

Embora interações de **AmBisome** com outras drogas não tenham sido observadas até o momento, pacientes que requerem terapia concomitante com outras drogas deverão ser monitorados atentamente. Tem sido relatado que a anfotericina B convencional interage com as seguintes drogas; agentes antineoplásicos, corticosteróides e corticotrofina (ACTH), glicosídios digitálicos e relaxantes da musculatura esquelética. Nenhuma evidência dos benefícios provenientes do uso de fluorcitosina com **AmBisome** foi observada. Embora a sinergia entre anfotericina B e fluorcitosina tenha sido relatada, a anfotericina B pode aumentar a toxicidade da fluorcitosina por aumentar a captura celular da mesma e, conseqüentemente evitar sua excreção renal.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Febre e tremores ou calafrios são as reações mais comuns associadas à infusão e são esperadas durante a administração de **AmBisome.** Mais raramente, as reações infusionais podem causar um ou mais dos seguintes sintomas: aperto ou dor no peito, dispnéia, broncos pasmo, rubor, taquicardia, hipotensão e dor musculoesquelética (descrita como dor nas articulações, dor nas costas e dor nos ossos). Essas reações se resolvem rapidamente ao se interromper a infusão e podem não ocorrer em doses subseqüentes ou quando são utilizadas taxas de infusão mais lentas (2 horas).

Além disso, as reações infusionais também podem ser evitadas por pré-medicação, mas as reações de natureza grave podem exigir descontinuação permanente do **AmBisome.**

Em dois estudos comparativos duplos cegos, os pacientes tratados com **AmBisome** tiveram incidência significativamente menor de reações infusionais que os pacientes tratados com anfotericina B convencional ou complexo lipídico de anfotericina B.

Os dados agregados de estudos clínicos randomizados que compararam **AmBisome** e anfotericina B convencional em mais de 1000 pacientes mostraram que as reações adversas são bem menos graves e menos freqüentes em pacientes tratados com **AmBisome** que com a anfotericina B convencional.

A maioria dos pacientes que recebe anfotericina B convencional intravenosa apresenta algum grau de nefrotoxicidade. Em dois estudos duplos cegos, a incidência de nefrotoxicidade em pacientes tratados com **AmBisome** (definida como aumento da creatinina sérica maior do que 2,0 vezes a medida basal) foi aproximadamente a metade da relatada para os tratados com anfotericina B convencional ou com complexos lipídicos de anfotericina B.

As seguintes reações adversas foram atribuídas a **AmBisome** com base em dados de estudos clínicos e experiência após introdução no mercado. A freqüência baseia-se na análise de dados agregados de estudos clínicos incluindo 688 pacientes tratados com **AmBisome**: a freqüência das reações adversas identificadas na experiência após introdução no mercado não é conhecida. As reações adversas estão listadas a seguir por classe de sistemas de órgãos do MEdDRA (dicionário médico para atividades regulatórias) e separadas por freqüência.

As freqüências são definidas como:
Reação muito comum ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento. (≥ 1/10)

Reação comum ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento. (≥1/100 to < 1/10)

Reação incomum ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento. (≥ 1/1.000 to < 1/100)

Desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis)

Os efeitos indesejáveis observados em cada grupo foram os seguintes (ordem decrescente de gravidade):

DOENÇAS DO SANGUE E DO SISTEMA LINFÁTICO
Incomum: Trombocitopenia
Desconhecida: Anemia

DOENÇAS DO SISTEMA IMUNITÁRIO
Incomum: Reação anafilactoide

Desconhecida: Reações anafiláticas, hipersensibilidade

DOENÇAS DO METABOLISMO E DA NUTRIÇÃO
Muito comum: Hipocalemia
Comum: Hiponatremia, hipocalcemia, hipomagnesemia, hiperglicemia

DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO
Comum: Dor de cabeça
Incomum: Convulsão

CARDIOPATIAS
Comum: Taquicardia
Desconhecida: Parada cardíaca, arritmia
VASCULOPATIAS
Comum: Hipotensão, vasodilatação, rubor

DOENÇAS RESPIRATÓRIAS, TORÁCICAS E DO MEDIASTINO
Comum: Dispneia
Incomum: Broncos pasmo

DOENÇAS GASTROINTESTINAIS
Muito comum: Náusea, vômito
Comum: Diarréia, dor abdominal

AFECÇÕES HEPATOBILIARES
Comum: Exames da função hepática com resultados anormais, Hiperbilirrubinemia, fosfatase alcalina aumentada

AFECÇÕES DOS TECIDOS CUTÂNEOS E SUBCUTÂNEOS
Comum: Erupção cutânea
Desconhecida: Edema angioneurótico

AFECÇÕES MUSCULOSQUELÉTICAS E DOS TECIDOS CONJUNTIVOS
Comum: Dor na região dorsal
Desconhecida: Rabdomiólise (associada à hipocalemia), dor musculoesquelética (descrita como artralgia ou dor óssea)

DOENÇAS RENAIS E URINÁRIAS
Comum: Creatinina aumentada, ureia no sangue aumentada
Desconhecida: Falência renal, insuficiência renal

PERTURBAÇÕES GERAIS E ALTERAÇÕES NO LOCAL DE ADMINISTRAÇÃO
Muito comum: Calafrio, pirexia
Comum: Dor torácica

Interferência em ensaios químicos do fósforo:
A dosagem de fosfato sérico em amostras de pacientes tratados com **AmBisome** pelo ensaio *PHOSm* (p.ex., usado em analisadores Beckman Coulter, incluindo o Synchron LX20) pode apresentar elevações falsas. Esse teste é usado para determinar a quantidade de fósforo inorgânico em amostras de soro, plasma ou urina de seres humanos.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em http://www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm ou a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

A toxicidade do **AmBisome** devido à superdose aguda não foi estudada.
Se ocorrer superdose, interrompa imediatamente a administração, observe atentamente o estado clínico do paciente, inclusive a função renal e hepática, os eletrólitos séricos e o estado hematológico. A hemodiálise ou a diálise peritoneal não parecem afetar a eliminação do **AmBisome**.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

AmBisome é uma marca registrada da Gilead Sciences, Inc.

Lote, data de fabricação e data de validade: vide rótulo
Reg. M.S. 1.2576.0007.1-1
Farm. Resp.: Dr. Ademir Tesser - CRF-SP n.º 14.570

Fabricado por Gilead, San Dimas, CA, EUA.
650 Cliffside Drive
San Dimas, Califórnia, USA

Importado por *United Medical Ltda.*
Av. dos Imarés, 401
CEP 04085-000 São Paulo, SP Brasil
CNPJ n.º 68.949.239/0001-46 Ind. Brasileira
www.unitedmedical.com.br

SAC 0800-7705180

Esta bula foi aprovada pela Anvisa em (dia/mês/ano)

United Medical
Brasil

CERTIFICADO DE ANÁLISE

Produto: AmBisome Pó Liófilo para Injetável		**Data do certificado:** 13/04/2017
Fabricante: Gilead Sciences		
Lote: 007836	**Fabricação:** 04/2016	**Validade:** 03/2019

TESTE	RESULTADO	MÍNIMO	MÁXIMO
Teor de anfotericina B (mg/frasco)	54,4	47,5	57,5
pH	5,5	5,0	6,0
Água (Karl Fischer) (% m/m)	1,1	-	2,5
Identificação de anfotericina B	Positivo	-	-
Variação de peso (%RSD)	0,44	-	-
Peso médio (g)	1,4408	-	-
Descrição	De acordo	-	-
Endotoxinas bacterianas (LAL)*	Passa o teste	-	5,0
Esterilidade*	Estéril	-	-

Observações:
O produto atende às especificações para os testes realizados.
Metodologia fornecida por Gilead Sciences.
*Resultados compilados a partir do Certificado de Análise fornecido por Gilead Sciences, conforme RDC 10/2011.
Identificação da amostra: 2017-04-11-A.

Aprovação CQ: Dra. Fernanda dos Santos Szaramel Farmacêutica - Bioquímica CRF-SP 41539	**Data:** 13/04/2017
Aprovação GQ: Dr. Gilberto H. Kobari Farmacêutico Bioquímico CRF SP 12.390	**Data:** 13/04/2017.

24º O. R. C. P. N - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 25 SET. 2018
R$

Colégio Notarial do Brasil
115030 AUTENTICAÇÃO
1049AW0027394

ESCREVENTES
Merola - 1º Sub. Of.
Silva Oliveira
Santos Junior
André de Alc[illegible]tara
Costa Junior
Aparecido Silva - Aux.

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: eculizumabe.

Fabricante: Patheon Italia S.p.A.
Endereço: Viale G.B. Stucchi, 110, 20900 Monza (MB). Itália
Solicitante: Alexion Farmacêutica Brasil Importação e Distribuição de Produtos e Serviços de Administração de Vendas Ltda. CNPJ: 10.284.284/0001-49
Autorização de Funcionamento: 1.09.811-8 Expediente(s): 2509740/16-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica (embalagem primária e secundária)

Fabricante: Pfizer Global Supply - Brandon, A Division of Pfizer Canada Inc.
Endereço: 720 17th Street East - Brandon, Manitoba, R7A 7H2. Canadá
Solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1
Expediente(s): 0207911/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: estrogênios conjugados
---
Fabricante: Sicor Biotech UAB
Endereço: Moletu PL. 5, LT-08409 Vilnius. Lituania
Solicitante: Teva Farmacêutica Ltda CNPJ: 05.333.542/0001-08
Autorização de Funcionamento: 1.05573-1 Expediente(s): 2605098/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmaceuticos Ativos Biológicos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: filgrastim.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.089, DE 3 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: Galderma Brasil Ltda. CNPJ: 00.317.372/0004-99
Endereço: Rodovia Jornalista Francisco Aguirre Proença - km 9 N.º. S/ No- Chácara Assay
Município: Hortolândia UF: SP CEP:13186-900
Autorização de Funcionamento: 1.02916-7 Expediente(s): 0208155/17-5; 0207968/17-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.
Líquidos não estéreis: emulsões, esmaltes, soluções e xampus.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.090, DE 3 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: Distribuidora Moderna Ltda. CNPJ: 63.666.028/0001-82
Endereço: Avenida Epaminondas, Altos 748 - Centro
Município: Manaus UF: AM CEP: 69010-090
Autorização de Funcionamento: 1.10.462-2 Expediente(s): 0856099/17-4
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem Medicamentos.

Empresa: SNELLOG - Armazéns Gerais e Logística Ltda. CNPJ: 09.092.389/0001-17
Endereço: Estrada Municipal de Jaguariúna, Nº 254 - Tanquinho Velho.
Município: Jaguariúna UF: SP CEP: 13.820-000
Autorização de Funcionamento: 1.07.289-3 Autorização Especial: 1.22.040-4
Expediente: 0146498/17-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Medicamentos.

RESOLUÇÃO - Nº 2.091, DE 3 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Actavis Italy S.p.A.
Endereço: Via Pasteur, 10 - 20014 Nerviano (MI). Itália.
Solicitante: Actavis Farmacêutica Ltda. CNPJ: 33.150.764/0001-12
Autorização de Funcionamento: 1.00.492-9 Expediente(s) 0220876/17-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Fabricante: AIAC International Pharma, LLC.
Endereço: State Road #2 Km 60.3 Sabana Hoyos, Arecibo, Puerto Rico (PR) 00688. Estados Unidos da América.
Solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1 Expediente: 2657253/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis (granel): comprimidos revestidos.

Fabricante: Anesta LLC
Endereço: 4745 Wiley Post Way, Salt Lake City, Utah (UT) 84116 Estados Unidos da América
Solicitante: Teva Farmacêutica Ltda. CNPJ: 05.333.542/0001-08
Autorização de Funcionamento: 1.05.573-1 Expediente(s): 0126375/17-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos.

Fabricante: Gilead Sciences Inc
Endereço: 650 Cliffside Drive, San Dimas, California (CA) 91773 Estados Unidos da América
Solicitante: United Medical Ltda. CNPJ: 68.949.239/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.02.576-2
Expediente(s): 0780310/17-9 e 0780479/17-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: pós liofilizados.
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (embalagens primária e secundária).

Fabricante: Haupt Pharma Amareg GmbH
Endereço: Donaustaufer Strasse 378, 93055 Regensburg . Alemanha
Solicitante: Bristol-Myers Squibb Farmacêutica Ltda. CNPJ: 56.998.982/0001-07
Autorização de Funcionamento: 1.00.180-0 Expediente(s): 0188311/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos
Sólidos não estéreis citotóxicos: comprimidos.

Fabricante: Haupt Pharma Latina S.R.L.
Endereço: Borgo San Michele S S 156 Km 47,600 - 04100 Latina (LT). Itália.
solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1 Expediente(s): 2354494/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: pós (granel e embalagem primária) e comprimidos (embalagem secundária).
Sólidos não estéreis penicilínicos: pós e comprimidos revestidos.

Fabricante: Laboratorios Bagó S.A.
Endereço: Calle 4 nº 1429 (Código Postal B1904CIA), de la Ciudad de La Plata, Provincia de Buenos Aires. Argentina.
Solicitante: Laboratórios Bagó do Brasil S/A. CNPJ: 04.748.181/0009-47
Autorização de Funcionamento: 1.05.626-4
Expediente(s): 0240339/17-1 e 0240317/17-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos.
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Fabricante: Laboratorios Richmond S.A.C.I.F.
Endereço: Calle 3 No. 519 (Código Postal 1629), Parque Industrial Pilar, Provincia de Buenos Aires. Argentina
Solicitante: UCB Biopharma S.A. CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9 Expediente(s): 0219284/17-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos
Produtos estéreis citotóxicos: embalagem secundária.

Empresa: Linde Gases Ltda. CNPJ: 60.619.202/0072-31
Endereço: Rodovia BR 381, s/nº km 196, Núcleo Industrial
Município: Timóteo UF: MG CEP: 35180-000
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-5 Expediente(s): 2565496/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Líquidos criogênicos medicinais.

Empresa Fabricante: LTS Lohmann Therapie Systeme AG
Endereço: Lohmannstrasse 2, 56626, Andernach. Alemanha
Solicitante: GlaxoSmithKline Brasil Ltda. CNPJ: 33.247.743/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.00.107-1 Expediente(s): 1179207/17-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: adesivos.

Fabricante: Patheon France
Endereço: 40 Boulevard de Champaret 38300 Bourgoin Jallieu. França
Solicitante: Actelion Pharmaceuticals do Brasil Ltda. CNPJ: 05.240.939/0001-47
Autorização de Funcionamento: 1.05.538-1 Expediente(s): 0456525/17-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): comprimidos revestidos.

Fabricante: Patheon Italia S.p.A.
Endereço: Viale G.B. Stucchi, 110 - 20900 Monza (MB). Itália
Solicitante: UCB Biopharma S.A. CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9 Expediente(s): 0219293/17-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis (granel): soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Fabricante: Penn Pharmaceutical Services Limited
Endereço: Units 23-24 Tafarnaubach Industrial Estate, Tredegar, Gwent NP22 3AA
Reino Unido
Solicitante: Galderma Brasil Ltda. CNPJ: 00.317.372/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.02.916-7 Expediente(s): 2030509/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos
Semissólidos não estéreis: cremes.

Fabricante: Sanofi Winthrop Industrie
Endereço: 1051 Boulevard Industriel Zone Industrielle, 76580 Le Trait França
Solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda. CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3 Expediente(s): 0020976/17-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) - (envase).

Fabricante: Xellia Pharmaceuticals ApS
Endereço: Dalslandsgade 11, DK-2300 Copenhagen S. Dinamarca
Solicitante: Zambon Laboratórios Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 61.100.004/0001-36
Autorização de Funcionamento: 1.00.084-1 Expediente(s): 0133821/17-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: pós (com envase asséptico)

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.092, DE 3 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de produtos para a saúde, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Country: *United States of America*

This public document

2. has been signed by Andrei Perlloni

3. acting in the capacity of Branch Chief, Drug Import Export Compliance Branch

4. bears the seal/stamp of U. S. Department of Health and Human Services

Certified

5. at Washington, D.C.

6. the fourteenth of April, 2017

7. by *Assistant Authentication Officer, United States Department of State*

8. No. 17028636-12

9. Seal/Stamp:

10. Signature:

Veda Matthews

24º O. R. C. P. N - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.

S.P. 21 JUN. 2018

ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Junior
Patrícia Oliveira da Costa
Marcelo André de Alcântara
Rosângela Bueno de Oliveira Silva
Américo da Costa Júnior
André Thiago Gomes Taboada

Válido somente com o selo de autenticidade

AUTENTICAÇÃO
1049AV0856409

United States Food and Drug Administration

Center for Drug Evaluation and Research

10903 New Hampshire Ave, Silver Spring, MD 20993, United States of America

CDERExportCertificateProgram@fda.hhs.gov - Telephone (301) 796-4950

Certificate of a Pharmaceutical Product - Approved Drug Product

Certificate Number: **5YXR-6BFJ**

Certificate Issue Date: **April 07, 2017**

Certificate Expiration Date: **April 06, 2019**

Importing Country: **BRAZIL**

Exporting Country: **UNITED STATES OF AMERICA**

1.	Drug Trade Name, International or National non-proprietary name (as applicable) & dosage form: **AMBISOME® 50 MG, Injection, liposomal suspension**
1.1	Active Ingredient(s) and amount(s) per unit dose (complete quantitative composition is preferred): **amphotericin b 50 MG**
1.2	Is this product licensed to be placed on the market for use in the exporting country? **Yes**
1.3	Is this product actually on the market in the exporting country? **Yes**
2.A.1	Product license number & date of issue: **050740 08/11/1997**
2.A.2	Product license holder name & address: **Astellas Pharma US, Inc, 1 Astellas Way, Northbrook, IL 60062 United States of America**
2.A.3	Status of Product license holder: **Neither**
2.A.3.1	Manufacturer name & address: **Gilead Sciences, Inc. , 650 Cliffside Drive, San Dimas, CA 91773 United States of America**
2.A.4	Is a summary basis for approval appended? **Yes**
2.A.5	Is the attached product information, complete and consonant with the license? **Yes**
2.A.6	Applicant name & address for certificate (if different from the license holder): **Gilead Sciences, Inc., 333 Lakeside Dr, Foster City, CA 94404 United States of America**
2.B.4	Remarks: **The approved shelf-life for AmBisome® is 48 months. The approved storage condition is store at temperatures up to 25 C (77 F).**
3.	Does the certifying authority arrange for periodic inspection of the manufacturing plant in which the dosage form is produced? **Yes**
3.1	Periodicity of routine inspections (years): **Pursuant to section 510(h)(3) of the Federal Food, Drug & Cosmetic Act, Inspections will occur in accordance with a risk-based schedule**
3.2	Has the manufacture of this type of dosage form been inspected? **Yes**
3.3	Do the facilities and operations conform to GMPs as recommended by the WHO? (GMPs including 21 Code of Federal Regulations parts 210, 211, or ICH Q7A): **Yes, at time of inspection, site complies with FDA cGMP**
3.4	Does the information submitted by the applicant satisfy the certifying authority on all aspects of the manufacture of the product undertaken by another party? **Yes**

Andrei Perlloni

Andrei Perlloni, Branch Chief
Drug Import Export Compliance Branch
Division of Imports, Exports & Recalls
Office of Drug Security, Integrity & Response

This certificate conforms to the format recommended by the World Health Organization format revised October 1, 1997. Website: www.who.int

24º O.R.C.P. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MERCOLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - tel. 0417-00 - Tel.5543-3979
AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original que me foi apresentado e que devolvo.
S.P. 21 JUN. 2018
ESCREVENTE AUTORIZADO
Alex Moreira
Patrícia Oliveira
Marcelo André de Alcântara
Rosângela Bueno
Américo da Cruz
S.E. André Thiago
AUTENTICAÇÃO 1049AV0856402

ELISABETE APARECIDA RUEDA
Tradutora Pública e Intérprete Comercial
Sworn Translator
Matrícula na Jucesp nº 854 – Idioma Inglês
RG nº 11.900.353-3, CPF nº 043.556.918-02, C.C.M. 2.940.052-0
Rua Joaquim Maria, 413 – 04240-170 – São Paulo – SP – Brasil
Tel.: 2947-1495

TRADUÇÃO Nº 488/17 Translation no.	LIVRO 5 Book	FOLHA Nº 1/3 Page no.

ELISABETE APARECIDA RUEDA, Tradutora Pública e Intérprete Comercial, certifica que lhe foi apresentado um documento redigido em inglês cuja tradução fiel para o vernáculo é do seguinte teor:

"ADMINISTRAÇÃO DE ALIMENTOS E MEDICAMENTOS DOS ESTADOS UNIDOS
Centro de Pesquisa e Avaliação de Medicamentos
10903 New Hampshire Ave, Silver Spring, MD 20993, Estados Unidos da América
CDERExportCertificateProgram@fda.hhs.gov Telefone: (301) 796-4950
CERTIFICADO DE MEDICAMENTO – MEDICAMENTO APROVADO

Certificado n°: **5YXR-6BFJ**
Data de Emissão do Certificado: **07 de abril de 2017**
Data de Expiração do Certificado: **06 de abril de 2019**
País importador: **BRASIL**
País exportador: **Estados Unidos da América**

1.	Nome Comercial do Medicamento, Denominação Comum Nacional ou Internacional (se aplicável) e forma farmacêutica: **AMBISOME® 50 mg, Injeção, suspensão lipossomal.**
1.1	Princípio(s) ativo(s) e quantidade(s) por dose unitária (é preferível a composição quantitativa completa): **anfotericina B 50 mg.**
1.2	Este medicamento tem licença para ser comercializado para uso no país exportador? **Sim.**
1.3	Este medicamento é comercializado, de fato, no país exportador? **Sim.**
2A.1	Número de licença do produto e data de emissão: **050740 – 11/08/1997**
2A.2	Nome e endereço do detentor da licença do produto: **Astellas Pharma US, Inc., 1 Astellas Way, Northbrook, IL 60062, Estados Unidos da América.**
2A.3	Categoria do detentor da licença do produto: **nenhuma**
2A.3.1	Nome e endereço do fabricante: **Gilead Sciences, Inc., 650 Cliffside Drive, San Dimas, CA 91773, Estados Unidos da América.**
2A.4	O resumo básico para aprovação está anexado? **Sim.**

ELISABETE APARECIDA RUEDA
Jucesp nº 854

24º O. R. C. P. N. - Subs. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MERDLA - OFICIAL
Av. Dr. Luiz Arrobas Martins, 679 - SP - 04517-060 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 21 JUN. 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Junior
Patrícia Oliv...
Marcelle An...
Rosangela Bue...
Américo da C...
Thiago ...
AUTENTICAÇÃO
1049AV0856449
Válido somente com o selo de autenticidade

ELISABETE APARECIDA RUEDA
Tradutora Pública e Intérprete Comercial
Sworn Translator
Matrícula na Jucesp nº 854 – Idioma Inglês
RG nº 11.900.353-3, CPF nº 043.556.918-02, C.C.M. 2.940.052-0
Rua Joaquim Maria, 413 – 04240-170 – São Paulo – SP – Brasil
Tel.: 2947-1495

TRADUÇÃO Nº 488/17 (Translation no.) | LIVRO 5 (Book) | FOLHA Nº 2/3 (Page no.)

2A.5	A informação do produto anexa está completa e de acordo com a licença? **Sim.**
2A.6	Nome e endereço do requerente do certificado (se diferente do detentor da licença): **Gilead Sciences Inc., 333 Lakeside Dr, Foster City, CA 94404, Estados Unidos da América.**
2B.4	Observações: **O prazo de validade aprovado para AmBisome® é 48 meses. A condição de armazenagem aprovada é armazenar em temperaturas de até 25°C (77°F).**
3.	A Autoridade Certificadora realiza inspeções periódicas na fábrica em que a forma farmacêutica é produzida? **Sim.**
3.1	Periodicidade das inspeções de rotina (anos): **Conforme a Seção 510(h)(3) da Lei Federal de Alimentos, Medicamentos e Cosméticos, as inspeções ocorrerão de acordo com um cronograma baseado em risco.**
3.2	A produção deste tipo de forma farmacêutica foi inspecionada? **Sim.**
3.3	As instalações e os procedimentos estão em conformidade com as Boas Práticas de Fabricação recomendadas pela OMS? (BPF's incluindo o Código de Regulamentos Federais [CFR] 21, Capítulos 210, 211 ou o ICH Q7A.)? **Sim, quando da inspeção, a planta estava em conformidade com as atuais BPF's da FDA.**
3.4	As informações apresentadas pelo requerente atendem a Autoridade Certificadora em todos os aspectos da produção do medicamento realizada por terceiros? **Sim.**

[Assinado por]
Andrei Perlloni, Chefe de Divisão
Divisão de Conformidade de Importação e Exportação de Medicamento
Divisão de Importação, Exportação e Recall
Departamento de Segurança, Integridade e Resposta dos Medicamentos

Este certificado está em conformidade com o formato recomendado pela Organização Mundial de Sáude – revisão de 1° de outubro de 1997. Website: www.who.int."

Elisabete Ap. Rueda
ELISABETE APARECIDA RUEDA
Jucesp nº 854

24° O. R. C. P. N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Bandeirantes, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 21 JUN. 2018

Válido somente com o selo de autenticidade

Colégio dos Notários do Brasil
AUTENTICAÇÃO
1049AV0856450

ELISABETE APARECIDA RUEDA
Tradutora Pública e Intérprete Comercial
Sworn Translator
Matrícula na Jucesp nº 854 – Idioma Inglês
RG nº 11.900.353-3, CPF nº 043.556.918-02, C.C.M. 2.940.052-0
Rua Joaquim Maria, 413 – 04240-170 – São Paulo – SP – Brasil
Tel.: 2947-1495

TRADUÇÃO Nº 488/17 (Translation no.) | LIVRO 5 (Book) | FOLHA Nº 3/3 (Page no.)

[Na margem inferior direita, consta o selo do Departamento de Saúde e Serviço Social dos E.U.A.]
[No verso do certificado, consta o nº D00134462.]

APOSTILLE [RECONHECIMENTO DE FIRMA]
(Convenção de Haia de 5 de outubro de 1961)

1. País: Estados Unidos da América.
   Este documento
2. foi assinado por: Andrei Perlloni,
3. Chefe de Divisão, responsável pela Divisão de Conformidade de Exportação e Importação de Medicamentos e
4. contém o selo/carimbo do Departamento de Saúde e Assistência Social dos E.U.A.

RECONHECIDO

5. em Washington, D.C.,
6. em 14 de abril de 2017,
7. pelo Assistente de Autenticação do Departamento de Estado dos Estados Unidos,
8. sob nº 17028636-12,
9. Selo/carimbo: -x-
10. Assinado por:
    Veda Matthews

[Na margem esquerda, consta o selo do Departamento de Estado dos Estados Unidos.]

NADA MAIS CONSTA.
CONFERI, ACHEI CONFORME E DOU FÉ,
em 03 de maio de 2017.

R$ 125,00
Recibo nº 181
Livro 5

ELISABETE APARECIDA RUEDA
Jucesp nº 854

24º O.R.C.P.N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Rua Eucaliptos, 679 - SP - 04617-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original à mim apresentado do que dou fé.
S.P. 21 JUN. 2018

Válido somente com o selo de autenticidade

AUTENTICAÇÃO
1049AV0856451

Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**68.949.239/0005-70**
Razão Social:	**UNITED MEDICAL LTDA**
Nome Fantasia:	**UNITED MEDICAL LTDA**
Situação do Fornecedor:	**Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **09/08/2019**

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência:	**Consta**
Impedimento de Licitar:	**Nada Consta**

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**18/03/2019**
FGTS	Validade:	**21/10/2018**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**30/03/2019**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**01/12/2018**
Receita Municipal	Validade:	**01/11/2018**

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **31/05/2019**

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

CPF: 702.530.568-53 Nome: CLAUDIO CORACINI

Ass: _____

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
68.949.239/0005-70 **FILIAL**		**08/12/2008**

NOME EMPRESARIAL
UNITED MEDICAL LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
UNITED MEDICAL LTDA	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
46.19-2-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
ROD BR 153	**S/N**	**KM 42 PARTE B SUBPARTE P ZONA URBANA**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
75.135-040	**PARQUE CALIXTOPOLIS**	**ANAPOLIS**	**GO**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
fabioaraujo@tradeproviders.com.br	**(62) 3945-7707 / (62) 3941-4849**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**08/12/2008**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **02/10/2018** às **15:08:25** (data e hora de Brasília).

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: UNITED MEDICAL LTDA
CNPJ: 68.949.239/0001-46

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:50:02 do dia 19/09/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/03/2019.
Código de controle da certidão: **3123.3FA1.9511.B42F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 19721049

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: **UNITED MEDICAL LTDA**

CNPJ **68.949.239/0005-70**

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

:.*:.*:.*

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANÁPOLIS

Data: 02/10/2018
Hora: 09:14

Certidão Online de Contribuinte

Certidao Positiva com Efeito Negativo de Débitos

Documento	Nome do Contribuinte
68.949.239/0005-70	United Medical Ltda

Tipo	Logradouro	CEP	Número
Br	Br 153	75135040	0

Complemento	Bairro	Cidade
Km 42 Parte B Subparte P Zona Urbana	Parque Calixtopolis	Anapolis

Certificamos que até esta data consta débito referente a qualquer tributo, imobiliário ou mobiliário (econômico), em nome do contribuinte acima identificado EM SITUAÇÃO DE PARCELAMENTO OU SUSPENSO AGUARDANDO JULGAMENTO.
Reserva-se a Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar/pleitear posteriormente, cobrança de débitos constatados, inclusive no período desta certidão.

Finalidade	Interesse	Emissão	Validade
Concorrência	Outros	02/10/2018 09:14	01/11/2018

A validação dos dados desta certidão poderá ser feita junto ao site da prefeitura, conforme dados abaixo:

Autenticação: 95FA.5804.CE6E.53C3.C5BA.628D.9688.5175
Consultar em: https://portaldocidadao.anapolis.go.gov.br/entrar.html
Validade: 30 dia(s).

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 68949239/0005-70
Razão Social: UNITED MEDICAL LTDA
Nome Fantasia: UNITED MEDICAL LTDA
Endereço: ROD BR 153 S/N KM 42 PARTE B / PARQUE CALIXTOPOLIS / ANAPOLIS / GO / 75135-040

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 22/09/2018 a 21/10/2018

Certificação Número: 2018092206035915604009

Informação obtida em 24/09/2018, às 09:25:12.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Sistema Integrado de Informações sobre Operações Interestaduais com Mercadorias
SINTEGRA / ICMS
Consulta Pública ao Cadastro
ESTADO DE GOIÁS

Nota de esclarecimento ao contribuinte

CADASTRO ATUALIZADO EM :25/09/2018 - 10:24:23

IDENTIFICAÇÃO CONTRIBUINTE

CNPJ:
68.949.239/0005-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL - CCE :
10.443.057-5

NOME EMPRESARIAL:
UNITED MEDICAL LTDA

ENDEREÇO ESTABELECIMENTO

LOGRADOURO:
RODOVIA BR-153

NÚMERO: S/N
QUADRA:
LOTE:
COMPLEMENTO: KM 42 PARTE B SUBPARTE P ZONA URBANA

BAIRRO:
PARQUE CALIXTOPOLIS

MUNICÍPIO:
ANAPOLIS

UF:
GO

CEP:
75135040

TELEFONE:
(62) 30935100

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATIVIDADE ECONÔMICA:

ATIVIDADE PRINCIPAL

4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

ATIVIDADE SECUNDÁRIA

4646001 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

4646002 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

REGIME DE APURAÇÃO:
NORMAL

SITUAÇÃO CADASTRAL VIGENTE:
ATIVO - HABILITADO

DATA DESTA SITUAÇÃO CADASTRAL:
03/03/2009

DATA DE CADASTRAMENTO:
03/03/2009

OPERAÇÕES COM NF-E:
HABILITADO

OBSERVAÇÕES

* OS DADOS ACIMA SÃO BASEADOS EM INFORMAÇÕES FORNECIDAS PELO CONTRIBUINTE, ESTANDO SUJEITOS A POSTERIOR CONFIRMAÇÃO PELO FISCO

* O CAMPO DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL, REFERE-SE AO PERÍODO COMPREENDIDO ENTRE A ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO CADASTRAL REALIZADA ANTES DE 04/2009 ATÉ A PRESENTE DATA.

DATA DA CONSULTA: 25/09/2018 10:24:23

Acessar cadastro de outro Estado - Nota de esclarecimento ao contribuinte

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANAPOLIS

Cadastro de Atividade Econômica

Data: 06/02/2015
Hora: 10:26

Nome do Contribuinte / Razão Social
UNITED MEDICAL LTDA

CCM: 59012
CPF/CNPJ: 68.949.239/0005-70

Nome Fantasia
UNITED MEDICAL LTDA

Situação: Ativo

Ramo Atividade: Comércio / Prest Serviços

Atividade
4644.3.01.001.0 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Atividades Secundarias
4619.2.00.004.1 - REP COM E AGENTE DO COM DE MERCAD EM GERAL NÃO ESPECIALIZADO
4642.7.02.010.0 - COMÉRCIO ATAC. DE ROUPAS E ACESS P/ USO PROF. E SEG TRAB
4645.1.01.001.0 - COM ATAC DE INSTRUM E MAT P USO MED, HOSP, CIR, HOSP E LABOR
4646.0.01.001.0 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
4646.0.02.008.0 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
7020.4.00.020.1 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO CONS

Nº Processo Abertura: 000001351/2009 **Dt. Abertura:** 08/12/2008 **Dt. Cadastro:** 13/03/2009

Dt. Registro Classe: 15/10/2014

Nome da Entidade: JUCEG - JUNTA COMER. ESTADO DE GOIÁS

Número do Registro: 52142004812

Categoria Estabelecimento: Filial

Recadastramento:

IPTU
Código Cartográfico: **Insc. Anterior:**

Contador: SEM CONTADOR

Sócios:

CPF/CNPJ	Nome
19.125.482/0001-34	BRAVEH 1 HOLDING LTDA
19.688.956/0001-56	BIOTOSCANA INVESTIMENTS & CY SCA

Dados Tributarios
Alvará de Licença e Funcionamento
Faturado

Endereço: BR: BR 153, Nº. 0, KM 42 PARTE B SUBPARTE P ZONA URBANA, Bairro: PARQUE CALIXTOPOLIS

Cidade: ANAPOLIS **UF:** GO **CEP:** 75135040

E-Mail: simone.ferreira@drconsult.com.br **Telefone(s):** 62-30935100/

"Este documento NÃO é válido como Alvará de Funcionamento."

E conforme dispositivo no art. 114 e art. 250 da Lei Complementar Nº 136 de 28/12/2006. Nenhum estabelecimento poderá desenvolver suas atividades sem prévio pagamento de Taxa de Licença para Localização e Funcionamento e sem obtenção do Alvará de funcionamento.

2º Tabelionato de Notas - Bel. Amaury Gérin de Amorim
Rua Barão de Cotegipe, 355-A, Centro - Anápolis - Goiás - Telefax: (62) 3324-3378

Controle: 211723745-5446
AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente fotocópia que é reprodução fiel do documento apresentado Emol.: 3,00 Total com Fundos: 1.32.
Anápolis-GO, 21 de junho de 2018.

Luana Sampaio de Oliveira - 00301806180836094 9-00544
>Consulte este selo em: http://extrajudicial.tjgo.jus.br

2º TABELIONATO DE NOTAS Tabelionato Amorim

Ana Lídia Alves da Fonseca
Gerente de Cadastro

Sócio/Proprietário

Gerência do Cadastro

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: UNITED MEDICAL LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 68.949.239/0005-70
Certidão nº: 152093305/2018
Expedição: 18/06/2018, às 11:34:24
Validade: 14/12/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **UNITED MEDICAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **68.949.239/0005-70, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

JUCESP PROTOCOLO
0.031.557/17-0

ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA UNITED MEDICAL LTDA.

CNPJ/MF nº 68.949.239/0001-46
NIRE 35.211.198.632

Pelo presente instrumento particular,

(1) GRUPO BIOTOSCANA, S.L., sociedade devidamente constituída de acordo com as leis da Espanha, com sede na Cidade de Madri, na Calle Pradillo 5, bajo exterior, derecha, 28002, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 19.327.305/0001-30, neste ato representada por sua procuradora, a Sra. **Luciana Pietro Lorenzo**, brasileira, casada, advogada, residente e domiciliada na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, com escritório na Avenida Brigadeiro Faria Lima, nº 3900, 12º andar, Bairro Itaim Bibi, CEP 04538-132, portadora da cédula de identidade RG nº 29.119.870-3-SSP-SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 298.489.908-36 e na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção de São Paulo, sob nº 235.039 ("**Grupo Biotoscana**"); e

(2) PERBAL S.R.L., sociedade devidamente constituída de acordo com as leis do Uruguai, com sede na Cidade de Montevidéu, na rua Cesar Cortinas, nº 2037, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 26.557.349/0001-12 no Uruguai, neste ato representada por sua procuradora, a Sra. **Luciana Pietro Lorenzo**, acima qualificada ("**Perbal**");

na qualidade de sócios representando a totalidade do capital social da **UNITED MEDICAL LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Avenida dos Imarés, nº 401, Bairro Indianópolis, CEP 04085-000, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 68.949.239/0001-46, com seus atos societários arquivados perante a Junta Comercial do Estado de São Paulo sob NIRE 35.211.198.632 ("**Sociedade**");

RESOLVEM alterar o Contrato Social da Sociedade nos seguintes termos e condições:

1. Alteração da Diretoria

1.1. Renúncia. Resolvem os sócios, por unanimidade, aceitar o pedido de renúncia do Sr. **Cleber Tozi Horiuti**, brasileiro, solteiro, engenheiro, portador da Cédula de Identidade RG nº 33.232.141-1-SSP-SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 310.145.478-65, com endereço comercial na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Avenida dos Imarés, nº 401, Bairro Indianópolis, CEP 04085-000, ao cargo de **Diretor da Sociedade**, formulado por meio de carta de renúncia assinada no dia 27 de setembro de 2016.

1.2. Nomeação. Ato contínuo, decidem os sócios eleger para o cargo de Diretor da Sociedade, por prazo indeterminado, o Sr. **Marcus Alexander Steffen**, brasileiro, casado, contador, portador da Cédula de Identidade RG nº 20.812.322-2 SSP-SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 114.591.308-39, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Sócrates, nº 335, apto 121, CEP 04671-070.

1.3. Declaração de Desimpedimento. O Sr. **Marcus Alexander Steffen** aceita tal cargo e declara expressamente, sob as penas da lei, que não está impedido legalmente de exercer a administração da Sociedade, nos termos do Art. 1.011, Parágrafo 1º, da Lei nº 10.406 de 19 de janeiro de 2002 (Código Civil).

Colégio Notarial do Brasil 115030 AUTENTICAÇÃO 1049AW0010752
17 SET. 2018

1.4. Termo de Posse. O administrador ora nomeado assina o presente instrumento, formalizando, assim, a posse em seu cargo, e ficando desde já investido de todos os poderes necessários e convenientes à administração e gerência da Sociedade, observadas as limitações previstas no Contrato Social.

1.5. Como consequência, o Parágrafo 2º da Cláusula 17ª do Contrato Social da Sociedade passa a vigorar com a seguinte nova redação:

> *"**Parágrafo 2º.** Para os efeitos do disposto nesta Cláusula, a administração da Sociedade é exercida, por prazo indeterminado, pelos Srs. **(i) Claudio Coracini**, brasileiro, casado, administrador, portador da Cédula de Identidade RG nº 5094839 SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 702.530.568-53, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Queluz, nº 98, apto. 141, CEP 01425-020; e **(ii) Marcus Alexander Steffen,** brasileiro, casado, contador, portador da Cédula de Identidade RG nº 20.812.322-2* SSP-SP *e inscrito no CPF/MF sob o nº 114.591.308-39, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Sócrates, nº 335, apto 121, CEP 04671-070."*

2. Alteração do Conselho Consultivo

2.1. Renúncia. Resolvem os sócios, por unanimidade, aceitar o pedido de renúncia do Sr. **Cleber Tozi Horiuti**, brasileiro, solteiro, engenheiro, portador da Cédula de Identidade RG nº 33.232.141-1-SSP-SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 310.145.478-65, com endereço comercial na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Avenida dos Imarés, nº 401, Bairro Indianópolis, CEP 04085-000, ao cargo de membro do **Conselho Consultivo da Sociedade**, formulado por meio de carta de renúncia assinada no dia 27 de setembro de 2016.

2.2. Substituição. Decidem os sócios alterar a composição do Conselho Consultivo da Sociedade, substituindo o Sr. **Cleber Tozi Horiuti**, acima qualificado, pelo Sr. **Marcus Alexander Steffen**, brasileiro, casado, contador, portador da Cédula de Identidade RG nº 20.812.322-2 SSP-SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 114.591.308-39, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Sócrates, nº 335, apto 121, CEP 04671-070.

2.3. Como consequência, o Parágrafo Único da Cláusula 10ª do Contrato Social da Sociedade passa a vigorar com a seguinte nova redação:

> *"**Parágrafo Único.** São membros do Conselho Consultivo, por prazo indeterminado, os Srs. **(i) Claudio Coracini**, brasileiro, casado, administrador, portador da Cédula de Identidade RG nº 5094839-SSP-SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 702.530.568-53, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Queluz, nº 98, apto. 141, CEP 01425-020; **(ii) Lucas Granillo Ocampo**, argentino, casado, advogado, portador do passaporte de nº AAB711571, residente e domiciliado na Avenida del Libertador, nº 498, piso 23, na Cidade de Buenos Aires, na Argentina; e **(iii) Marcus Alexander Steffen,** brasileiro, casado, contador, portador da Cédula de Identidade RG nº 20.812.322-2* SSP-SP *e inscrito no CPF/MF sob o nº 114.591.308-39, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Sócrates, nº 335, apto 121, CEP 04671-070."*

2º R.C.P.N. - Subd. Indianópolis
MARCELA BISQUETTI AMEROLA - OFICIAL
Av. Pedro Bueno, 1703 - Indianópolis - São Paulo - SP - CEP 04517-050 - Tel: 5543-1519
Certifico a presente cópia reprográfica conforme o original apresentado, do que dou fé.
17 SET. 2018
Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010746
Alex Moreira Santos Junior
Patrícia Oliveira de Costa
Marcelo André de Alcântara
Angela Bueno de Oliveira Silva
Erico da Costa Júnior
Paulo Roberto da Silva - Aux
Reconhecimento de autenticidade
Selo(s) consome(m) o ato de R$

3. Consolidação do Contrato Social

3.1. Por fim, em decorrência das deliberações tomadas acima, resolvem os sócios consolidar o Contrato Social da Sociedade, que passa a vigorar com a seguinte nova redação:

"CONTRATO SOCIAL DA UNITED MEDICAL LTDA.

CNPJ/MF nº 68.949.239/0001-46
NIRE 35.211.198.632

DENOMINAÇÃO E SEDE

Cláusula 1ª. A **UNITED MEDICAL LTDA.** ("**Sociedade**") é uma sociedade empresária limitada, com sede no Município de São Paulo, Estado de São Paulo, na Avenida dos Imarés, nº 401, Bairro de Indianópolis, CEP 04085-000.

Parágrafo 1º. A Sociedade tem uma filial no Município de Anápolis, Estado de Goiás, na Rodovia BR 153, Km 42, parte B, subparte P, Zona Urbana, Parque Calixtopolis, CEP 75135-040, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 68.949.239/0005-70.

Parágrafo 2º. A Sociedade poderá abrir filiais em qualquer localidade, no Brasil ou no exterior, nos termos deste Contrato Social.

OBJETO SOCIAL

Cláusula 2ª. A Sociedade tem por objeto social as seguintes atividades:

(a) representação, importação / exportação e distribuição de medicamentos e correlatos de produtos nacionais e ou estrangeiros;

(b) assistência, assessoria, consultoria, planejamento, organização, projetos, programação, inclusive fatorização, compilação e fornecimento de informações e outros serviços administrativos;

(c) representação comercial de produtos nacionais e ou estrangeiros, e outros serviços de representação;

(d) assessoria em comércio exterior, transportes e acompanhamento burocrático;

(e) compra e venda de medicamentos, instrumentos, suprimentos e equipamentos médicos em geral;

(f) compra e venda de roupas, acessórios de vestuários destinados à proteção e segurança do trabalho;

(g) compra e venda de roupas de cama, mesa, banho e cozinha para uso médico e hospitalar; e

(h) importação, exportação e comércio de produtos manufaturados e toda e qualquer sua modalidade correlata.

24º O.R.C.P.N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 678 - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original
mim apresentado do que dou fé.
S.P. 17 SET. 2018
Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010739

DURAÇÃO

Cláusula 3ª. O prazo de duração da Sociedade é indeterminado.

CAPITAL SOCIAL

Cláusula 4ª. O capital social da Sociedade, totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente nacional, é de R$ 27.506.000,00 (vinte e sete milhões, quinhentos e seis mil Reais), dividido em 27.506.000 (vinte e sete milhões, quinhentos e seis mil) quotas no valor unitário de R$ 1,00 (um Real), assim distribuídas:

SÓCIO	NÚMERO DE QUOTAS	VALOR (R$)
Grupo Biotoscana, S.L.	27.505.999	R$ 27.505.999,00
Perbal S.R.L.	1	R$ 1,00
TOTAL	**27.506.000**	**R$ 27.506.000,00**

Parágrafo Único. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, nos termos do art. 1050 da Lei nº 10.406/02.

ÓRGÃOS DA SOCIEDADE

Cláusula 5ª. A direção, administração, fiscalização e organização da Sociedade serão exercidas, dentro das respectivas competências, pelos seguintes órgãos:

(i) Reunião de Sócios;

(ii) Conselho Consultivo;

(iii) Diretoria.

REUNIÃO DE SÓCIOS

Cláusula 6ª. Dependem de deliberação dos sócios tomadas em reunião, além das matérias previstas em Lei e neste Contrato Social:

(i) aprovar as contas da administração e a destinação dos resultados da Sociedade;

(ii) designar e destituir os membros do Conselho Consultivo e da Diretoria, bem como estabelecer as respectivas remunerações;

(iii) modificar este Contrato Social;

(iv) aprovar operações de incorporação, fusão, cisão, dissolução ou liquidação da Sociedade, ou a cessação do seu estado de liquidação;

(v) nomear e destituir os liquidantes, e julgar suas contas;

(vi) aprovar o pedido de recuperação judicial ou extrajudicial;

24º O.R.C.P.N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel.: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
17 SET. 2018
Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010740
Válido somente com o selo de autenticidade

(vii) examinar e deliberar acerca dos pareceres negativos apresentados pelo Conselho Consultivo para fins da Cláusula 12 abaixo, quando tais pareceres forem trazidos pela Diretoria para reexame pela Reunião de Sócios;

(viii) delegar, se for necessário à consecução do objeto social, o exercício de algumas de suas funções ao Conselho Consultivo ou à administração da Sociedade;

(ix) autorizar a aquisição de quotas ou ações de emissão de outras sociedades, bem como a alienação de quotas ou ações detidas pela Sociedade em outras sociedades no Brasil ou no exterior; e

(x) aprovar em definitivo quaisquer matérias ou deliberações que não tenham sido tomadas por unanimidade pelo Conselho Consultivo.

Parágrafo 1º. As deliberações dos sócios serão tomadas:

A. pelos votos correspondentes a mais de 3/4 (três quartos) do capital social, para as deliberações elencadas nos itens "iii" e "iv" do *caput*;

B. pelos votos correspondentes a mais da metade do capital social, para as deliberações elencadas nos itens "ii" e "vi" do *caput*;

C. pelos votos correspondentes à maioria dos presentes na reunião de sócios, para as demais deliberações.

Parágrafo 2º. A reunião de sócios poderá ser dispensada quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria a ela sujeita.

Cláusula 7ª. As reuniões de sócios serão convocadas por escrito, por carta, fax, e-mail ou notificação, sempre com confirmação de recebimento, com ao menos 8 (oito) dias de antecedência em primeira convocação e, em segunda convocação, com 5 (cinco) dias de antecedência.

Parágrafo 1º. A convocação deverá especificar o dia, a hora e o local da reunião, bem como a ordem do dia.

Parágrafo 2º. Ficam dispensadas as formalidades de convocação sempre que todos os sócios comparecerem ou se declararem, por escrito, cientes do local, data, hora e ordem do dia da reunião.

Cláusula 8ª. A reunião dos sócios instala-se com a presença, em primeira convocação, de titulares de, no mínimo, 3/4 (três quartos) do capital social, e, em segunda convocação, com qualquer número.

Cláusula 9ª. Qualquer sócio poderá ser representado na deliberação por outro sócio, advogado ou procurador devidamente constituído. Serão considerados presentes os sócios que transmitirem seu voto por carta, telegrama, fac-símile, correio eletrônico, ou qualquer outra forma escrita, ou que participarem da reunião por vídeo ou áudio conferência.

24º O.R.C.P.N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 579 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 17 SET. 2018
Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010741
Valido somente com o selo de autenticidade

CONSELHO CONSULTIVO

Cláusula 10. A Sociedade terá um Conselho Consultivo composto por 3 (três) a 5 (cinco) membros, brasileiros ou não, residentes ou não no Brasil, com mandato por prazo indeterminado, eleitos e destituídos nos termos da Cláusula 6ª acima. Os membros do Conselho Consultivo poderão ser destituídos pelos Sócios, sem justificativa, a qualquer momento.

Parágrafo Único. São membros do Conselho Consultivo, por prazo indeterminado, os Srs. **(i) Claudio Coracini**, brasileiro, casado, administrador, portador da Cédula de Identidade RG nº 5094839-SSP-SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 702.530.568-53, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Queluz, nº 98, apto. 141, CEP 01425-020; **(ii) Lucas Granillo Ocampo**, argentino, casado, advogado, portador do passaporte de nº AAB711571, residente e domiciliado na Avenida del Libertador, nº 498, piso 23, na Cidade de Buenos Aires, na Argentina; e **(iii) Marcus Alexander Steffen,** brasileiro, casado, contador, portador da Cédula de Identidade RG nº 20.812.322-2 SSP-SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 114.591.308-39, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Sócrates, nº 335, apto 121, CEP 04671-070.

Cláusula 11. O Conselho Consultivo contará com o auxílio de 1 (um) Secretário, brasileiro ou não, residente ou não no Brasil, com mandato por prazo indeterminado, eleito e destituído pelos Sócios em reunião própria, o qual ficará incumbido de secretariar os trabalhos, redigir e assinar as atas das Reuniões do Conselho, proceder à sua leitura e providenciar seu registro e arquivamento. O Secretário poderá ser destituído pelos Sócios, sem justificativa, a qualquer momento.

Parágrafo Único. É Secretária do Conselho Consultivo, por prazo indeterminado, a Sra. **Luciana Pietro Lorenzo**, brasileira, casada, advogada, residente e domiciliada na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, com escritório na Avenida Brigadeiro Faria Lima, nº 3900, 12º andar, Bairro Itaim Bibi, CEP 04538-132, portadora da cédula de identidade RG nº 29.119.870-3-SSP-SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 298.489.908-36 e na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção de São Paulo, sob nº 235.039.

Cláusula 12. As reuniões do Conselho Consultivo serão convocadas por qualquer de seus membros, por escrito, por carta, fax, e-mail ou notificação, sempre com confirmação de recebimento, com ao menos 4 (quatro) dias de antecedência.

Parágrafo 1º. A convocação deverá especificar o dia, a hora e o local da reunião, bem como a ordem do dia.

Parágrafo 2º. Ficam dispensadas as formalidades de convocação sempre que todos os membros do Conselho Consultivo comparecerem ou se declararem, por escrito, cientes do local, data, hora e ordem do dia da reunião.

Cláusula 13. As reuniões do Conselho Consultivo serão instaladas com a presença de, no mínimo, 2 (dois) de seus membros e as suas deliberações serão tomadas por maioria de votos dos membros presentes.

Parágrafo Único. As deliberações do Conselho Consultivo, caso não sejam aprovadas pela totalidade de seus membros, deverão ser submetidas à ratificação dos sócios em reunião própria.

24º O. P. N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOCCHINI MEROLA - OFICIAL
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
17 SET. 2018
Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010742
Validado somente com o selo de autenticidade

Cláusula 14. Os membros do Conselho Consultivo poderão ser representados na deliberação por outro membro, advogado ou procurador devidamente constituído. Serão considerados presentes os conselheiros que transmitirem seu voto por carta, telegrama, fac-símile, correio eletrônico, ou qualquer outra forma escrita, ou que participarem na reunião por vídeo ou áudio conferência.

Cláusula 15. A reunião do Conselho Consultivo poderá ser dispensada quando a totalidade de seus membros decidirem, por escrito, sobre a matéria a ela sujeita.

Cláusula 16. Compete ao Conselho Consultivo supervisionar e orientar a administração em todos os negócios de maior relevância para a Sociedade, tendo, para tanto, as seguintes atribuições:

(i) emitir parecer a respeito da prática de qualquer dos atos listados na Cláusula 18 abaixo;

(ii) emitir parecer a respeito do orçamento da Sociedade, a ser elaborado e apresentado pela Diretoria;

(iii) emitir parecer a respeito do Plano Estratégico da Sociedade, a ser elaborado e apresentado pela Diretoria;

(iv) receber, avaliar e emitir parecer a respeito dos relatórios apresentados pela Diretoria da Sociedade;

(v) recomendar a formação de comitês consultivos ou técnicos, com número de membros a ser então estabelecido, para assessorar a administração e o próprio Conselho Consultivo em determinados assuntos;

(vi) propor alterações ao Contrato Social da Sociedade, quando necessário;

(vii) zelar pelo cumprimento da Lei, deste Contrato Social, das decisões tomadas em Reunião de Sócios e dos compromissos assumidos pela Sociedade;

(viii) recomendar que sejam adotadas medidas em face de Diretores e funcionários da Sociedade por omissão ou prática de atos prejudiciais à Sociedade;

(ix) exercer as funções que lhe for designada em Reunião de Sócios;

(x) elaborar um Código de Boa Governança, no qual deverão constar as políticas, normas, mecanismos e procedimentos relacionados à governança corporativa da Sociedade;

(xi) modificar, parcial ou totalmente, o Código de Boa Governança, salvo quando as referidas modificações exijam a reforma do Contrato Social da Sociedade, caso em que deverão ser aprovadas em Reunião de Sócios;

(xii) conhecer e resolver as reclamações relacionadas ao Código de Boa Governança apresentadas pelos sócios;

(xiii) avaliar e fiscalizar a atuação da administração e dos principais executivos da Sociedade;

(xiv) propor, a qualquer momento, corte de custos da Sociedade;

(xv) emitir parecer a respeito da abertura de novas filiais da Sociedade em qualquer localidade do território nacional ou do exterior;

24º O. R. C. P. N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 579 - CEP 04517-050 - Tel. 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original apresentado do que dou fé.
17 SET. 2018
ESCREVENTES
Válido somente com o selo de autenticidade
Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010735

(xvi) elaborar um Código de Ética e de Conduta, contendo os valores e princípios da Sociedade que deverão ser observados pela Diretoria e pelos funcionários da Sociedade;

(xvii) emitir parecer a respeito de qualquer controvérsia relacionada ao Contrato Social.

DIRETORIA

Cláusula 17. A Sociedade será administrada por 1 (um) ou mais Diretores eleitos pelos sócios, que deverão ser sócios ou não, pessoas físicas, residentes e domiciliadas no Brasil, sendo a representação da Sociedade realizada nos termos da Cláusula 19 abaixo.

Parágrafo 1º. Os administradores serão havidos como empossados na data de suas nomeações e permanecerão em seus cargos até a posse de seus sucessores.

Parágrafo 2º. Para os efeitos do disposto nesta Cláusula, a administração da Sociedade é exercida, por prazo indeterminado, pelos Srs. **(i) Claudio Coracini**, brasileiro, casado, administrador, portador da Cédula de Identidade RG nº 5094839 SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 702.530.568-53, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Queluz, nº 98, apto. 141, CEP 01425-020; e **(ii) Marcus Alexander Steffen,** brasileiro, casado, contador, portador da Cédula de Identidade RG nº 20.812.322-2 SSP-SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 114.591.308-39, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Sócrates, nº 335, apto 121, CEP 04671-070.

Cláusula 18. Compete à Diretoria a prática dos atos necessários à administração da Sociedade, dispondo, dentre outros, dos seguintes poderes:

(i) representar a Sociedade em Juízo ou fora dele, ativa ou passivamente, inclusive perante quaisquer repartições públicas federais, estaduais e municipais;

(ii) celebrar, executar e praticar todos os contratos e/ou atos compreendidos no objeto social da Sociedade ou que se relacionem com as atividades da Sociedade, observadas as limitações previstas em Lei e neste Contrato Social;

(iii) apresentar, nas reuniões de sócios ou quando requerido, as demonstrações financeiras da Sociedade, juntamente com relatório pormenorizado a respeito do desenvolvimento geral dos negócios sociais, com detalhes de cada uma das contas contábeis e uma proposta de distribuição dos resultados do exercício;

(iv) praticar todos os atos necessários para que sejam observadas as deliberações tomadas em reuniões de Sócios e os pareceres e orientações apresentados pelo Conselho Consultivo;

(v) orientar e supervisionar a escrituração contábil da Sociedade;

(vi) constituir procuradores, observado o disposto na Cláusula 20 abaixo;

(vii) apresentar relatório da administração ao Conselho Consultivo e/ou aos Sócios, ao final de cada exercício, ao término do mandato ou quando exigido, relatando o desenvolvimento dos negócios e o cumprimento de planos, metas e programas da Sociedade, bem como prestando contas de sua gestão;

24º Ofício de Notas e P N - Subd. Indianópolis
Av. dos Eucaliptos, 579 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original apresentado do que dou fé.
17 SET. 2018
Colégio Notarial do Brasil
115030 S.E.
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010736

(viii) nomear e dispensar os empregados da Sociedade, observando as orientações do Conselho Consultivo quando se tratar de funcionários de alto nível;

(ix) submeter ao Conselho Consultivo e às reuniões de sócios as informações e documentos previstos neste Contrato Social, bem como outros que lhe forem solicitados;

(x) levar os atos societários da Sociedade a registro, cumprindo todas as formalidades e requisitos previstos em Lei;

(xi) preparar e apresentar o Plano Estratégico da Sociedade ao Conselho Consultivo, bem como executá-lo, quando aprovado.

Cláusula 19. A prática dos atos abaixo elencados dependerá **(i)** de parecer favorável prévio e por escrito do Conselho Consultivo ou **(ii)** se o Conselho Consultivo se posicionar contrariamente à prática de qualquer dos atos listados abaixo, referido ato somente poderá ser praticado se for levado a autorização dos sócios e por eles aprovado nos termos do Parágrafo 1º da Cláusula 6ª acima:

(i) aprovação da abertura e o encerramento de filiais da sociedade em todo território nacional ou estrangeiro;

(ii) celebração de todo e qualquer contrato que implique em alienação ou oneração de direitos de propriedade intelectual da Sociedade;

(iii) realização de investimentos no exterior ou descontinuação / finalização dos referidos investimentos, seja vendendo tais valores de propriedade da Sociedade ou se abstendo de continuar a investir;

(iv) celebração de contratos e/ou prática de atos que impliquem em aquisição, alienação ou oneração de bens imóveis da Sociedade, bem como alienação ou oneração de bens móveis da Sociedade;

(v) apresentação de propostas em licitações públicas ou privadas envolvendo montante superior a US$ 7.000.000,00 (sete milhões de dólares norte-americanos);

(vi) celebração de contratos e/ou prática de atos envolvendo montante superior a US$ 200.000,00 (duzentos mil dólares norte-americanos), por ato ou contrato isoladamente considerado ou numa série de operações relacionadas ao longo de 12 (doze) meses.

Parágrafo Único - Caso o Conselho Consultivo não autorize a prática dos atos acima elencados, o administrador deverá submeter o respectivo ato à aprovação do sócio ou sócios representando a maioria do capital social da Sociedade.

Cláusula 20. A Sociedade poderá ser representada por **(i)** 1 (um) Diretor, isoladamente, ou **(ii)** por 1 (um) procurador constituído nos termos da Cláusula 20 abaixo.

Cláusula 21. A Sociedade poderá constituir procuradores com poderes para a prática de atos específicos, devendo o mandato, salvo nos casos de procuração para atuar em Juízo, ter prazo de vigência não superior a 1 (um) ano. As procurações deverão ser outorgadas por 1 (um) Diretor, atuando isoladamente.

24º R. C. P. N. - Subd. Indianópolis
CECEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Alameda Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
17 SET. 2018
Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW00010737
ESCREVENTES
Nogueira Santos Junior
Oliveira da Costa
André de Alcântara
Bueno de Oliveira Silva
Costa Júnior
Roberto da Silva - Aux.
Válido somente com o selo de autenticidade

Cláusula 22. São expressamente vedados, sendo nulos e inoperantes com relação à Sociedade, os atos de qualquer dos Diretores, procuradores ou funcionários que a envolverem em obrigações relativas a negócios ou operações estranhos aos objetivos sociais, exceto quando aprovado por sócio ou sócios representando a maioria do capital social.

CESSÃO DE QUOTAS

Cláusula 23. As quotas sociais só podem ser cedidas pelo respectivo titular com a anuência de sócios que representem a maioria do capital social, manifestada através da respectiva assinatura no instrumento de alteração do contrato social mediante o qual se formalize a cessão.

EXERCÍCIO SOCIAL

Cláusula 24. O exercício social encerra-se em 31 de dezembro de cada ano, data com base na qual serão elaboradas as demonstrações financeiras da Sociedade.

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS E DESTINAÇÃO DE LUCROS

Cláusula 25. Ao final de cada exercício social, os Diretores deverão elaborar o balanço patrimonial, a demonstração do resultado do exercício e as demais demonstrações contábeis exigidas em lei, de acordo com a legislação societária e as práticas de contabilidade adotadas no Brasil.

Parágrafo 1º. As contas da Diretoria e as demonstrações contábeis serão encaminhadas aos sócios ao término do exercício social, e deverão ser aprovadas por sócio ou sócios titulares de mais da metade do capital social.

Parágrafo 2º. A destinação do lucro líquido do exercício e a distribuição lucros será aprovada por sócio ou sócios titulares de mais da metade do capital social, admitida a distribuição desproporcional à participação de cada um no capital social.

Parágrafo 3º. A Reunião de Sócios deve ser realizada ao menos uma vez por ano, nos 4 (quatro) meses seguintes ao término do exercício social, com o objetivo de tomar as contas dos administradores e deliberar sobre as demonstrações contábeis, a destinação do lucro líquido do exercício e a distribuição lucros, salvo se os sócios deliberarem por escrito sobre a matéria que seria objeto da reunião.

Parágrafo 4º. A Sociedade poderá levantar balanços intermediários, intercalares ou em períodos menores e, com base nesses balanços, distribuir lucros.

Parágrafo 5º. A Sociedade poderá distribuir e pagar juros sobre o capital próprio, conforme deliberação de sócios titulares de mais da metade do capital social.

TRANSFORMAÇÃO

Cláusula 26. A Sociedade poderá ser transformada, a qualquer tempo, por deliberação de sócio ou sócios titulares de mais da metade do capital social. Os sócios renunciam ao direito de retirada no caso de transformação da Sociedade em sociedade por ações, nos termos do que faculta o parágrafo único do artigo 221 da Lei 6.404 datada de 15 de dezembro de 1976.

2º O.R.C.P. - R.N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUEIRÃO MEROLA - OFICIAL
AUTENTICAÇÃO - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
Autentico a presente reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
17 SET. 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Junior
Patrícia Oliveira da Costa
Marcelo André de Alcântara
Angela Bueno de Oliveira Silva
Roberto da Silva - Aux.
Valido somente com o selo de autenticidade
Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010738

DISSOLUÇÃO, LIQUIDAÇÃO E EXTINÇÃO

Cláusula 27. Em caso de dissolução da Sociedade, o liquidante será indicado por sócio ou sócios titulares da maioria do capital social. Nessa hipótese os haveres da Sociedade serão empregados na liquidação de suas obrigações e o remanescente, se houver, será rateado entre os sócios em proporção ao número de quotas que cada um possuir. Encerrada a liquidação, a Sociedade será declarada extinta por deliberação do sócio ou sócios titulares da maioria do capital social.

Parágrafo 1º. A retirada, dissidência, extinção, morte, interdição, incapacidade, ausência, exclusão judicial ou extrajudicial, falência, recuperação judicial ou extrajudicial de qualquer dos sócios não dissolverá a Sociedade, que prosseguirá com os sócios remanescentes.

Parágrafo 2º. Em qualquer caso de liquidação de quotas e apuração de haveres, inclusive para os casos de retirada, dissidência, extinção, morte, interdição, incapacidade, ausência, exclusão judicial ou extrajudicial, falência, recuperação judicial ou extrajudicial, separação, divórcio ou dissolução de união estável, serão calculados com base no último balanço patrimonial levantado pela Sociedade (valor patrimonial da quota), e serão pagos a quem de direito, no prazo de até 6 (seis) meses contados do evento.

EXCLUSÃO DE SÓCIO

Cláusula 28. É permitida a exclusão de sócio por justa causa, caso este esteja pondo em risco a continuidade da Sociedade em virtude de atos de inegável gravidade, desde que aprovada por mais da metade do capital social, nos termos do art. 1.085 do Código Civil.

REGÊNCIA

Cláusula 29. A Sociedade será regida pelo disposto neste Contrato Social, bem como pelo estabelecido nos artigos 1.052 a 1.087 do Código Civil Brasileiro, aplicando-se, nos casos omissos, exclusiva e supletivamente, a Lei das Sociedades por Ações.

SOLUÇÃO DE DISPUTAS

Cláusula 30. A Sociedade, seus sócios, administradores e conselheiros obrigam-se a resolver toda e qualquer controvérsia, conflito, questão, dúvida ou divergência de qualquer natureza, inclusive aquelas relacionadas ou oriundas da aplicação, validade, eficácia, interpretação, violação e efeitos das disposições decorrentes deste Contrato Social ("**Litígio**"), na forma desta Cláusula 29.

Parágrafo 1º. Na hipótese de verificação de Litígio, qualquer das partes envolvidas poderá notificar a outra parte, iniciando procedimento por meio do qual as partes envolvidas poderão acordar em tentar por até 30 (trinta) dias, renováveis por igual período por mútuo acordo, resolver tal Litígio de forma amigável e em boa-fé. Caso as partes envolvidas não cheguem a uma solução no referido prazo ou não desejem iniciar o período de tratativas amigáveis, o Litígio deverá ser resolvido por meio de procedimento arbitral conduzido de acordo com as regras do Centro de Arbitragem e Mediação da Câmara de Conciliação, Mediação e Arbitragem Brasil-Canadá ("**CCBC**"), observando a Lei brasileira, sendo vedada a decisão por equidade.

Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010731
17 SET. 2018
Valor Moreira Santos Junior
Patrícia Oliveira da Costa
Marcelo André de Oliveira Silva
Angela Bueno de Oliveira Silva
Erico da Costa Júnior
Roberto da Silva - Aux
Reconhecimento por semelhança
Valido somente com o selo de autenticidade

Parágrafo 2º. A arbitragem será conduzida no Município de São Paulo, Estado de São Paulo, e todos os atos serão praticados em língua portuguesa. O procedimento arbitral será levado conduzido por 3 (três) árbitros, sendo 1 (um) nomeado pela requerente, 1 (um) pela requerida e o 3º (terceiro) árbitro, que atuará como presidente do tribunal, será nomeado pelos outros 2 (dois) árbitros em conjunto. Sendo mais de uma parte requerente ou requerida, os requerentes, conjuntamente, e as requeridas, conjuntamente, designarão seus respectivos árbitros, sob pena de a CCBC fazer a nomeação de todos os 3 (três) integrantes do Tribunal Arbitral, indicando quem exercerá a Presidência do mesmo.

Parágrafo 3º. Antes da completa instalação do tribunal arbitral, qualquer das partes poderá requerer ao Poder Judiciário medidas cautelares ou antecipações de tutela, sendo certo que o eventual requerimento de medida cautelar ou antecipação de tutela ao Poder Judiciário não afetará a existência, validade e eficácia da convenção de arbitragem, nem representará uma dispensa com relação à necessidade de submissão do Litígio à arbitragem. Após a completa instalação do tribunal arbitral, os requerimentos de medida cautelar ou antecipação de tutela deverão ser dirigidos ao tribunal arbitral, que poderá valer-se do disposto no art. 22, § 4º, da Lei nº 9.307/96. Para as medidas previstas nesta Cláusula, para a execução das decisões da arbitragem, e para as causas que não estejam submetidas à arbitragem, fica eleito o Foro da Comarca do Município de São Paulo, Estado de São Paulo, como o único competente, renunciando a todos os outros, por mais especiais ou privilegiados que sejam."

E, por estarem assim justos e contratados, os sócios assinam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença das 2 (duas) testemunhas, obrigando-se por si, seus herdeiros e sucessores a qualquer título.

São Paulo, 14 de dezembro de 2016.

Sócios:

GRUPO BIOSTOCANA, S.L.
p.p. Luciana Pietro Lorenzo

PERBAL S.R.L.
p.p. Luciana Pietro Lorenzo

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO
JUCESP
CERTIFICO O REGISTRO SOB O NÚMERO
FLÁVIA R BRITTO BARCELLOS
SECRETÁRIA GERAL
41.383/17-5

JUCESP
18 JAN 2017
SEDE

Diretor e Conselheiro Eleito:

MARCUS ALEXANDER STEFFEN

Testemunhas:

1.

Nome: Emy Kinoshita Ueda
CPF/MF: RG.: 15.346.686-8 SSP-SP
CPF.: 023.[illegible]

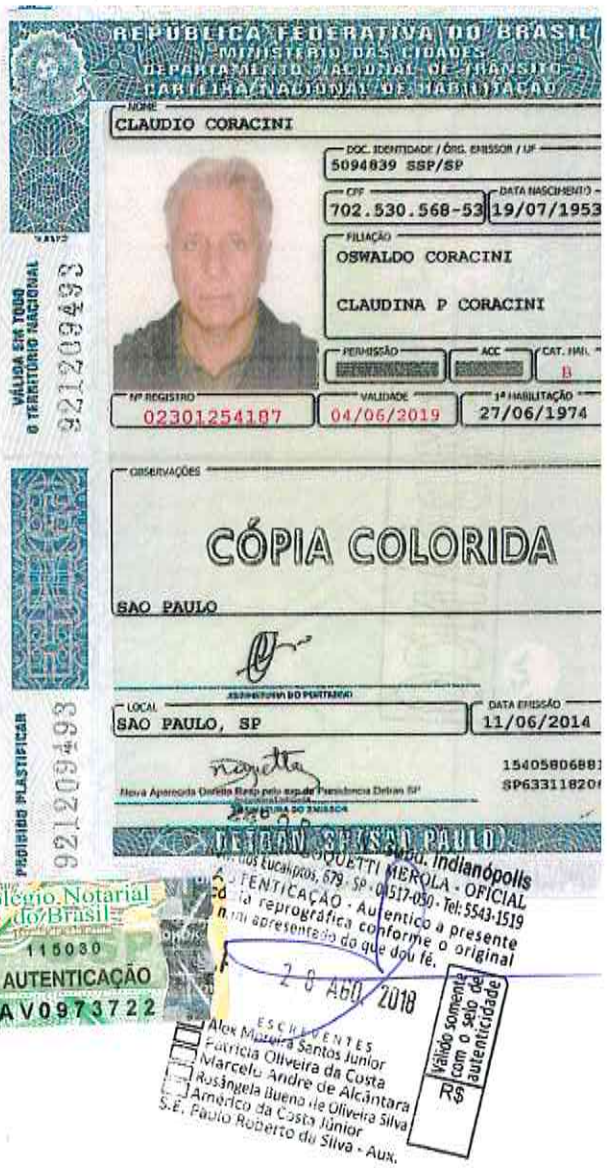
24º O.R.C.P.N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 17 OUT. 2018

ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Junior
Patricia Oliveira da Cost[illegible]
Marcelo André d[illegible]
Rosangela Bueno [illegible]
Américo da Cu[illegible]
S.E. Paulo Roberto [illegible]

Nome: Alan Rogério da Silva Torquato
CPF/MF: CPF: 139.888.478-28
23.104.012-X-SSP/SP

Selo Digital Tribunal de Justiça do Brasil
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010732

2796213v3


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
NOME
CLAUDIO CORACINI
DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
5094839 SSP/SP
CPF
702.530.568-53
DATA NASCIMENTO
19/07/1953
FILIAÇÃO
OSWALDO CORACINI
CLAUDINA P CORACINI
PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B
Nº REGISTRO
02301254187
VALIDADE
04/06/2019
1ª HABILITAÇÃO
27/06/1974
OBSERVAÇÕES
CÓPIA COLORIDA
SAO PAULO
LOCAL
SAO PAULO, SP
DATA EMISSÃO
11/06/2014
DETRAN SP/SAO PAULO
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
PROIBIDO PLASTIFICAR
92120949 3
Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AV0973722
Subs. Indianópolis
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente
reprográfica conforme o original
apresentado do que dou fé.
20 ABR 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Junior
Patricia Oliveira da Costa
Marcelo Andre de Alcântara
Rosângela Bueno de Oliveira Silva
Américo da Costa Júnior
S.E. Paulo Roberto da Silva - Aux.
Válido somente com o selo de autenticidade

SECRETARIA DE INDUSTRIA E COMÉRCIO
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS
SISTEMA NACIONAL DE REGISTRO DE EMPRESAS MERCANTIS - SINREM

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

NOME EMPRESARIAL UNITED MEDICAL LTDA

NATUREZA JURÍDICA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

NIRE (Sede) 35 21119863-2

ÚLTIMO ARQUIVAMENTO

DATA 15/09/2016	NÚMERO 52162787499
ATO OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO	SITUAÇÃO REGISTRO ATIVO
EVENTO(S) OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO	

FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA

- NIRE: 52 90055121-9 CNPJ: 68.949.239/0005-70

Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP)
RODOVIA BR 153 KM 42 PARTE B, SN e SUBTE B, ZONA URBANA CALIXTOLÂNDIA, ANÁPOLIS, GO, 75135-040, Brasil

Assinatura inválida
Digitally signed by PAULA NUNES LOBO VELOSO R[illegible]:90076664104
Date: 2018.10.05 15:00:59 BRT
Reason: Autenticação de Certidão Simplificada
Location: Goiânia - GO
Protocolo: 189926916 Chave de segurança : roiG5
A autenticidade deste documento pode ser verificadas através do endereço: http://servicos.juceg.go.gov.br/

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL

Certidão Simplificada emitida para
Mariana R M Machado, 32808162898
Goiânia, 5 de Outubro de 2018

Aut.: [DDE08ECF-B4F6C7FD-3D59C853-501AF51C] Solicitante: 6245 Consulte em http://www.tjgo.jus.br/sicad/ (D22)

CARTORIO DE DISTRIBUIÇÃO
Gildmar Martins da Paz
Distribuidora do Juizo
ANÁPOLIS - GOIÁS

ESTADO DE GOIÁS
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE ANAPOLIS

CERTIDÃO PARA LICITAÇÃO PÚBLICA
(LEI 8.666/93 ALTERADA PELA LEI 8.883/94)

SRA. GILDMAR MARTINS DA PAZ, ESCRIVÃO(Ã) DO(A) CARTORIO DISTRIBUIDOR DA COMARCA DE ANAPOLIS, ESTADO DE GOIÁS, NA FORMA DA LEI, ETC.

Certifica, atendendo a requerimento da parte interessada, que revendo em Cartório o seu banco de dados computadorizado, os livros, fichas, papéis, e demais assentamentos do Cartório Distribuidor Cível, verificou dos mesmos inexistir em desfavor da empresa:

Identificação:
Requerente : UNITED MEDICAL LTDA
CGC : 68.949.239/0005-70
Estabelecida : ANAPOLIS - GO

ações de Falência, Concordata e Recuperação Judicial, até a presente data, ressalvada a existência de ações cíveis de outra natureza.

Nada mais. Era o que tinha a certificar relativamente ao que foi requerido, do que se reporta e da fé.

ANAPOLIS, 28 de setembro de 2018

CARTORIO DISTRIBUIDOR

Francisco Pajeú de Souza
Analista Judiciário
Mat. TJ.GO 5010535

Valor da Certidão..... RS 31,00
Valor Taxa Judiciária.. RS 13,13
Total..... RS 44,13
DATA DA RECEITA.....
A taxa Judiciária recolhida através da Guia n.: 19934466.3

ANA013 ---------- 5010535 ---------- SPG3180L

24º O. R. C. P. N - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 01 OUT. 2018
ESCREVENTES
Paulo Henrique Merola - 1º Sub. Of.
Patricia da Silva Oliveira
Alex Moreira Santos Junior
Marcele... de Alcântara
Americo... Junior
S.t. Marce... cida Silva - Aux.
Válido somente com o selo de autenticidade
R$
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0037819

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: UNITED MEDICAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 68.949.239/0001-46

Número de Ordem do Livro: 37

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	UNITED MEDICAL LTDA
NIRE	35211198632
CNPJ	68.949.239/0001-46
Número de Ordem	37
Natureza do Livro	DIARIO GERAL DA CONTABILIDADE
Município	SÃO PAULO
Data do arquivamento dos atos constitutivos	19/10/1992
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2017
Quantidade total de linhas do arquivo digital	167308

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	UNITED MEDICAL LTDA
Natureza do Livro	DIARIO GERAL DA CONTABILIDADE
Número de ordem	37
Quantidade total de linhas do arquivo digital	167308
Data de início	01/01/2017
Data de término	31/12/2017

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número **76.CB.43.68.13.AF.FE.60.19.E5.35.85.CD.94.FA.DA.0F.F9.F1.C0-4**, nos termos do Decreto nº 8.683.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 5.0.1 do Visualizador

24º O.R.C.P.N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Alameda dos Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado. Dou fé.
S. P. 17 SET. 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Junior
Patrícia Oliveira da Costa
Marcelo Andre de Alcântara
Rosangela Bueno de Oliveira Silva
Américo da Costa Júnior
José Paulo Roberto da Silva - Aux.
Válido somente com o selo de autenticidade
R$

Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010999

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: UNITED MEDICAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 68.949.239/0001-46

Número de Ordem do Livro: 37

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO	R$ 210.908.412,03	R$ 250.440.176,37
ATIVO CIRCULANTE	R$ 157.645.766,05	R$ 215.162.913,33
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	R$ 4.331.874,41	R$ 25.505.726,70
CAIXA	R$ 22.333,23	R$ 21.444,38
CAIXA MATRIZ	R$ 272,99	R$ 322,04
CAIXA MOEDA ESTRANGEIRA	R$ 22.060,24	R$ 21.122,34
BANCO CONTA MOVIMENTO	R$ 345.220,43	R$ 4.521.080,26
BANCO BRADESCO C/C 142001-1	R$ 1.094,61	R$ 3.159,90
BANCO ITAU C/C 72767-3	R$ 132.580,53	R$ 123.817,40
BANCO DO BRASIL AG.3347-2 C/C.100088-8	R$ 3.097,40	R$ 0,00
BANCO SANTANDER AG. 3413 C/C 13000444-3	R$ 39.707,17	R$ 7.336,82
BANCO BRADESCO C/C 142.005-4	R$ 408,39	R$ 4.784,40
BANCO DO BRASIL AG. 3347-2 C/C 5876-9	R$ 166.175,93	R$ 0,00
BANCO EM TRANSITO	R$ (0,00)	R$ 4.346.323,56
BANCO SANTANDER AG. 3413 C/C 130658743	R$ 1.025,30	R$ 621,98
BANCO ITAU - GO AG.0 210 C/C 05821-0	R$ 1.000,00	R$ 34.403,56
BANCO BRADESCO AG. 03380 - C/C 0000455-3	R$ 131,00	R$ 632,64
APLICAÇÕES LIQUIDEZ IMEDIATA	R$ 3.964.320,75	R$ 20.963.202,06
APLICAÇÃO BANCO DO BRASIL CDI	R$ 3.964.320,75	R$ 10.649.134,37
APLICAÇÃO BANCO ITAU CORP DIF	R$ (0,00)	R$ 10.314.067,69
CLIENTES	R$ 89.212.367,52	R$ 113.053.351,68
CLIENTES	R$ 94.102.832,62	R$ 117.943.203,60
CLIENTES NACIONAIS	R$ 94.102.832,62	R$ 121.513.329,20
(-) (-)RECEITA NAO EFETIVADA	R$ (0,00)	R$ (3.570.125,60)
(-) (-)PROVISAO P/ CRÉDITOS DE LIQ. DUVID.	R$ (4.890.465,10)	R$ (4.889.851,92)
(-) (-)PROVISAO P/ CRÉDITOS DE LIQ. DUVID.	R$ (4.890.465,10)	R$ (4.889.851,92)
OUTROS VALORES A RECEBER	R$ 17.468.254,74	R$ 18.560.175,53
OUTROS VALORES A RECEBER	R$ 17.468.254,74	R$ 18.560.175,53
OUTROS VALORES A RECEBER	R$ 2.519.547,82	R$ 13.787.515,31
ESCROW	R$ 14.296.662,75	R$ 442.889,93
OUTROS VALORES A CLASSIFICAR	R$ (0,00)	R$ 537.859,41
OUTROS VALORES A RECEBER INTERCOMPANY	R$ 652.044,17	R$ 3.791.910,88
OUTROS CREDITOS	R$ 22.789.303,68	R$ 26.519.797,55
ADIANTAMENTO A FUNCIONARIOS	R$ 886.743,44	R$ 1.081.662,80

24º O.R.C.P.N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dau fé.
S.P. 17 SET. 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Junior
Patrícia Oliveira da Costa
Marcelo Andre de Alcântara
Angela Bueno de Oliveira Silva
Erica da Costa Junior
Roberto da Silva - Aux.
Válido somente com o selo de autenticidade
R$

Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0011000

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: UNITED MEDICAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 68.949.239/0001-46

Número de Ordem do Livro: 37

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
ADIANTAMENTO A FUNCIONARIOS	R$ (0,00)	R$ 18.928,30
ADIANTAMENTO DE FERIAS	R$ 628.804,96	R$ 784.141,32
ADIANTAMENTO A REPRES./FUNCIONARIOS	R$ 1.800,00	R$ 0,00
ADIANTAMENTO DE VIAGENS-CARTAO PRE PAGO	R$ 25.742,15	R$ 0,00
ADIANTAMENTO VR ALELO	R$ (19.700,50)	R$ 64.977,18
ADIANTAMENTO VALE TRANSPORTE	R$ (390,38)	R$ 1.806,37
ADIANTAMENTO METLIFE ODONTO	R$ 381,48	R$ 0,00
ADIANTAMENTO ASSISTÊNCIA MÉDICA	R$ 243.944,04	R$ 156.791,90
ADIANTAMENTO METLIFE SEGURO DE VIDA	R$ 465,78	R$ 553,09
ADIANTAMENTO GOODCARD	R$ 1.199,75	R$ 2.240,59
ADIANTAMENTO V.A ALELO	R$ 3.534,16	R$ 52.224,05
ADIANTAMENTO CONV.FARMÁCIA	R$ 962,00	R$ 0,00
ADIANTAMENTO A TERCEIROS	R$ 2.393.666,27	R$ 4.200.755,85
ADIANTAMENTO A FORNECEDORES	R$ (0,00)	R$ 59.971,00
DEPÓSITO JUDICIAL	R$ 2.393.666,27	R$ 4.140.784,85
IMPOSTOS A RECUPERAR	R$ 19.508.893,97	R$ 21.237.378,90
ICMS A RECUPERAR	R$ 35.467,91	R$ 1.049.571,94
IMPOSTO DE RENDA A RECUPERAR	R$ 2.214.510,05	R$ 169.563,13
CSL RETIDO LEI 10833/03	R$ 53.500,71	R$ 141.302,64
ICMS A RESTITUIR	R$ 52.417,44	R$ 175.248,59
IPI A RECUPERAR	R$ 595,98	R$ 0,00
IRPJ A COMPENSAR	R$ 5.139,74	R$ 5.139,74
CSLL A COMPENSAR	R$ 2.507,24	R$ 0,00
IR SOBRE APLICAÇAO	R$ 467.629,71	R$ 231.769,02
IRPJ DIFERIDO	R$ 12.252.968,80	R$ 12.022.321,52
CSLL DIFERIDO	R$ 4.411.068,77	R$ 4.328.035,74
IRRF A RECUPERAR - BRAVEH INCORPORAÇÃO	R$ 1.046,66	R$ 0,00
ICMS - ATIVO IMOBILIZADO	R$ 12.040,96	R$ 12.040,96
PIS A RESTITUIR	R$ (0,00)	R$ 553.397,96
COFINS A RESTITUIR	R$ (0,00)	R$ 2.548.987,66
ESTOQUE	R$ 23.493.582,02	R$ 31.170.091,34
ESTOQUE DE MERCADORIAS P/REV.	R$ 21.489.262,30	R$ 29.656.338,58
MEDICAMENTOS	R$ 14.837.026,80	R$ 34.064.639,04
EQUIPAMENTOS	R$ 1.211.305,53	R$ 166.541,83

24º O.R.C.P.N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado. Dou fé.
17 SET. 2018
Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0011001
Valido somente com o selo de autenticidade
R$

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: UNITED MEDICAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 68.949.239/0001-46

Número de Ordem do Livro: 37

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
IMPORTACOES EM ANDAMENTO	R$ 86.898,59	R$ 29.184,38
OUTROS ESTOQUES	R$ (0,00)	R$ 1.584.198,37
CORRELATOS	R$ 249.761,75	R$ 283.195,97
(-) (-) CUSTO DIFERIDO	R$ (949.860,45)	R$ (6.472.082,61)
MERCADORIA EM TRANSITO	R$ 6.054.130,08	R$ 661,60
ESTOQUE TERCEIROS	R$ 2.004.319,72	R$ 1.513.752,76
ESTOQUE PROPRIO EM PODER DE 3ºS	R$ 2.004.319,72	R$ 1.513.752,76
DESPESAS ANTECIPADAS	R$ 350.383,68	R$ 353.770,53
DESPESAS A APROPRIAR	R$ 350.383,68	R$ 353.770,53
PREMIO DE SEGUROS A APROPRIAR	R$ 270.025,63	R$ 200.499,77
CONTRATOS, ASSINATURA DE JORNAIS E REVIS	R$ 80.358,05	R$ 0,00
TAXAS E CONTRIBUIÇOES	R$ (0,00)	R$ 153.270,76
ATIVO NAO CIRCULANTE	R$ 53.262.645,98	R$ 35.277.263,04
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	R$ 47.706.679,08	R$ 30.869.027,64
ATIVO FISCAL DIFERIDO	R$ 47.672.563,03	R$ 30.846.952,51
ATIVO FISCAL DIFERIDO	R$ 47.672.563,03	R$ 30.846.952,51
IMPOSTOS A RECUPERAR	R$ 34.116,05	R$ 22.075,13
ICMS - ATIVO IMOBILIZADO	R$ 34.116,05	R$ 22.075,13
INVESTIMENTOS	R$ 1.072.541,95	R$ 48.415,77
PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS	R$ 1.072.541,95	R$ 48.415,77
(-) INVESTIMENTO UM - MEP	R$ (501.516,72)	R$ (505.642,90)
CUSTO DE INVESTIMENTO - UM	R$ 1.574.058,67	R$ 554.058,67
AGIO OU DESAGIO DOS INVESTIMENTOS	R$ 268.665.776,25	R$ 268.665.776,25
OUTROS ATIVOS INTANGIVEIS - GOODWILL	R$ 268.665.776,25	R$ 268.665.776,25
(-) PROVISAO PARA PERDA DO AGIO	R$ (268.665.776,25)	R$ (268.665.776,25)
(-) PROVISAO PARA PERDA DO AGIO	R$ (268.665.776,25)	R$ (268.665.776,25)
ATIVO IMOBILIZADO	R$ 4.461.574,58	R$ 3.587.313,11
IMOBILIZADO	R$ 7.311.289,69	R$ 7.780.127,39
MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	R$ 110.325,97	R$ 110.325,97
MOVEIS E UTENSILIOS	R$ 876.452,38	R$ 941.509,77
INSTALACOES	R$ 177.214,00	R$ 187.292,00
VEICULOS	R$ 425.000,00	R$ 425.000,00
EQUIPAMENTOS DE COMPUTACAO	R$ 878.846,40	R$ 1.066.833,42
EQUIPAMENTOS DE TELEFONIA	R$ 282.053,73	R$ 348.568,08

24º O.R.C.P.N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04518-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO
Cópia reprográfica autêntico a presente
conforme o original
a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 17 SET. 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Junior
Patricia Oliveira da Costa
Marcelo Andre de Alcântara
Angelo Bueno de Oliveira Silva
Marco da Costa Júnior
Roberto da Silva - Aux.
Válido somente com o selo de autenticidade
R$
Colégio Notarial do Brasil
116030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0011002

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: UNITED MEDICAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 68.949.239/0001-46

Número de Ordem do Livro: 37

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
EQUIPAMENTOS DE LABORATORIO	R$ 767.339,57	R$ 767.339,57
BENFEITORIA EM PROP.DE TERCEIR	R$ 3.794.057,64	R$ 3.933.258,58
(-) (-)DEPRECIACAO/AMORTIZACAO ACUMULADA	R$ (2.849.715,11)	R$ (4.192.814,28)
(-) DEPREC. MAQ.E EQUIPAMENTOS	R$ (68.909,68)	R$ (75.207,81)
(-) DEPREC. MOVEIS E UTENSILIOS	R$ (363.143,45)	R$ (427.811,18)
(-) DEPREC. INSTALACOES	R$ (170.451,61)	R$ (174.036,77)
(-) DEPREC. VEICULOS	R$ (162.260,40)	R$ (247.260,48)
(-) DEPREC. EQUIP. DE COMPUTACAO	R$ (572.535,72)	R$ (691.991,60)
(-) DEPREC. EQUIP.DE TELEFONIA	R$ (118.154,53)	R$ (142.958,70)
(-) DEPREC. EQUIP.DE LABORATORIO	R$ (320.685,41)	R$ (386.426,38)
(-) DEPREC. BENFEIT.IMOVEIS TERC.	R$ (1.073.574,31)	R$ (2.047.121,36)
ATIVO INTANGIVEL	R$ 21.850,37	R$ 772.506,52
INTANGIVEL	R$ 228.242,39	R$ 1.009.176,97
DIREITOS DE USO SOFTWARE	R$ 228.242,39	R$ 391.283,59
BASILEA - CRESEMBA	R$ (0,00)	R$ 219.206,68
BASILEIA - ZEVTERA	R$ (0,00)	R$ 78.380,80
XENBILOX	R$ (0,00)	R$ 320.305,90
(-) (-)AMORTIZACAO ACUMULADA	R$ (206.392,02)	R$ (236.670,45)
(-) AMORT. DIREITOS USO SOFTWARE	R$ (206.392,02)	R$ (236.670,45)
PASSIVO	R$ 210.908.412,03	R$ 250.440.176,37
PASSIVO CIRCULANTE	R$ 94.195.417,60	R$ 75.040.955,79
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	R$ 29.409.081,94	R$ 16.875.658,36
EMPREST.E FINANC.A CURTO PRAZO	R$ 29.409.081,94	R$ 16.875.658,36
(-) EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCARIOS	R$ 8.524.187,98	R$ (0,00)
(-) MUTUO BIOTOSCANA FAMA	R$ 20.884.893,96	R$ (0,00)
BANCO ITAÚ CCB 100117110011800	R$ 0,00	R$ 17.400.370,85
(-) (-)JUROS ANTEC.CCB Nº 100117110011800	R$ 0,00	R$ (524.712,49)
FORNECEDORES	R$ 34.512.091,43	R$ 41.624.570,38
FORNECEDORES	R$ 34.512.091,43	R$ 41.624.570,38
FORNECEDORES NACIONAIS	R$ 1.921.670,61	R$ 21.006.188,07
(-) CARTOES DE CREDITO A PAGAR	R$ 35.527,53	R$ (0,00)
FORNECEDORES ESTRANGEIROS	R$ 27.920.855,25	R$ 2.959.924,29
FORNECEDORES INTERCOMPANY	R$ 7.657.556,23	R$ 17.883.838,73
OUTRAS CONTAS A PAGAR	R$ 280.531,65	R$ 2.558,82

24º O. R. C. P. N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BUQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 570 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 17 SET. 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Júnior
Patrícia Oliveira da Costa
Marcelo André de Alcântara
Rosângela Bueno de Oliveira Silva
Domênico da Costa Júnior
Válido somente com o selo de autenticidade
R$

Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010995

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: UNITED MEDICAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 68.949.239/0001-46

Número de Ordem do Livro: 37

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) (-) FORNEC ESTRANGEIRO - GILEAD	R$ (3.304.049,84)	R$ (0,00)
(-) OUTRAS CONTAS A PAGAR - IMPORTAÇÃO	R$ 0,00	R$ (227.939,53)
OBRIGACOES FISCAIS	R$ 9.058.749,45	R$ 6.883.149,06
DEBITOS FISCAIS	R$ 9.058.749,45	R$ 6.883.149,06
ISS A RECOLHER	R$ 153.639,97	R$ 86.773,35
PIS A RECOLHER	R$ 482.030,64	R$ 387.822,72
COFINS A RECOLHER	R$ 2.271.882,56	R$ 1.826.095,35
IRPJ A RECOLHER	R$ 2.792.824,57	R$ 2.323.076,25
(-) CSLL A RECOLHER	R$ 1.006.856,85	R$ (0,00)
IRRF S/TERCEIROS A RECOLHER	R$ 53.699,80	R$ 53.424,46
PIS/COFINS/CSL COD. 5952 A RECOLHER	R$ 29.734,83	R$ 11.208,52
ISS RETIDO DE TERCEIROS A RECOLHER	R$ 3.284,34	R$ 3.148,67
ICMS A RECOLHER GOIAS	R$ 1.941.240,04	R$ 1.551.985,57
FUNPRODUZIR A RECOLHER	R$ 179.916,17	R$ 143.412,90
(-) PROTEGE - GOIAS A RECOLHER	R$ 133.160,64	R$ (5.117,60)
IPI A RECOLHER	R$ 1.553,53	R$ 2.104,24
INSS RETIDO TERCEIROS A RECOLHER	R$ 8.925,51	R$ 8.503,34
IRPJ DIFERIDO	R$ 0,00	R$ 675.828,21
CSLL DIFERIDO	R$ 0,00	R$ 243.298,15
(-) (-) IMPOSTOS S/VENDAS NÃO EFETIVADAS	R$ 0,00	R$ (428.415,07)
SALARIOS E CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS	R$ 17.084.258,28	R$ 8.425.598,83
SALARIOS A PAGAR	R$ 16.107.335,83	R$ 5.569.054,70
SALARIOS A PAGAR	R$ 0,00	R$ 2.579.753,65
FERIAS A PAGAR	R$ 0,00	R$ 68.763,00
P.L.R. A PAGAR - CORRENTE	R$ 1.810.176,77	R$ 2.115.819,14
(-) ADIANTAMENTO FOLHA A APROPRIAR	R$ 641,00	R$ (0,00)
EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	R$ 0,00	R$ 17.792,36
CONTINGENCIA TRABALHISTA	R$ 14.296.518,06	R$ 418.504,87
PROVISÃO DE ENCARGOS S/ FÉRIAS	R$ 0,00	R$ 368.421,66
CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS	R$ 976.922,45	R$ 2.856.544,13
INSS A RECOLHER	R$ 365.936,18	R$ 1.174.933,38
FGTS A RECOLHER	R$ 135.726,23	R$ 381.705,42
IRRF S/SALARIOS A RECOLHER	R$ 475.260,04	R$ 1.299.905,33
OUTROS CREDITOS	R$ 2.329,85	R$ 107.400,72

24º O. R. C. P. N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04512-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Declaro autêntico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 17 SET. 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Junior
Patrícia Oliveira da Costa
Marcelo André de Alcântara
Angela Bueno de Oliveira Silva
Érico da Costa Júnior
Roberto da Silva - Aux.
Valida somente com o selo de autenticidade
Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010996

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: UNITED MEDICAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 68.949.239/0001-46

Número de Ordem do Livro: 37

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
CREDITOS	R$ 2.329,85	R$ 107.400,72
ADIANTAMENTO DE CLIENTES	R$ 0,00	R$ 107.400,72
(-) OUTROS CREDITOS	R$ 2.168,38	R$ (0,00)
(-) RECEITAS ANTECIPADAS A APROPRIAR	R$ 251,57	R$ (0,00)
(-) (-) CMV S/VENDAS ANTECIPADAS A APROPRIAR	R$ (90,10)	R$ (0,00)
PROVISOES	R$ 4.128.906,65	R$ 1.124.578,44
PROVISOES	R$ 4.128.906,65	R$ 1.124.578,44
PROVISAO FERIAS	R$ 1.284.893,85	R$ 1.059.351,87
(-) PROVISAO PIS/COFINS - PROC. CONTINGENCIA	R$ 2.844.012,80	R$ (0,00)
PROVISAO AUDITORIA/CONSULTORIA	R$ 0,00	R$ 65.226,57
PASSIVO NAO CIRCULANTE	R$ 61.310.887,00	R$ 131.266.109,89
EXIGIVEL A LONGO PRAZO	R$ 61.310.887,00	R$ 131.266.109,89
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	R$ 61.310.887,00	R$ 131.266.109,89
(-) MUTUO UM - IND. E DISTRIB.	R$ 1.040.664,00	R$ (0,00)
(-) MUTUO BIOTOSCANA FAMA	R$ 60.270.223,00	R$ (0,00)
BANCO ITAÚ CCB 100117110011800	R$ 0,00	R$ 133.333.333,33
(-) (-)JUROS ANTEC.CCB Nº 100117110011800	R$ 0,00	R$ (2.067.223,44)
PATRIMONIO LIQUIDO	R$ 55.402.107,43	R$ 44.133.110,69
CAPITAL SOCIAL	R$ 27.506.000,00	R$ 27.506.000,00
CAPITAL SOCIAL	R$ 27.506.000,00	R$ 27.506.000,00
CAPITAL SUBSCRITO	R$ 27.506.000,00	R$ 27.506.000,00
RESERVA DE CAPITAL	R$ 4.598.213,03	R$ 4.598.213,03
RESERVA ESPECIAL DE AGIO NA INCORPORAÇÃO	R$ 4.598.213,03	R$ 4.598.213,03
(-) PERDA DE AGIO	R$ (79.529.839,46)	R$ (79.529.839,46)
RESERVA ESPECIAL	R$ 84.128.052,49	R$ 84.128.052,49
(-) LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	R$ (32.100.692,08)	R$ (9.202.105,60)
(-) LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	R$ (32.100.692,08)	R$ (9.202.105,60)
(-) (-) LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	R$ (26.008.267,04)	R$ (0,00)
(-) PREJUIZOS ACUMULADOS - INCORP. BRAVEH	R$ (6.092.425,04)	R$ (0,00)
(-) (-)LUCROS DISTR.ANTECIPADAMENTE	R$ 0,00	R$ (9.202.105,60)
RESULTADO DO EXERCICIO	R$ 55.398.586,48	R$ 21.231.003,26
RESULTADO DO EXERCICIO	R$ 55.398.586,48	R$ 21.231.003,26
RESULTADO DO PERIODO	R$ 55.398.586,48	R$ 21.231.003,26

24º O.R.C.P.N - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 17 SET. 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Junior
Patricia Oliveira da Costa
Marcelo Andre de Alcântara
Angela Bueno de Oliveira Silva
nérico da Costa Júnior
ulo Roberto da Silva
Válido somente com o selo de autenticidade
Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010997

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: UNITED MEDICAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 68.949.239/0001-46

Número de Ordem do Livro: 37

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
RECEITA	R$ (0,00)	R$ 241.158.701,50
RECEITA DE VENDAS	R$ (0,00)	R$ 318.198.686,03
RECEITA LIQUIDA DE VENDAS	R$ (0,00)	R$ 318.198.686,03
VENDAS	R$ (0,00)	R$ 318.198.686,03
VENDAS DE MERCADORIAS	R$ (0,00)	R$ 318.198.686,03
(-) DEDUCOES DA RECEITA BRUTA	R$ (0,00)	R$ (37.664.135,79)
(-) VENDAS CANCELADAS E DEVOLUCOES	R$ (0,00)	R$ (4.643.884,72)
(-) VENDAS CANCELADAS E DEVOLUCOES	R$ (0,00)	R$ (4.643.884,72)
(-) VENDAS CANCELADAS	R$ (0,00)	R$ (3.828.562,59)
(-) ABATIMENTOS	R$ (0,00)	R$ (815.322,13)
(-) IMPOSTOS INCIDENTES S/VENDAS	R$ (0,00)	R$ (35.864.263,87)
(-) IMPOSTOS INCIDENTES S/VENDAS	R$ (0,00)	R$ (35.864.263,87)
(-) ICMS MATRIZ	R$ (0,00)	R$ (874.061,99)
(-) PIS - RECEITA S/VENDAS	R$ (0,00)	R$ (3.180.088,89)
(-) COFINS - RECEITA S/VENDAS	R$ (0,00)	R$ (14.986.396,01)
(-) ICMS - GOIAS	R$ (0,00)	R$ (31.744.713,58)
(-) IPI MATRIZ	R$ (0,00)	R$ (79.133,80)
COMEXPRODUZIR	R$ (0,00)	R$ 22.287.053,80
(-) DIFAL ORIGEM - GOIÁS	R$ (0,00)	R$ (2.766.026,10)
(-) DIFAL DESTINO - GOIÁS	R$ (0,00)	R$ (4.170.359,25)
(-) FUNDO COMBATE A POBREZA	R$ (0,00)	R$ (350.538,05)
IMPOSTOS INCIDENTES S/ VENDA INDEDUTIVEL	R$ (0,00)	R$ 2.844.012,80
IMPOSTOS INCIDENTES S/VENDA INDEDUTIVEL	R$ (0,00)	R$ 2.844.012,80
PIS/COFINS PROCESSO CONTINGENCIA	R$ (0,00)	R$ 2.844.012,80
RECEITA DE SERVICOS	R$ (0,00)	R$ 6.075.146,87
RECEITA DE PRESTACAO SERVICOS	R$ (0,00)	R$ 6.112.470,10
RECEITA DE PREST.DE SERVICOS	R$ (0,00)	R$ 6.112.470,10
PRESTACAO DE SERVICOS	R$ (0,00)	R$ 6.112.470,10
(-) IMPOSTOS INCIDENTES S/SERVICOS	R$ (0,00)	R$ (37.323,23)
(-) IMPOSTOS INCIDENTES S/SERVICOS	R$ (0,00)	R$ (37.323,23)
(-) I.S.S.	R$ (0,00)	R$ (37.323,23)
(-) RECEITAS FINANCEIRAS	R$ (0,00)	R$ (45.450.995,61)
(-) RECEITAS FINANCEIRAS	R$ (0,00)	R$ (45.301.394,05)
(-) RECEITAS FINANCEIRAS	R$ (0,00)	R$ (45.301.394,05)
DESCONTOS OBTIDOS	R$ (0,00)	R$ 8.724,92
JUROS ATIVOS	R$ (0,00)	R$ 173.915,25

24º O. R. C. P. N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MERCIER - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 17 SET. 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Junior
Patricia Oliveira da Costa
Marcelo Andre de Alcântara
Rosângela Sueno de Oliveira Silva
Américo da Costa Júnior
Paulo Roberto da Silva
Válido somente com o selo de autenticidade

Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010998

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: UNITED MEDICAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 68.949.239/0001-46

Número de Ordem do Livro: 37

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
VARIACAO CAMBIAL EFETIVA TERCEIROS	R$ (0,00)	R$ 3.347.836,50
RENDIMENTOS DE APLICAÇOES	R$ (0,00)	R$ 1.361.378,68
(-) PROVISAO VARIAÇÃO CAMBIAL ATIVA	R$ (0,00)	R$ (854.681,32)
SELIC	R$ (0,00)	R$ 1.073,39
(-) PROVISAO VAR. CAMBIAL ATIVA BIOTOSCANA	R$ (0,00)	R$ (50.324.140,41)
(-) PROVISAO VAR. CAMBIAL ATIVA PERBAL	R$ (0,00)	R$ (7.078.413,36)
GANHO DE HEDGE	R$ (0,00)	R$ 395.886,34
VARIACAO CAMBIAL EFETIVA PERBAL	R$ (0,00)	R$ 7.667.025,96
(-) IMPOSTOS INCIDENTES S/RECEITAS FINANC.	R$ (0,00)	R$ (149.601,56)
(-) IMPOSTOS INCIDENTES S/RECEITAS FINANC.	R$ (0,00)	R$ (149.601,56)
(-) PIS S/RECEITA FINANCEIRA	R$ (0,00)	R$ (20.912,96)
(-) COFINS S/RECEITA FINANCEIRA	R$ (0,00)	R$ (128.688,60)
(-) CUSTO	R$ (0,00)	R$ (174.318.576,24)
(-) CUSTOS MERCADORIAS VENDIDAS	R$ (0,00)	R$ (172.665.671,29)
(-) CUSTOS MERCADORIAS VENDIDAS	R$ (0,00)	R$ (172.665.671,29)
(-) CUSTOS MERCADORIAS VENDIDAS	R$ (0,00)	R$ (172.665.671,29)
(-) C.M.V.	R$ (0,00)	R$ (171.730.671,69)
(-) OUTROS C.M.V.	R$ (0,00)	R$ (934.999,60)
MATERIAL PARA ANALISE/PERDAS	R$ (0,00)	R$ 445.289,87
MATERIAL PARA ANALISE/PERDAS	R$ (0,00)	R$ 445.289,87
MATERIAL PARA ANALISE/PERDAS	R$ (0,00)	R$ 445.289,87
MATERIAL PARA ANALISE	R$ (0,00)	R$ 445.289,87
(-) PERDAS DE ESTOQUE	R$ (0,00)	R$ (0,00)
(-) FUNPRODUZIR	R$ (0,00)	R$ (1.114.568,01)
(-) FUNPRODUZIR	R$ (0,00)	R$ (1.114.568,01)
(-) FUNPRODUZIR	R$ (0,00)	R$ (1.114.568,01)
(-) FUNPRODUZIR - ANAPOLIS	R$ (0,00)	R$ (1.114.568,01)
(-) PROTEGE - GOIAS	R$ (0,00)	R$ (104.184,73)
(-) PROTEGE - GOIAS	R$ (0,00)	R$ (104.184,73)
(-) PROTEGE - GOIAS	R$ (0,00)	R$ (104.184,73)
(-) PROTEGE FIXO - GOIÁS	R$ (0,00)	R$ (98.530,10)
(-) PROTEGE VARIÁEL - GOIÁS	R$ (0,00)	R$ (5.654,63)
(-) MATERIAL PARA DESTRUICAO	R$ (0,00)	R$ (866.136,55)
(-) MATERIAL PARA DESTRUICAO/INCINERACAO	R$ (0,00)	R$ (866.136,55)
(-) MATERIAL PARA DESTRUICAO/INCINERACAO	R$ (0,00)	R$ (866.136,55)
(-) MATERIAL DESTRUICAO/INCINERACAO-DEDUT.	R$ (0,00)	R$ (110.246,75)

24º O. R. C. P. N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 629 - CEP 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original que me foi apresentado e dou fé.
S.P. 17 SET. 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Junior
Patricia Oliveira da Costa
Marcelo Andre de Alcântara
Rosangela Bueno de Oliveira Silva
Anderico da Costa Júnior
Paulo Roberto da Silva
Válido somente com o selo de autenticidade
Colégio Notariado do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010989

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: UNITED MEDICAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 68.949.239/0001-46

Número de Ordem do Livro: 37

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
(-) MATERIAL MEDICAMENTOS RETIDOS/REJEITADOS	R$ (0,00)	R$ (755.889,80)
(-) MATERIAL TROCA EM GARANTIA / DEVOLUÇÕES	R$ (0,00)	R$ (13.305,53)
(-) MATERIAL TROCA EM GARANTIA / DEVOLUÇÕES	R$ (0,00)	R$ (13.305,53)
(-) MATERIAL TROCA EM GARANTIA / DEVOLUÇÕES	R$ (0,00)	R$ (13.305,53)
(-) MATERIAL TROCA EM GARANTIA / DEVOLUÇOES	R$ (0,00)	R$ (13.305,53)
(-) DESPESAS	R$ (0,00)	R$ (45.609.122,00)
(-) DESPESAS	R$ (0,00)	R$ (27.331.452,72)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS	R$ (0,00)	R$ (27.311.814,16)
(-) DESPESAS COM PESSOAL	R$ (0,00)	R$ (33.836.907,67)
(-) VALE REFEICAO	R$ (0,00)	R$ (830.660,28)
(-) PREMIO INCENTIVO	R$ (0,00)	R$ (41.877,20)
(-) SALARIOS	R$ (0,00)	R$ (11.481.641,25)
(-) FERIAS	R$ (0,00)	R$ (1.626.502,56)
(-) 13 SALARIO	R$ (0,00)	R$ (1.272.032,87)
(-) INDENIZACOES TRABALHISTAS	R$ (0,00)	R$ (796.304,35)
(-) ESTAGIARIOS	R$ (0,00)	R$ (35.143,34)
(-) VALE TRANSPORTE/CONDUCAO	R$ (0,00)	R$ (14.753,38)
(-) ASSISTENCIA MEDICA	R$ (0,00)	R$ (1.507.086,15)
(-) CURSOS E TREINAMENTOS	R$ (0,00)	R$ (108.966,79)
(-) BONUS	R$ (0,00)	R$ (274.536,42)
(-) CONTRIB.SINDICAL/ASSISTENCIAL	R$ (0,00)	R$ (125.074,31)
(-) BENEFICIO COM ALUGUEL E MORADIA	R$ (0,00)	R$ (852,97)
(-) PART. LUCROS E RESULT. - PLR - CORRENTE	R$ (0,00)	R$ (2.097.796,27)
(-) ASSISTENCIA ODONTOLOGICA	R$ (0,00)	R$ (31.359,90)
(-) SEGURO DE VIDA	R$ (0,00)	R$ (88.592,64)
(-) DESPESAS COM ACADEMIA	R$ (0,00)	R$ (34.496,95)
(-) CURSOS DE IDIOMAS	R$ (0,00)	R$ (56.930,39)
(-) PREVIDENCIA SOCIAL	R$ (0,00)	R$ (4.453.185,31)
(-) FGTS	R$ (0,00)	R$ (1.989.366,56)
(-) DESPESAS COM MENOR APRENDIZ	R$ (0,00)	R$ (67.194,16)
(-) HORAS EXTRAS	R$ (0,00)	R$ (58.428,31)
(-) VALE ALIMENTAÇÃO	R$ (0,00)	R$ (231.197,94)
(-) CONVÊNIO FARMÁCIA	R$ (0,00)	R$ (23.594,00)
(-) EDUCAÇAO CONTINUADA	R$ (0,00)	R$ (68.856,83)
(-) EXAMES MÉDICOS	R$ (0,00)	R$ (22.846,46)
(-) ENCARGOS S/FÉRIAS	R$ (0,00)	R$ (585.466,84)

24º O. R. C. P. N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 529 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 17 SET. 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Junior
Patricia Oliveira da Costa
Marcelo André de Alcântara
Rosangela Bueno de Oliveira Silva
Válido somente com o selo de autenticidade
R$

Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010988

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: UNITED MEDICAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 68.949.239/0001-46

Número de Ordem do Livro: 37

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
(-) ENCARGOS S/ 13 SALÁRIO	R$ (0,00)	R$ (442.692,13)
(-) COMISSÕES S/VENDAS - CONSULTORES	R$ (0,00)	R$ (2.686.931,86)
(-) SALÁRIO PATERNIDADE - 15 DIAS	R$ (0,00)	R$ (10.932,50)
(-) AUXÍLIO CRECHE	R$ (0,00)	R$ (53.002,75)
(-) PLANO DE AÇÕES - STOCK GRANT AGREEMENT	R$ (0,00)	R$ (2.641.843,00)
(-) PLANO DE AÇÕES - STOCK OPTION	R$ (0,00)	R$ (76.761,00)
(-) DESPESAS C/MATERIAS OPERACIONAIS	R$ (0,00)	R$ (1.033.004,95)
(-) MATERIAL DE EMBALAGEM	R$ (0,00)	R$ (10.964,78)
(-) MATERIAL PARA LABORATORIO	R$ (0,00)	R$ (82.046,73)
(-) MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$ (0,00)	R$ (173.803,36)
(-) DESPESAS COM IMPORTACAO	R$ (0,00)	R$ (712.121,33)
(-) SEGURO MERCADORIAS/IMPORTACAO	R$ (0,00)	R$ (54.068,75)
(-) DESPESAS COMERCIAIS	R$ (0,00)	R$ (8.391.053,10)
(-) COMISSOES DE VENDAS-REPRES.EXTERNOS	R$ (0,00)	R$ (0,00)
(-) DESPESAS COM ALIMENTACAO	R$ (0,00)	R$ (84.306,04)
(-) DESPESAS COM TRANSPORTE	R$ (0,00)	R$ (395.995,30)
(-) DESPESAS COM VEICULOS	R$ (0,00)	R$ (259.515,39)
(-) IPVA	R$ (0,00)	R$ (11.174,74)
(-) SEGURO DE VEICULOS	R$ (0,00)	R$ (2.251,30)
(-) TELEFONE - TELEFONICA	R$ (0,00)	R$ (49.970,07)
(-) PASSAGENS	R$ (0,00)	R$ (1.787.241,07)
(-) HOSPEDAGEM	R$ (0,00)	R$ (913.415,48)
(-) TELEFONE - TIM	R$ (0,00)	R$ (0,00)
(-) TELEFONE - NEXTEL	R$ (0,00)	R$ (1.940,00)
(-) PROVISÃO PARA CREDITOS LIQUID. DUVIDOSAS	R$ (0,00)	R$ (5.123,58)
(-) PERDAS DE CLIENTES	R$ (0,00)	R$ (50.275,34)
(-) FRETES E CARRETOS	R$ (0,00)	R$ (1.998.145,73)
(-) SERVIÇOS DE OPERAÇÃO LOGISTICA	R$ (0,00)	R$ (354.867,51)
(-) TELEFONIA MÓVEL	R$ (0,00)	R$ (201.224,28)
(-) LOCAÇÃO COM VEÍCULOS	R$ (0,00)	R$ (1.648.426,31)
(-) MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	R$ (0,00)	R$ (85.768,80)
(-) DESPESAS COM COMBUSTÍVEL	R$ (0,00)	R$ (12.290,86)
(-) GOOD CARD - COMBUSTÍVEL	R$ (0,00)	R$ (394.096,54)
(-) FRETADO/ESTACIONAMENTO	R$ (0,00)	R$ (68.398,71)
(-) DOAÇÕES - PRODUTOS	R$ (0,00)	R$ (66.626,05)
(-) DESPESAS COM MARKETING	R$ (0,00)	R$ (4.866.665,84)

24º O. R. C. P. N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO: Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 17 SET. 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Junior
Patricia Oliveira da Costa
Marcelo Andre de Alcântara
Angela Bueno de Oliveira Silva
Americo da Costa Júnior
Paulo Roberto da Silva
Válido somente com o selo de autenticidade
R$

Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010987

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: UNITED MEDICAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 68.949.239/0001-46

Número de Ordem do Livro: 37

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
(-) FEIRAS,EVENTOS E CONGRESSOS	R$ (0,00)	R$ (3.078.036,03)
(-) PATROCINIO	R$ (0,00)	R$ (5.000,00)
(-) PROPAGANDA E PUBLICIDADE	R$ (0,00)	R$ (689.064,98)
(-) MATERIAL PROMOCIONAL	R$ (0,00)	R$ (256.568,78)
(-) REFEICOES COM TERCEIROS	R$ (0,00)	R$ (199.385,86)
(-) BRINDES E PRESENTES	R$ (0,00)	R$ (10.290,00)
(-) FEIRAS,EVENTOS,CONGRESSOS INTERNACIONAIS	R$ (0,00)	R$ (279.333,50)
(-) CONFERENCIA MEDICA	R$ (0,00)	R$ (205.439,71)
(-) AUDITOR EXTERNO	R$ (0,00)	R$ (2.454,15)
(-) SERVIÇOS GRAFICOS	R$ (0,00)	R$ (106.214,42)
(-) VERBA REGIONAL - RJ/MG/ES	R$ (0,00)	R$ (6.940,40)
(-) VERBA REGIONAL - SP/CO/TRIANG.MG	R$ (0,00)	R$ (24.090,22)
(-) VERBA REGIONAL - SUL	R$ (0,00)	R$ (1.351,79)
(-) VERBA REGIONAL - NORTE/NORDESTE	R$ (0,00)	R$ (2.496,00)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R$ (0,00)	R$ (7.887.224,09)
(-) ALUGUEL E CONDOMINIO	R$ (0,00)	R$ (986.390,04)
(-) IPTU	R$ (0,00)	R$ (95.961,64)
(-) AGUA E ESGOTO	R$ (0,00)	R$ (16.634,22)
(-) ENERGIA ELETRICA	R$ (0,00)	R$ (79.722,14)
(-) MATERIAL DE ESCRITORIO	R$ (0,00)	R$ (96.054,04)
(-) MATERIAL DE LIMPEZA	R$ (0,00)	R$ (30.208,99)
(-) COPA E COZINHA	R$ (0,00)	R$ (48.580,28)
(-) COPIAS E AUTENTICACOES	R$ (0,00)	R$ (1.235,70)
(-) CORREIOS E MALOTES	R$ (0,00)	R$ (62.757,71)
(-) MANUTENCAO E CONSERTOS	R$ (0,00)	R$ (409,75)
(-) HONORARIOS ADVOCATICIOS	R$ (0,00)	R$ (621.704,09)
(-) DESPESAS LEGAIS E ADVOCATICIAS	R$ (0,00)	R$ (78.573,47)
(-) CONSULTORIA	R$ (0,00)	R$ (1.985.215,17)
(-) SERVICOS CONTABEIS	R$ (0,00)	R$ (57.903,83)
(-) VIGILANCIA E SEGURANCA	R$ (0,00)	R$ (658.783,98)
(-) SEGUROS GERAIS - IMOV/RESP.CIV	R$ (0,00)	R$ (82.388,62)
(-) GASTOS GERAIS INFORM/SOFT/SITE	R$ (0,00)	R$ (715.527,84)
(-) CONTRATOS, ASSINATURA DE JORNAIS E REVIS	R$ (0,00)	R$ (32.869,23)
(-) DESPESAS DIVERSAS	R$ (0,00)	R$ (82,60)
(-) DEPRECIACAO	R$ (0,00)	R$ (1.352.126,61)
(-) AMORTIZACAO	R$ (0,00)	R$ (30.278,43)

24º O.R.C.P.N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 17 SET. 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Junior
Patricia Oliveira da Costa
Marcelo Andre de Alcântara
Angela Bueno de Oliveira Silva
Erico da Costa Júnior
Roberto da Silva
Válido somente com o selo de autenticidade
R$
Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010994

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: UNITED MEDICAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 68.949.239/0001-46

Número de Ordem do Livro: 37

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
(-) DESPESAS DE VIAGENS DIVERSAS	R$ (0,00)	R$ (0,00)
(-) TFE/TFA	R$ (0,00)	R$ (1.808,16)
(-) TRADUÇÕES	R$ (0,00)	R$ (14.636,60)
(-) IMPOSTOS/ DIFERENCIAL DE ALIQUOTA	R$ (0,00)	R$ (0,00)
(-) CONFRATERNIZAÇÃO	R$ (0,00)	R$ (43.761,04)
TAXAS ANVISA	R$ (0,00)	R$ 20.849,32
(-) SEGUROS RESP. CIVIL	R$ (0,00)	R$ (209.045,77)
(-) SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	R$ (0,00)	R$ (166.305,12)
(-) TAXAS E CONTRIBUIÇOES ASSOCIATIVAS	R$ (0,00)	R$ (28.892,29)
(-) SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$ (0,00)	R$ (12.687,44)
(-) SERVIÇOS DE CUSTODIA DE DOCUMENTOS	R$ (0,00)	R$ (20.431,90)
(-) BENS DE NATUREZA PERMANENTE	R$ (0,00)	R$ (0,00)
(-) LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R$ (0,00)	R$ (23.298,54)
(-) AUDITORIA CONTÁBIL	R$ (0,00)	R$ (275.224,17)
(-) PESQUISA	R$ (0,00)	R$ (78.574,00)
DESPESAS FINANCEIRAS	R$ (0,00)	R$ 28.703.041,49
(-) TARIFAS BANCARIAS	R$ (0,00)	R$ (97.260,42)
(-) JUROS PASSIVO	R$ (0,00)	R$ (1.032.956,63)
(-) DESCONTOS CONCEDIDOS	R$ (0,00)	R$ (5.026,29)
(-) IMPOSTO S/OPER.FINANC. - IOF	R$ (0,00)	R$ (3.100.113,12)
(-) VARIACAO CAMBIAL EFETIVA TERCEIROS	R$ (0,00)	R$ (4.118.253,64)
(-) MULTA INFRAÇÃO FISCAL	R$ (0,00)	R$ (3.135,37)
(-) PERDA HEDGE	R$ (0,00)	R$ (622.633,97)
(-) JUROS CONTRATO DE MÚTUO BIOTOSCANA	R$ (0,00)	R$ (9.187.741,52)
PROVISAO VARIACAO CAMBIAL PASSIVA	R$ (0,00)	R$ 11.083.890,75
PROVISAO VAR. CAMBIAL INTERC. BIOTOSCANA	R$ (0,00)	R$ 60.666.582,59
(-) JUROS CONTRATO DE MUTUO - PERBAL	R$ (0,00)	R$ (0,00)
PROVISAO VAR. CAMBIAL INTERC. PERBAL	R$ (0,00)	R$ 11.024.466,04
(-) JUROS CONTRATO DE MÚTUO U.M. DISTR	R$ (0,00)	R$ (61.256,56)
(-) VARIACAO CAMBIAL EFETIVA PERBAL	R$ (0,00)	R$ (11.833.523,91)
(-) VARIACAO CAMBIAL EFETIVA BIOTOSCANA	R$ (0,00)	R$ (19.886.345,11)
(-) IR SOBRE MUTUO	R$ (0,00)	R$ (4.122.651,35)
(-) OUTRAS DESPESAS/RECEITAS OPERACIONAIS	R$ (0,00)	R$ (19.638,56)
(-) OUTRAS DESPESAS/RECEITAS OPERACIONAIS	R$ (0,00)	R$ (19.638,56)
(-) GANHOS/PERDA VENDA IMOBILIZADO	R$ (0,00)	R$ (19.638,56)
(-) OUTRAS DESPESAS / RECEITAS OPERACIONAIS	R$ (0,00)	R$ (0,00)

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 5.0.1 do Visualizador

24º O. R. C. P. N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 3543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 17 SET. 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Junior
Patricia Oliveira da Costa
Marcelo Andre de Alcântara
Rosângela Fuente de Oliveira Silva
Américo da Costa Júnior
Robert da Silva
Válido somente com o selo de autenticidade
R$
Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010990

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: UNITED MEDICAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 68.949.239/0001-46

Número de Ordem do Livro: 37

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
(-) DESPESAS INDEDUTIVEIS	R$ (0,00)	R$ (215.125,91)
(-) DESPESAS INDEDUTIVEIS	R$ (0,00)	R$ (215.125,91)
(-) DESPESAS COM VENDAS INDEDUTIVEIS	R$ (0,00)	R$ (70.190,95)
(-) DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO INDEDUTIVEIS	R$ (0,00)	R$ (202,33)
(-) DESPESAS COM VEICULOS INDEDUTIVEIS	R$ (0,00)	R$ (59,56)
(-) DESPESAS COM TELEFONE INDEDUTIVEIS	R$ (0,00)	R$ (30,00)
(-) PASSAGENS INDEDUTIVEIS	R$ (0,00)	R$ (5.953,45)
(-) HOSPEDAGEM INDEDUTIVEIS	R$ (0,00)	R$ (2.244,73)
(-) DESPESAS VEICULOS - MULTA	R$ (0,00)	R$ (8.034,51)
(-) DESPESAS COM TRANSPORTE - INDEDUTIVEL	R$ (0,00)	R$ (265,05)
(-) LOCAÇÃO COM VEÍCULOS INDEDUTIVEL	R$ (0,00)	R$ (42.376,70)
(-) GOOD CARD - COMBUSTÍVEL INDEDUTIVEL	R$ (0,00)	R$ (11.024,62)
(-) DESPESAS COM MARKETING INDEDUTIVEIS	R$ (0,00)	R$ (76.494,27)
(-) REFEIÇOES COM TERCEIROS INDEDUTIVEIS	R$ (0,00)	R$ (0,00)
(-) BRINDES E PRESENTES INDEDUTIVEIS	R$ (0,00)	R$ (76.494,27)
(-) FEIRAS,EVENTOS E CONGRESSO INDEDUTÍVEIS	R$ (0,00)	R$ (0,00)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS INDEDUTIVEIS	R$ (0,00)	R$ (68.440,69)
(-) ASSISTENCIA MEDICA INDEDUTIVEL	R$ (0,00)	R$ (27.193,49)
(-) MANUTENÇAO E CONSERTOS INDEDUTIVEL	R$ (0,00)	R$ (0,00)
(-) GASTOS COM INFORM./SITE/SOFT. INDEDUT.	R$ (0,00)	R$ (10,00)
(-) DOAÇOES E CONTRIBUIÇOES - INDEDUTIVEIS	R$ (0,00)	R$ (0,00)
(-) CONFRATERNIZAÇÃO - INDEDUTIVEL	R$ (0,00)	R$ (23.238,00)
(-) DESPESAS COM JARDINAGEM INDEDUTIVEL	R$ (0,00)	R$ (0,00)
(-) CONTRATOS, ASSINATURA DE JORNAIS E REVIS	R$ (0,00)	R$ (1.541,80)
(-) DESPESAS LEGAIS E ADVOCAT. INDEDUTIVEIS	R$ (0,00)	R$ (310,40)
(-) BONIFICAÇÃO - INDEDUTIVEL	R$ (0,00)	R$ (0,00)
(-) MULTA S/INFRAÇÃO FISCAL	R$ (0,00)	R$ (15.897,00)
(-) DESPESAS INDEDUTIVEIS	R$ (0,00)	R$ (250,00)
(-) PARTICIPAÇÃO EM OUTRAS SOCIEDADES	R$ (0,00)	R$ (4.126,18)
(-) PARTICIPAÇÃO EM OUTRAS SOCIEDADES	R$ (0,00)	R$ (4.126,18)
(-) RESULTADO DA EQUIVALENCIA PATRIMONIAL	R$ (0,00)	R$ (4.126,18)
RESULTADO POSITIVO EQUIV. PATRIMONIAL	R$ (0,00)	R$ 29.742,63
(-) RESULTADO NEGATIVA EQUIV. PATRIMONIAL	R$ (0,00)	R$ (33.868,81)
(-) PROVISAO IMPOSTO DE RENDA E CSLL	R$ (0,00)	R$ (18.058.417,19)
(-) PROVISAO IMPOSTO DE RENDA E CSLL	R$ (0,00)	R$ (18.058.417,19)
(-) PROVISAO IRPJ E CSLL	R$ (0,00)	R$ (18.058.417,19)

24º O. R. C. P. N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 17 SET. 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Junior
Patrícia Oliveira da Costa
Marcelo André de Alcântara
Angela Bueno de Oliveira Silva
Válido somente com o selo de autenticidade
R$

Colégio Notarial do Brasil
115030 AUTENTICAÇÃO
1049AW0010991

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: UNITED MEDICAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 68.949.239/0001-46

Número de Ordem do Livro: 37

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
(-) I.R.P.J.	R$ (0,00)	R$ (0,00)
(-) C.S.L.L	R$ (0,00)	R$ (0,00)
(-) PROVISAO IRPJ DIFERIDO	R$ (0,00)	R$ (13.278.247,97)
(-) PROVISAO CSLL DIFERIDO	R$ (0,00)	R$ (4.780.169,22)

24º O.R.C.P.N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 17 SET. 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Junior
Patricia Oliveira da Costa
Marcelo Andre de Alcântara
Rueno de Oliveira Silva
Roberto da Silva - Aux
Válido somente com o selo de autenticidade
R$
Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010992

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 5.0.1

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ
35211198632	68.949.239/0001-46

NOME EMPRESARIAL
UNITED MEDICAL LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário com Escrituração Resumida	01/01/2017 a 31/12/2017
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
DIARIO GERAL DA CONTABILIDADE	37

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)

76.CB.43.68.13.AF.FE.60.19.E5.35.85.CD.94.FA.DA.0F.F9.F1.C0

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
CONTABILISTA	15163895818	RENATA DOS SANTOS:15163895818	479145890120452816 1	13/08/2015 a 12/08/2018	Não
ADMINISTRADOR	70253056853	CLAUDIO CORACINI:70253056853	626871722841272078 7	21/08/2015 a 20/08/2018	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

76.CB.43.68.13.AF.FE.60.19.E5.35.85.CD.94.FA.DA.0F.F9.F1.C0-4

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 09/05/2018 às 11:32:07

D7.83.94.E3.3C.B3.F1.51
7D.76.AE.C4.07.F5.66.77

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo. A comprovação da autenticação dá-se por este recibo. Esta autenticação **dispensa a autenticação de que trata o art.** 39 da Lei nº 8.934/1994.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

DADOS DAS ASSINATURAS

Entidade: UNITED MEDICAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 68.949.239/0001-46

Número de Ordem do Livro: 37

Qualificação do Assinante	CONTABILISTA
Tipo do Certificado	Pessoa Fisica
CPF / CNPJ	151.638.958-18
N° de Série do Certificado	4791458901204528161
Nome do Signatário	RENATA DOS SANTOS:15163895818
Autoridade Certificadora Emissora	AC SERASA RFB v2
Validade	13/08/2015 a 12/08/2018

Qualificação do Assinante	ADMINISTRADOR
Tipo do Certificado	Pessoa Fisica
CPF / CNPJ	702.530.568-53
N° de Série do Certificado	6268717228412720787
Nome do Signatário	CLAUDIO CORACINI:70253056853
Autoridade Certificadora Emissora	AC SERASA RFB v2
Validade	21/08/2015 a 20/08/2018

24° O. R. C. P. N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 17 SET. 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Junior
Patricia Oliveira da Costa
Marcelo Andre de Alcântara
Rosângela Bueno de Oliveira Silva
Américo da Costa Júnior
S.E. Paulo Roberto da Silva - Aux.
Válido somente com o selo de autenticidade
R$

Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010983

SITUAÇÃO DO ARQUIVO DA ESCRITURAÇÃO

Nome Empresarial	**UNITED MEDICAL LTDA**			
CNPJ	68.949.239/0001-46	Nire	35211198632	Scp
Período da Escrituração	**01/01/2017** a 31/12/2017			
Forma de Escrituração Contábil	**Livro Diário com** Escrituração Resumida			
Natureza do Livro	**DIARIO** GERAL DA CONTABILIDADE			
Identificação do arquivo(hash)	**76.CB**.43.63.13.AF.FE.60.19.E5.35.85.CD.94.FA.DA.0F.F9.F1.C0-			

Consulta Realizada em: **09/05/2018 08:52:19**

Resultado da Verificação

A escrituração visualizada é a mesma que se encontra na base de dados do SPED.

Situação Atual

Escrituração com NIRE AUTENTICADA

A escrituração encontra-se na base de dados do Sped e considera-se autenticada nos termos do Decreto nº 1.800/1996, com a alteração dada pelo **Decreto nº 8.683/2016. O recibo de entrega** constitui a comprovação da autenticação, nos termos do art. 39-B da Lei nº 8.934/1994, sendo **dispensada qualquer outra autenticação** (art 39-A da Lei nº 8.934/1994).

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

5.0.1

24º O. R. C. P. N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO Para valer perante terceiros, a presente cópia reprográfica confere com o original a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 17 SET. 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Junior
Patricia Oliveira da Costa
Marcelo Andre de Alcântara
Rosângela Bueno de Oliveira Silva
Américo da Costa Júnior
Paulo Roberto da Silva - Aux.
Válido somente com o selo de autenticidade
R$

Colégio Notarial do Brasil
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AW0010984

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação REGULAR neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO
Certidão nº: 2018/072270
Nome: RENATA DOS SANTOS
Registro: SP-302376/O-6 Categoria: TÉCNICO EM CONTABILIDADE CPF/CNPJ: 151.638.958-18
Validade: 01/01/2019
Finalidade: Atendimento à Lei 5.307/86 (Prestação de Contas)

Confirme a veracidade deste documento no site www.crcsp.org.br, acessando a opção Consulta de Veracidade -> Certidões, mediante o número de controle a seguir:

Controle: 8851.1855.0684.1588

United Medical
Brasil

Prezados Senhores,

Pelo presente, apresentamos abaixo os cálculos dos índices solicitados, obtidos a partir dos dados extraídos do Balanço Patrimonial do último exercício social, (exercício 2017)

Ativo Circulante	215.162.913
Passivo Circulante	75.040.956
Liquidez Corrente(LC)	2,87
Ativo Circulante + R.L.P	246.031.941
Passivo Circulante + E.L.P	206.307.066
Liquidez Geral(LG)	1,19
Ativo Total	250.440.176
Passivo Circulante + E.L.P	206.307.066
Solvência Geral (SG)	1,21

Declaramos, sob as penas do artigo 229 do Código Penal que as informações prestadas são expressão da verdade.

Claudio Coracini
CPF 702.530.568-53
Presidente

Renata dos Santos
CRC: 1SP 302376/0-06
Gerente de Controladoria

24º SUBDISTRITO - INDIANÓPOLIS
Selo(s): 2 Atos: AA – 0362079
Reconhego, por Semelhança, as firmas de: (1) CLAUDIO CORACINI e (1) RENATA DOS SANTOS, sem valor econômico, conforme padrão depositado neste Serventia.
São Paulo, 04 de junho de 2018.
Em testemunho da verdade.
ORCRN 24º – INDIANÓPOLIS (Valor Unit.R$ 6,00; Qtd 2 Total R$ 12,00)
Feito por: MARCELO
AVENIDA
24º SUBDISTRITO REGISTRO CIVIL "INDIANÓPOLIS"
Patricia Oliveira da
ESCREVENTE AUTORIZADA
VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE
AA030
FIRMA 2
AUTENTICIDADE

24º O. R. C. P. N. - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 14 AGO. 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Junior
Patrícia Oliveira da Costa
Marcelo André de Alcântara
Rosangela Bueno de Oliveira Silva
Antonio Lima da Costa Junior
Valido somente com o selo de autenticidade
R$
AUTENTICAÇÃO
1049AV0945785

Avenida dos Imarés, 401 Moema
04085-000 - Sao Paulo, Brasil
t. +55 11 5090 7233
unitedmedical.com.br

MEDCOMERCE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa UNITED MEDICAL LTDA, sediada à Rod. BR 153, KM 42 Parte B Subparte P Pq. Calixtopolis – Anápolis /GO, inscrita no CNPJ n.º 68.949.239/0005-70 e com Inscrição Estadual n.º 104430575, e nossa fornecedora de produtos AMBISOME E VIDAZA e tem atendido aos nossos pedidos com pontualidade, dentro dos padrões de qualidade não havendo nada que a desabone.

Em testemunho do que afirmamos acima, destacamos as Notas Fiscais abaixo emitidas pelo fornecedor em que corresponde a algumas de nossas compras e os produtos foram entregues em perfeitas condições e nos prazos estabelecidos.

Danfe	Emissão	Produto	Quantidade	Unidade
7561	29/01/2015	AMBISONE 50MG FA	20	FA
7562	29/01/2015	AMBISONE 50MG FA	100	FA
7591	04/02/2015	AMBISOME 50MG FA	30	FA
7613	10/02/2015	AMBISOME 50MG FA	170	FA
7626	12/02/2015	AMBISOME 50MG FA	50	FA
7638	19/02/2015	AMBISOME 50MG FA	200	FA
7683	02/03/2015	AMBISOME 50MG FA	60	FA
7737	16/03/2015	AMBISOME 50MG FA	50	FA
7752	18/03/2015	AMBISOME 50MG FA	140	FA
7754	18/03/2015	AMBISOME 50MG FA	540	FA
7755	18/03/2015	AMBISOME 50MG FA	540	FA
7756	18/03/2015	AMBISOME 50MG FA	540	FA
7758	19/03/2015	AMBISOME 50MG FA	300	FA
7778	24/03/2015	AMBISOME 50MG FA	500	FA
7779	24/03/2015	AMBISOME 50MG FA	500	FA
7783	25/03/2015	AMBISOME 50MG FA	420	FA
7785	25/03/2015	AMBISOME 50MG FA	500	FA
7861	13/04/2015	AMBISOME 50MG FA	150	FA
7901	22/04/2015	AMBISOME 50MG FA	50	FA
8000	11/05/2015	AMBISOME 50MG FA	100	FA
8007	12/05/2015	AMBISOME 50MG FA	120	FA
8029	18/05/2015	AMBISOME 50MG FA	160	FA
8154	10/06/2015	AMBISOME 50MG FA	30	FA
8177	15/06/2015	AMBISOME 50MG FA	500	FA
8178	15/06/2015	AMBISOME 50MG FA	500	FA
8179	15/06/2015	AMBISOME 50MG FA	500	FA
8180	15/06/2015	AMBISOME 50MG FA	480	FA
8219	23/06/2015	AMBISOME 50MG FA	100	FA
8221	24/06/2015	AMBISOME 50MG FA	490	FA
8224	24/06/2015	VIDAZA 100MG SOL. INJ. FA	310	FA
8259	26/06/2015	AMBISOME 50MG FA	460	FA

MEDCOMERCE COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
MATRIZ: Rua 255 Nº 931 - Setor Colemar - CEP 74.533-130 Goiânia GO - Fones: 55 3226-0800 - Licitação: 55 3226-0850 - Fax: 55 3226-0997 - CNPJ: 37.306.017/0001-25 - Insc. Est. 10.743.867.004-03
licitacaogoias2@medcomerce.com.br
FILIAL: ADE Conj. 21, Lote 25 - Águas Claras - CEP 71.989-600 Brasília DF - Fones: 55 3399-0600 - Licitação: 55 3399-9631 - Fax: 55 3399-9623 - CNPJ: 37.306.017/0006-25 - Insc. Est. 07.383.867.004-03
licitacaobsb@medcomerce.com.br
medcomerce@medcomerce.com.br - www.medcomerce.com.br

24º O. R. C. P. N - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 21 AGO. 2018
Válido somente com o selo de autenticidade
Patrícia Oliveira
Marcelo André de
Ricardo Alexandre
América da Costa Jún
S.E. Patrícia Oliveira da C
115030
AUTENTICAÇÃO
1049AV0964361
COPIA COLORIDA

8260	26/06/2015	AMBISOME 50MG FA	460	FA
8261	26/06/2015	AMBISOME 50MG FA	460	FA
8262	26/06/2015	AMBISOME 50MG FA	400	FA
8263	26/06/2015	AMBISOME 50MG FA	120	FA
8529	24/08/2015	AMBISOME 50MG FA	1400	FA
8530	27/08/2015	AMBISOME 50MG FA	1300	FA
8531	24/08/2015	AMBISOME 50MG FA	1300	FA
8543	26/08/2015	VIDAZA 100MG SOL. INJ. FA	500	FA
8551	27/08/2015	AMBISOME 50MG FA	1000	FA
8657	25/09/2015	VIDAZA 100MG SOL. INJ. FA	1000	FA
8658	25/09/2015	AMBISOME 50MG FA	1700	FA
8659	25/09/2015	AMBISOME 50MG FA	1300	FA
8680	29/09/2015	VIDAZA 100MG SOL. INJ. FA	1000	FA
9151	21/12/2015	VIDAZA 100MG SOL. INJ. FA	450	FA
10270	28/06/2016	VIDAZA 100MG SOL. INJ. FA	300	FA
10451	27/07/2016	AMBISOME 50MG FA	500	FA
10457	27/07/2016	VIDAZA 100MG SOL. INJ. FA	300	FA
10460	28/07/2016	AMBISOME 50MG FA	600	FA
10462	28/07/2016	AMBISOME 50MG FA	900	FA
10543	12/08/2016	AMBISOME 50MG FA	1500	FA
10803	27/09/2016	AMBISOME 50MG FA	250	FA
10819	28/09/2016	AMBISOME 50MG FA	1600	FA
10820	28/09/2016	AMBISOME 50MG FA	1600	FA
10821	28/09/2016	AMBISOME 50MG FA	800	FA
10832	28/09/2016	AMBISOME 50MG FA	500	FA
10978	26/10/2016	VIDAZA 100MG SOL. INJ. FA	150	FA
10995	27/10/2016	AMBISOME 50MG FA	800	FA
11384	26/12/2016	AMBISOME 50MG FA	1000	FA
11541	26/01/2017	AMBISOME 50MG FA	2500	FA
11750	20/02/2017	VIDAZA 100MG SOL. INJ. FA	100	FA
11780	23/02/2017	AMBISOME 50MG FA	700	FA
11899	15/03/2017	AMBISOME 50MG FA	1000	FA
12023	31/03/2017	AMBISOME 50MG FA	2800	FA
12633	28/06/2017	AMBISOME 50MG FA	1420	FA
12634	28/06/2017	AMBISOME 50MG FA	1420	FA
12635	28/06/2017	AMBISOME 50MG FA	1160	FA
12820	28/07/2017	VIDAZA 100MG SOL. INJ. FA	300	FA

Por ser verdade, firmamos o presente atestado.

Brasília, 18 de Setembro de 2.017.

Medcomerce Com. De Med. E Prod. Hosp. Ltda

COPIA COLORIDA

24° O. R. C. P. N - Subd. Indianópoli
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIA
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-151
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente
cópia reprográfica conforme o origina
a mim apresentado do que dou fé.

S.P. 21 AGO. 2018

ESCREVENTES
Alex Moreira Sant...
Patrícia Oliveira da Costa
Marcelo André de Alcantara
Ricardo Alexandre Alcantara
Américo da Cost...
Andréa Oliveira...
Sócia

AUTENTICAÇÃO
1049AV0984364

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INSUMOS ESTRATÉGICOS DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos que a empresa **United Medical Ltda.**, estabelecida na BR 153 s/nº - Km 42 – Zona Urbana – Parte B – Sub Parte P – Bairro Calixtópolis - Anápolis - GO – CEP 75135-040, inscrita no CNPJ sob o nº 68.949.239/0005-70 e Inscrição Estadual nº 10.443.057-5, forneceu a esta Secretaria os medicamentos constantes das notas fiscais abaixo relacionadas:

Nota Fiscal	Data emissão	Medicamento	Quantidade
10551	15/08/2016	Sofosbuvir 400mg	1.680
10227	21/06/2016	Sofosbuvir 400mg	420
09986	10/05/2016	Sofosbuvir 400mg	588
09708	29/03/2016	Sofosbuvir 400mg	588
09195	04/01/2016	Sofosbuvir 400mg	2.912
09194	04/01/2016	Sofosbuvir 400mg	2.912
09193	04/01/2016	Sofosbuvir 400mg	2.884
09196	04/01/2016	Sofosbuvir 400mg	2.912
09538	07/03/2016	Azacitidina 100mg	167

Por ser verdade, firmamos o presente atestado que segue por nós assinado.

São Paulo, 14 dezembro de 2016

ELISABETH ASFORA RIZEK
ATPAS II

EUNICE BRASILEIRO
Diretor Técnico III - GGA

EAR/ear

24º O. R. C. P. N - Subd. Indianópolis
IRACEMA BOQUETTI MEROLA - OFICIAL
Av. dos Eucaliptos, 679 - SP - 04517-050 - Tel: 5543-1519
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 21 AGO. 2018
AUTENTICAÇÃO
1049AV0964516

COPIA COLORIDA

Expressa Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Saan, quadra 03; 665 – Asa norte – Brasília/DF – CEP: 70632-300
CNPJ: 06.234.797/0001-78
Tel.: (61) 3878-9907
www.expressa.com

Brasília, 11 de Abril de 2017

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa United Medical Ltda (CNPJ:68.949.239/0005-70) situada à Rod BR 153,km42-Parte B Subparte P PQ Calixtopolis- Anápolis Goiás, forneceu para empresa, Expressa Distribuidora de Medicamento Ltda , CNPJ 06.234.797/0001-78 os produtos abaixo especificados nas suas respectivas quantidades.

NF	DATA	PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE
11435	05/01/2017	VIZADA 100 MG SOL INJ FA	30	FA
11714	16/02/2017	AMBISOME 50MG FA PO LIOF	500	FA
11774	22/02/2017	AMBISOME 50MG FA PO LIOF	100	FA
11775	22/02/2017	AMBISOME 50MG FA PO LIOF	200	FA
11965	22/03/2017	AMBISOME 50MG FA PO LIOF	360	FA
11985	27/03/2017	VIDAZA 100 MG SOL INJ FA	85	FA
11996	29/03/2017	AMBISOME 50MG FA PO LIOF	1.200	FA
11998	29/03/2017	VIDAZA 100MG SOL INJ FA	10	FA
11999	29/03/2017	VIDAZA 100MG SOL INJ FA	10	FA

Atestamos que os produtos foram fornecidos de forma satisfatória, não existindo, pois, em nosso registros, fatos que desabonem a conduta e responsabilidade com as obrigações, até a presente data.

Aurélia Borges
Farmacêutica - DF
CRF: 4041

4º OFÍCIO DE NOTAS - DF
SEPN QD 504, ED. MARIANNA, LOJA 108/114 - BRASILIA / DF
FONE: (61) 3326-5234/3038-2500/3702-7474
4oficiodenotas@gmail.com
RECONHEÇO e dou fe por AUTENTICIDADE a(s) firma(s) de:
(0477742) - AURELIA BORGES BATISTA
Selo TJDFT20170009041589HGLM
BSB, 11/04/2017 - 15:01:13 - Consultar selo:www.tjdft.jus.br
WJDS-Tabelião: Evaldo Feitosa dos Santos
HELIO MENDONÇA
QUALQUER EMENDA OU RASURA INVALIDARÁ O DOCUMENTO
4º OFÍCIO DE NOTAS DO DF
Wilson
Hélio Mendonça
4º Ofício de Notas do DF
Escrevente Autorizado
4º Ofício
24º O. R. C. P. Subd. Indianópolis
RACEMA BOQUADY BARBOSA - OFICIAL
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.
S.P. 21 AGO. 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Júnior
Patrícia Oliveira da Costa
Marcelo André de Alcântara
AUTENTICAÇÃO
1049AV0964505

COPIA COLORIDA

PROCESSO: 25351.510094/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.11691.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALAGOAS COMERCIAL MEDICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA INDUSTRIAL LUIZ CALHEIROS JUNIOR, Nº. 433
BAIRRO: FAROL CEP: 57055230 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 11.232.365/0001-68
PROCESSO: 25351.516537/2014-53 AUTORIZ/MS: 1.11696.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA JOSÉ AFONSO BARBOSA MELO, 145 - 2º ANDAR
BAIRRO: CINCO CEP: 32010100 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 17.463.456/0001-90
PROCESSO: 25351.512443/2014-55 AUTORIZ/MS: 1.11682.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AMARILDO BASEGGIO & CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA SANTO ANTONIO, Nº 151
BAIRRO: CRISTO REI CEP: 85602000 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
CNPJ: 82.291.311/0001-11
PROCESSO: 25351.516569/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.11697.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FAIMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV. NS 03 QD. 103 N. RUA II CONJ. 04 LOTE 02
BAIRRO: CENTRO CEP: 77001042 - PALMAS/TO
CNPJ: 04.000.243/0001-80
PROCESSO: 25351.520051/2014-76 AUTORIZ/MS: 1.11698.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: IMPORT HOSPITALAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT 120
BAIRRO: BURITIZAL CEP: 68902880 - MACAPÁ/AP
CNPJ: 01.324.654/0001-33
PROCESSO: 25351.510010/2014-80 AUTORIZ/MS: 1.11694.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JCLOG DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA ATTILIO TALAMINI Nº 641
BAIRRO: COSTEIRA CEP: 83015450 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 09.638.868/0001-96
PROCESSO: 25351.523928/2014-97 AUTORIZ/MS: 1.11702.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.504, DE 11 DE SETEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA ADOLFO MOITINHO, Nº 224, TÉRREO
BAIRRO: CENTRO CEP: 44900000 - IRECÊ/BA
CNPJ: 17.406.286/0001-02
PROCESSO: 25351.343553/2013-25 AUTORIZ/MS: 1.09663.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: RUDIMAR MACHADO DA ROCHA
ENDEREÇO: AVENIDA BRINO, 221
BAIRRO: SANTA MARIA GORETTI CEP: 91030280 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 97.147.078/0001-75
PROCESSO: 25025.058744/2006-60 AUTORIZ/MS: 1.06985.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BASE MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA CORONEL COSTA BRITO N. 348
BAIRRO: CAMPO DA AMÉRICA CEP: 45203660 - JEQUIÉ/BA
CNPJ: 07.580.167/0001-18
PROCESSO: 25351.285431/2011-84 AUTORIZ/MS: 1.08875.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VISION RS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS S.A.
ENDEREÇO: Av. João Elustondo Filho nº 532 e 536 - Pavilhão 5 e 6
BAIRRO: Sarandi CEP: 91140450 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 09.582.534/0001-48
PROCESSO: 25025.062315/2009-94 AUTORIZ/MS: 1.08225.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ELOG S.A.
ENDEREÇO: Av.Tamboré, 1440, 2º andar
BAIRRO: ALPHAVILLE CEP: 06460000 - BARUERI/SP
CNPJ: 60.526.977/0001-79
PROCESSO: 25000.023586/99-61 AUTORIZ/MS: 1.04836.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.506, DE 11 DE SETEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: COVAN COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DO NORTE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DOM PEDRO I, Nº. 2678
BAIRRO: setor 05 CEP: 76890000 - JARU/RO
CNPJ: 02.475.985/0001-37
PROCESSO: 25008.000146/2004-00 AUTORIZ/MS: 1.05842.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DEMOCRATA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES E REPRESENTAÇÕES LTDA-me
ENDEREÇO: AV BORGES DE MEDEIROS, Nº 308/66
BAIRRO: centro CEP: 90020020 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 09.468.387/0001-80
PROCESSO: 25025.045365/2009-01 AUTORIZ/MS: 1.08373.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO: R CORONEL MARQUES RIBEIRO 225 B
BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02068050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 48.740.351/0001-65
PROCESSO: 25351.890782/2008-09 AUTORIZ/MS: 1.07951.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: LUCIANA KLOSS-ME
ENDEREÇO: RUA JARI, Nº 89 - SALA 505
BAIRRO: PASSO D'AREIA CEP: 91350170 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 10.208.926/0001-20
PROCESSO: 25025.003500/2009-10 AUTORIZ/MS: 1.07806.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VETERINARIA SUL CATARINENSE LTDA
ENDEREÇO: ROD SC 448 KM 38 Nº500
BAIRRO: CENTRO CEP: 88930000 - TURVO/SC
CNPJ: 07.266.548/0001-27
PROCESSO: 25351.532979/2011-10 AUTORIZ/MS: 1.08985.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PRONTOMED - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA OTILIA Nº 665
BAIRRO: VILA ESPERANÇA CEP: 03649000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.190.763/0001-91
PROCESSO: 25351.251138/2006-10 AUTORIZ/MS: 1.06683.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ONCORIO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ENDEREÇO: AVENIDA 40, 917
BAIRRO: VILA OPERARIA CEP: 13504140 - RIO CLARO/SP
CNPJ: 10.630.293/0001-44
PROCESSO: 25351.326178/2009-12 AUTORIZ/MS: 1.07851.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: M A DE SOUZA VALERIO - ME
ENDEREÇO: rua parana, 22
BAIRRO: califomia CEP: 45604235 - ITABUNA/BA
CNPJ: 05.368.007/0001-84
PROCESSO: 25351.578059/2009-13 AUTORIZ/MS: 1.08366.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MS FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV. CORIPHEU DE AZEVEDO MARQUES, Nº 247
BAIRRO: JARDIM SANTA TEREZINHA CEP: 06753290 - TABOÃO DA SERRA/SP
CNPJ: 09.279.011/0001-27
PROCESSO: 25351.275315/2008-15 AUTORIZ/MS: 1.07447.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AJEFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA DO MILHO 88
BAIRRO: PENHA CIRCULAR CEP: 21011090 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 14.034.545/0001-23
PROCESSO: 25351.495638/2012-17 AUTORIZ/MS: 1.09524.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PLASMEDIC- COMERCIO DE MATERIAIS PARA USO MEDICO E LABORATORIAL LTDA
ENDEREÇO: AV MAURICIO CARDOSO 706
BAIRRO: CENTRO CEP: 99700000 - ERECHIM/RS
CNPJ: 09.200.303/0001-22
PROCESSO: 25351.465138/2011-20 AUTORIZ/MS: 1.08956.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDICAL WEST COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA -ME
ENDEREÇO: RUA MARECHAL ABREU LIMA Nº 05, LOJA 05
BAIRRO: REALENGO CEP: 21735240 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 09.268.808/0001-29
PROCESSO: 25351.137556/2011-20 AUTORIZ/MS: 1.08772.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TOVANI BENZAQUEN COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO REPRESENTACAO LTDA
ENDEREÇO: AV. ANGÉLICA Nº 2220 9º ANDAR
BAIRRO: CONSOLAÇÃO CEP: 01228200 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 69.170.462/0001-53

PROCESSO: 25351.492060/2011-26 AUTORIZ/MS: 1.08988.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DE LOURDES, 1238
BAIRRO: VERMELHA CEP: 64019160 - TERESINA/PI
CNPJ: 12.973.088/0001-07
PROCESSO: 25351.587665/2013-34 AUTORIZ/MS: 1.09809.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JOAO DA COSTA ARAUJO
ENDEREÇO: RUA HERMES DA FONSECA, Nº 764
BAIRRO: RIO BRANCO CEP: 92200150 - CANOAS/RS
CNPJ: 04.381.959/0001-75
PROCESSO: 25351.508928/2008-44 AUTORIZ/MS: 1.07494.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: NIPRO MEDICAL LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA NIPRO Nº 451
BAIRRO: REGIAO NORTE CEP: 18087127 - SOROCABA/SP
CNPJ: 00.762.455/0001-44
PROCESSO: 25351.293892/2011-48 AUTORIZ/MS: 1.09029.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: CONFIANÇA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA A, QUADRA B, Nº 03, LOTE 04
BAIRRO: IBIRAPUERA CEP: 45025110 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA
CNPJ: 08.561.881/0001-21
PROCESSO: 25351.204347/2007-55 AUTORIZ/MS: 1.07078.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DLM TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA ALECRIM, 61
BAIRRO: JARDIM DO BOSQUE CEP: 94960552 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 91.133.306/0001-71
PROCESSO: 25351.157552/2009-58 AUTORIZ/MS: 1.07864.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: OREGON FARMACÊUTICA LTDA. EPP
ENDEREÇO: RUA NILO VIEIRA Nº 65 LOJA E - GALPÃO
BAIRRO: CENTRO CEP: 25020270 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 06.027.816/0001-95
PROCESSO: 25351.164438/2006-60 AUTORIZ/MS: 1.06601.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRÚRGICA IMIGRANTES EIRELI - ME
ENDEREÇO: AVENIDA ADVOGADO ZEFERINO VASCONCELOS, Nº 252
BAIRRO: VILA GATO CEP: 12903010 - BRAGANÇA PAULISTA/SP
CNPJ: 04.104.250/0001-22
PROCESSO: 25351.177494/2012-62 AUTORIZ/MS: 1.09209.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JELMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA ME
ENDEREÇO: RUA GODOFREDO VIANA, Nº 320
BAIRRO: TANQUE CEP: 22730020 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 00.235.396/0001-56
PROCESSO: 25351.387256/2006-65 AUTORIZ/MS: 1.06779.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FELBRA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA VESTA, 749/B
BAIRRO: ALTO DOS PINHEIRO CEP: 30530500 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 08.065.240/0001-86
PROCESSO: 25351.371173/2011-70 AUTORIZ/MS: 1.08977.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RUDLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA FERNANDO NOBRE 310
BAIRRO: PARQUE PINCÃO CEP: 06705490 - COTIA/SP
CNPJ: 13.104.326/0001-00

PROCESSO: 25351.030148/2013-71 AUTORIZ/MS: 1.09709.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: W N COMERCIO IMPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MAUÉS, Nº565
BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 69065070 - MANAUS/AM
CNPJ: 03.442.420/0001-16
PROCESSO: 25009.015015/2003-74 AUTORIZ/MS: 1.05682.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Expressa Distribuidora de Medicamentos Ltda.
ENDEREÇO: RODOVIA BR116 - N. 2555, KM 06 MODULO 05
BAIRRO: CAJAZEIRAS CEP: 60864012 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 05.598.984/0001-78
PROCESSO: 25351.040654/2003-78 AUTORIZ/MS: 1.05613.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SEIBER-MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA-ME
ENDEREÇO: TV SÃO JORGE Nº 44
BAIRRO: Centro CEP: 25520120 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ
CNPJ: 09.666.550/0001-19
PROCESSO: 25351.035774/2010-89 AUTORIZ/MS: 1.08375.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MASTER MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: PRAÇA WALDOMIRO DE MIRANDA, Nº170
BAIRRO: CENTRO CEP: 73801610 - FORMOSA/GO
CNPJ: 05.188.208/0001-08
PROCESSO: 25351.188994/2008-93 AUTORIZ/MS: 1.07433.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VISION RS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS S.A.
ENDEREÇO: Av. João Elustondo Filho nº 532 e 536 - Pavilhão 5 e 6
BAIRRO: Sarandi CEP: 91140450 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 09.582.534/0001-48
PROCESSO: 25025.062315/2009-94 AUTORIZ/MS: 1.08225.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: S & D MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA DOMINGOS FALAVINA, Nº 1541
BAIRRO: DOM LAFAYETE CEP: 15046110 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 67.755.389/0001-56
PROCESSO: 25351.001771/00-48 AUTORIZ/MS: 1.04745.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: UNITED MEDICAL LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DOS IMARES, Nº 401
BAIRRO: INDIANÓPOLIS CEP: 04085000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 68.949.239/0001-46
PROCESSO: 25004.007371/94 AUTORIZ/MS: 1.02576.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ONOFRE GONÇALVES FERRÃO, Nº 17 17
BAIRRO: TOMAZZETTI CEP: 97065270 - SANTA MARIA/RS
CNPJ: 95.623.831/0001-26
PROCESSO: 25025.023285/00-19 AUTORIZ/MS: 1.04839.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ELOG S.A.
ENDEREÇO: Av.Tamboré, 1440, 2º andar
BAIRRO: ALPHAVILLE CEP: 06460000 - BARUERI/SP
CNPJ: 60.526.977/0001-79
PROCESSO: 25000.023586/99-61 AUTORIZ/MS: 1.04836.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: RODOPRESS TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA FERNÃO DIAS Nº 63 KM 82
BAIRRO: ViLA AIROSA CEP: 02284000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 71.904.627/0001-15

PROCESSO: 25000.013285/99-38 AUTORIZ/MS: 1.04361.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RECOL DISTRIBUIÇÃO E COMERCIO LTDA
ENDEREÇO: VIA CHICO MENDES, Nº1256, KM 0
BAIRRO: TRIANGULO CEP: 69901365 - RIO BRANCO/AC
CNPJ: 04.598.413/0001-70
PROCESSO: 25000.013924/99-65 AUTORIZ/MS: 1.03940.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ADRIVAN COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DEPUTADO OSWALDO MORAES E SILVA 55 G8
BAIRRO: VILA CONCEIÇÃO CEP: 09991190 - DIADEMA/SP
CNPJ: 02.980.297/0001-24
PROCESSO: 25351.015336/01-18 AUTORIZ/MS: 1.05095.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.507, DE 11 DE SETEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: CIRURGICA BETEL EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA JACINTO SCAGLIONE, 664
BAIRRO: JARDIM PORTO SEGURO CEP: 13835000 - CONCHAL/SP
CNPJ: 19.868.965/0001-29
PROCESSO: 25351.521730/2014-72
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.508, DE 11 DE SETEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: BARBOSA E ZANETTI LTDA
ENDEREÇO: RUA LINDOLFO COLLOR, Nº 47
BAIRRO: TRÊS VENDAS CEP: 96020470 - PELOTAS/RS
CNPJ: 09.008.099/0001-42
PROCESSO: 25351.807194/2008-02
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: AIRWAY TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: SPLM CONJUNTO 05 LOTE 14
BAIRRO: NUCLEO BANDEIRANTE CEP: 71732050 - NÚCLEO BANDEIRANTE/DF
CNPJ: 02.609.844/0001-60

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014091500157

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

EMPRESA: ANTONIO CAETANO SIMAO JUNIOR EPP
ENDEREÇO: RUA MANAUS, 07
BAIRRO: CIDADE VERDE CEP: 78028730 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 13.961.565/0001-87
PROCESSO: 25351.510963/2014-37 AUTORIZ/MS: 1.11685.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EXPRESSO TRANSMEK LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA TERESA PAULO, Nº 105
BAIRRO: JARDIM SAUDE CEP: 04293100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 58.610.759/0001-76
PROCESSO: 25351.510851/2014-52 AUTORIZ/MS: 1.11690.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TOTAL LOGISTICA FARMACEUTICA LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua 15, Esq. c/Rua 18, Nº 55, Galpão 04
BAIRRO: JARDIM Santo Antônio CEP: 74853280 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 02.827.863/0001-62
PROCESSO: 25351.520282/2014-70 AUTORIZ/MS: 1.11693.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FAIMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV. NS 03 QD. 103 N. RUA II CONJ. 04 LOTE 02
BAIRRO: CENTRO CEP: 77001042 - PALMAS/TO
CNPJ: 04.000.243/0001-80
PROCESSO: 25351.520104/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.11699.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA JOSÉ AFONSO BARBOSA MELO, 145 - 2º ANDAR
BAIRRO: CINCO CEP: 32010100 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 17.463.456/0001-90
PROCESSO: 25351.512438/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.11683.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.499, DE 11 DE SETEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: PANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Rua Vinte e Quatro de Maio, nº 421
BAIRRO: Riachuelo CEP: 20950090 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 01.206.820/0019-26
PROCESSO: 25351.219724/2011-32 AUTORIZ/MS: 1.22896.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.500, DE 11 DE SETEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: TRANS-ROBERTO TRANSPORTADORA COMERCIAL LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DA BALSA, Nº 909
BAIRRO: FREGUESIA DO Ó CEP: 02910001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.131.086/0001-05
PROCESSO: 25351.074160/2008-00 AUTORIZ/MS: 1.22083.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: FARMA LOGÍSTICA E ARMAZÉNS GERAIS
ENDEREÇO: RUA FRANSISCO DE SOUZA E MELO, 252 - ARMAZÉM 1 E 2 PARTE I-a
BAIRRO: CORDOVIL CEP: 21010410 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 04.019.475/0006-95
PROCESSO: 25351.119239/2010-02 AUTORIZ/MS: 1.22531.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: FEKI LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA ANTONIO BIANCHETTI, Nº 650
BAIRRO: AFONSO PENA CEP: 83065370 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 02.831.354/0001-03
PROCESSO: 25351.079448/2006-09 AUTORIZ/MS: 1.21674.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: COMERCIAL MOSTAERT LTDA
ENDEREÇO: CAIS DE SANTA RITA, Nº 450 - LoJa D
BAIRRO: SAO JOSE CEP: 50020320 - RECIFE/PE
CNPJ: 11.563.145/0001-17
PROCESSO: 25351.256311/2009-18 AUTORIZ/MS: 1.22369.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SAL Express Soluções Logistica e Transporte Ltda
ENDEREÇO: Rua Barão do Rio Branco,25
BAIRRO: São Sebastião CEP: 36202292 - BARBACENA/MG
CNPJ: 86.392.529/0005-17
PROCESSO: 25351.423244/2013-18 AUTORIZ/MS: 1.23464.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PRO-REMEDIOS DISTR. DE PROD. FARMA E COSM. LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO, 39,
BAIRRO: MEDEIROS CEP: 75902090 - RIO VERDE/GO
CNPJ: 05.159.591/0001-68
PROCESSO: 25351.017510/2003-18 AUTORIZ/MS: 1.21372.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ULTRAFARMA PRODUTOS MÉDICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ENGENHO NOVO, Nº78
BAIRRO: ENGENHO NOVO CEP: 20961100 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 00.945.806/0001-52
PROCESSO: 25351.022022/2003-22 AUTORIZ/MS: 1.21364.8
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: INTECOM SERVIÇOS DE LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: ROD. PRESIDENTE CASTELO BRANCO Nº 11100 Km 32,5 GALPÃO P19
BAIRRO: SITIO GUPE CEP: 06402000 - BARUERI/SP
CNPJ: 03.857.930/0001-54
PROCESSO: 25351.311614/2010-22 AUTORIZ/MS: 1.22597.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Rua Vinte e Quatro de Maio, nº 421
BAIRRO: Riachuelo CEP: 20950090 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 01.206.820/0019-26
PROCESSO: 25351.219724/2011-32 AUTORIZ/MS: 1.22896.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MECFARMA DISTRIBUIDORA LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA LADEIRA DO YPIRANGA, No. 19
BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 40313030 - SALVADOR/BA
CNPJ: 05.794.030/0001-30
PROCESSO: 25351.159302/2006-38 AUTORIZ/MS: 1.21714.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
ENDEREÇO: RUA WILLY EUGENIO FLECK, 104
BAIRRO: PORTO SECO CEP: 91150180 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 88.085.485/0003-76
PROCESSO: 25025.011945/2009-40 AUTORIZ/MS: 1.22324.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Profarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos S/A
ENDEREÇO: Rua Liberdade, 1051, Parte II
BAIRRO: Marechal Rondon CEP: 92020240 - CANOAS/RS
CNPJ: 45.453.214/0031-77
PROCESSO: 25351.250692/2008-41 AUTORIZ/MS: 1.22318.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GLOBEX ARMAZENAGEM MULTIMODAL LTDA
ENDEREÇO: AV VITORIA ROSSI MARTINI, 31
BAIRRO: AMERICAN PARK EMPRESARIAL CEP: 13347613 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 10.359.730/0001-37
PROCESSO: 25351.289109/2013-43 AUTORIZ/MS: 1.23442.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRURGICA BIOMÉDICA LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. ROBERT KOCH, Nº 669
BAIRRO: VILA OPERARIA CEP: 86038350 - LONDRINA/PR
CNPJ: 11.215.901/0001-17
PROCESSO: 25351.227487/2012-51 AUTORIZ/MS: 1.23120.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VIC MED DA TIJUCA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MARIA CALMON, Nº 34
BAIRRO: MEIER CEP: 20710030 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 07.255.415/0001-55
PROCESSO: 25351.343093/2008-71 AUTORIZ/MS: 1.22387.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: KGT TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: Avenida River, nº 636
BAIRRO: Cidade Aracília CEP: 07250310 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 01.695.000/0001-16
PROCESSO: 25351.215384/2012-74 AUTORIZ/MS: 1.23438.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: OPHTALMED DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: TRAVESSA ABRAMO EBERLE Nº 93 SALA 201
BAIRRO: VILA IPIRANGA CEP: 91360010 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 05.795.285/0001-18
PROCESSO: 25351.348681/2012-75 AUTORIZ/MS: 1.23158.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSITA TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA SAMARITÁ, Nº 1000
BAIRRO: LIMÃO CEP: 02518080 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.737.391/0001-16
PROCESSO: 25351.129302/2008-75 AUTORIZ/MS: 1.22059.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRÚRGICA JOÃO PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA AFONSO PENA, Nº 391
BAIRRO: CENTRO CEP: 39400098 - MONTES CLAROS/MG
CNPJ: 64.440.688/0001-03
PROCESSO: 25351.035813/2005-84 AUTORIZ/MS: 1.21515.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NAZÁRIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
ENDEREÇO: RUA DOS CAICÓS, Nº 1620
BAIRRO: ALECRIM CEP: 59037700 - NATAL/RN
CNPJ: 07.224.991/0008-01
PROCESSO: 25351.342694/2007-85 AUTORIZ/MS: 1.21972.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BIOFARM QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO BATISTA DE FERRAZ SAMPAIO, Nº 710
BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECIDA CEP: 14876150 - JABOTICABAL/SP
CNPJ: 00.256.591/0001-62

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014091500154

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

PROCESSO: 25351.227454/2013-86 AUTORIZ/MS: 1.23423.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DE LOURDES, 1238
BAIRRO: VERMELHA CEP: 64019160 - TERESINA/PI
CNPJ: 12.973.088/0001-07
PROCESSO: 25351.587654/2013-93 AUTORIZ/MS: 1.23533.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ACRIPEL DISTRIBUIDORA PERNAMBUCO LTDA
ENDEREÇO: RUA CORONEL LIMA ROCHA, Nº 1015, GALPÕES B e C
BAIRRO: PINHEIRO CEP: 57055400 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 24.455.671/0002-63
PROCESSO: 25351.029845/2008-93 AUTORIZ/MS: 1.22032.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDEREÇO: Rua 92 nº 116, Qd F14 L20
BAIRRO: Setor Sul CEP: 74083200 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PROCESSO: 25351.255053/2013-94 AUTORIZ/MS: 1.23483.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: United medical ltda
ENDEREÇO: Rodovia br 153 s/n km 42 parte b subparte p
BAIRRO: pq calixtopolis CEP: 75135040 - ANAPOLIS/GO
CNPJ: 68.949.239/0005-70
PROCESSO: 25351.585573/2013-99 AUTORIZ/MS: 1.23583.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA GOIANIA 72, QUADRA 25, LOTES 11 A 26, S/N
BAIRRO: JARDIM ELDORADO - DIMAG CEP: 74993400 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 00.995.371/0001-50
PROCESSO: 25351.001335/01-87 AUTORIZ/MS: 1.21001.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CERVOSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV INDUSTRIAL BELGRAF, Nº 250
BAIRRO: CENTRO CEP: 92990000 - ELDORADO DO SUL/RS
CNPJ: 89.543.078/0001-66
PROCESSO: 25025.010809/99-60 AUTORIZ/MS: 1.20648.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.501, DE 11 DE SETEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: UNI HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA ALAGOAS, Nº 253
BAIRRO: IPSEP CEP: 51350560 - RECIFE/PE
CNPJ: 07.484.373/0001-24
PROCESSO: 25019.356712/2005-25
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A autorização objeto do pedido de alteração encontra-se caduca, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: AVAREMED DISTRIBUIDORA EIRELI-EPP
ENDEREÇO: RUA VOLUNTARIOS DE AVARE, 1145 1 ANDAR SALA 08
BAIRRO: Centro CEP: 18700240 - AVARÉ/SP
CNPJ: 11.195.057/0001-00
PROCESSO: 25351.417857/2013-77
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A autorização objeto do pedido de alteração encontra-se caduca, contrariando a Lei 9.782/99.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.502, DE 11 DE SETEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: AQUINUS LOGISTICA E DISTRIBUIÇÃO DE ENCOMENDAS E PEQUENAS CARGAS LTDA ME
ENDEREÇO: CONDOMINIO MANSÕES ENTRE LAGOS GLEBA RURAL, 2-N FRAÇÃO IDEAL Nº 09
BAIRRO: SOBRADINHO CEP: 73006970 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 06.220.280/0001-20
PROCESSO: 25351.783129/2010-09
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: oriente farmaceutica comercio importação e exportação ltda
ENDEREÇO: rua rio grande do sul, 568
BAIRRO: brasil CEP: 38400650 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 38.681.730/0002-59
PROCESSO: 25351.033988/2001-23
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: UNI HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA ALAGOAS, Nº 253
BAIRRO: IPSEP CEP: 51350560 - RECIFE/PE
CNPJ: 07.484.373/0001-24
PROCESSO: 25019.356712/2005-25
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: MASTER MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: PRACA WALDOMIRO DE MIRANDA, Nº170
BAIRRO: CENTRO CEP: 73801610 - FORMOSA/GO
CNPJ: 05.188.208/0001-08
PROCESSO: 25351.209761/2011-32
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: SCARAMUSSA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: TRAV. APINAGÉS, 1723
BAIRRO: CONDOR CEP: 66045110 - BELÉM/PA
CNPJ: 11.202.622/0001-19
PROCESSO: 25351.447418/2011-34
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: DIOR DE AZEVEDO TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AV. CARLOS LINDEMBERG 1754 SL.105
BAIRRO: ARIBIRI CEP: 29120568 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 05.777.666/0001-74
PROCESSO: 25351.197647/2009-46
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: GOIASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
ENDEREÇO: QUADRA 405 SUL. AVENIDA LO-11, LOTE 3, S/N
BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL CEP: 77015613 - PALMAS/TO
CNPJ: 04.929.328/0001-48
PROCESSO: 25351.292796/2006-61
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
ENDEREÇO: Rodovia CE 040 S/N
BAIRRO: Jacundá CEP: 61700996 - AQUIRAZ/CE
CNPJ: 49.324.221/0015-00
PROCESSO: 25351.702920/2011-68
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Ausência de documento emitido pela Autoridade Sanitária Competente, Licença ou Alvará Sanitário, atestando a capacidade técnica e operacional para a execução da atividade ou classe com até um ano de emissão, contrariando o artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.
EMPRESA: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CESARIO ALVIM, Nº 4425, LOTE 06, QD. 739
BAIRRO: CUSTODIO PEREIRA CEP: 38405186 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PROCESSO: 25351.649720/2010-69
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: LEANDRO VIEIRA DA SILVA - ME
ENDEREÇO: RUA VASCO DA GAMA, Nº40 LOTE 23
BAIRRO: AFONSO PENA CEP: 75516100 - ITUMBIARA/GO
CNPJ: 10.756.448/0001-93
PROCESSO: 25351.346124/2009-91
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A Licença Sanitária apresentada foi apreendida conforme Auto de Imposição de Penalidade de Interdição nº 2724 expedido pelo Fundo Municipal de Saúde de Itumbiara em 27/08/2014. Adicionalmente, a solicitação de renovação foi peticionada após o vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.503, DE 11 DE SETEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: TOTAL LOGISTICA FARMACEUTICA LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua 15, Esq. c/Rua 18, Nº 55, Galpão 04
BAIRRO: JARDIM Santo Antônio CEP: 74853280 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 02.827.863/0001-62
PROCESSO: 25351.520318/2014-16 AUTORIZ/MS: 1.11692.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CARIOCA MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO LTDA.
ENDEREÇO: RUA FERNANDO DE MORAES, Nº 400, LOTE 11 Q J
BAIRRO: PORTO NOVO CEP: 24440440 - SÃO GONÇALO/RJ
CNPJ: 10.837.371/0001-86
PROCESSO: 25351.510270/2014-16 AUTORIZ/MS: 1.11687.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALIANZAFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
ENDEREÇO: AV CENTRAL Nº1403 SALA 401
BAIRRO: PARQUE RESIDENCIAL LARANJEIRAS CEP: 29165130 - SERRA/ES
CNPJ: 16.803.930/0001-13
PROCESSO: 25351.435739/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.11694.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 470, 5350 - GALPÃO 12
BAIRRO: VALADA ITOUPAVA CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 13.971.092/0001-07

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014091500155

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Prefeitura Municipal de ANAPOLIS - GO
Secretaria Municipal de Saúde
Gerência de Vigilância Sanitária

SUS

Alvará de Licença Sanitária Municipal

Lei Municipal Complementar 096/04 e 169/07

Número do Alvará: 20180033

Gerência de Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal da Saúde, de acordo com a legislação vigente e tendo em vista a regularização funcional da empresa:

Razão Social:
UNITED MEDICAL LTDA

Nome Fantasia:
UNITED MEDICAL

Cnpj/Cpf:	Ins.Mun.:	Responsável Legal:
68.949.239/0005-70	**59.012**	**CLAUDIO CORACINI**

Endereço:
RODOVIA BR-153 KM 42 PARTE B - SUBPARTE P - PARQUE CALIXTOPOLIS

Atividade(s) Econômica(s) Autorizada(s):

- TIPO: PRINCIPAL - SUBCLASSE: 4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
- TIPO: SECUNDARIA - SUBCLASSE: 4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
- TIPO: SECUNDARIA - SUBCLASSE: 4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
- TIPO: SECUNDARIA - SUBCLASSE: 4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

ARMAZENAR,DISTRIBUIR,EXPORTAR E IMPORTAR PRODUTOS PARA SAÚDE E MEDICAMENTOS,INCLUSIVE OS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL.

. A Vigilância Sanitária, de acordo com a legislação vigente, expede o presente Alvará de Licença Sanitária Municipal do corrente exercício para a pessoa supracitada e na atividade econômica, endereço e demais termos descritos neste documento.

. Este documento deverá ser afixado no estabelecimento em local visível ao público e poderá ser cassado a qualquer momento, se constatada irregularidade.

. Código de Autenticação: hvt6fntxog9m20tdbdf1kc4.

Concede Alvará de Licença Sanitária Municipal para o Exercício de 2018 - Validade: 31/12/2018

ANAPOLIS - GO, 06 DE FEVEREIRO DE 2018.

Clóvis Rafael Borges Ferreira
Fiscal Sanitário-Matrícula nº 12173
Secretaria Municipal de Saúde - Anápolis
Vigilância Sanitária

Julio César Teles Spindola
Coordenador de Vigilância de ANAPOLIS - GO

2º Tabelionato de Notas - Bel. Amaury Gérin de Amorim
Rua Barão de Cotegipe, 355-A, Centro - Anápolis - Goiás - Telefax: (62) 3324-3378

Controle: 261778730-5641
AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente fotocópia que é reprodução fiel do documento apresentado. Emol.: 3,00 Total com Fundos: 1,32.
Anápolis-GO,28 de setembro de 2018

Maria Aparecida Bernardes - 00301809171747094 9-01342
>Consulte este selo em: http://extrajudicial.tjgo.jus.br

2º TABELIONATO Tabelião Amaury CIVIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANÁPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DA RECEITA

ALVARA DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número **000000141/2018**

DE ACORDO COM AS EXIGENCIAS LEGAIS EM VIGOR, POR ESTE ALVARA FICA CONCECIDA A LICENÇA DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO, CONFORME IDENTIFICADO ABAIXO:

Processo/Protocolo: 000007964/2018 **Inscrição Municipal:** 59012 **C.N.P.J:** 68.949.239/0005-70

Razão Social: UNITED MEDICAL LTDA

Localização: BR BR 153 nº 0 / KM 42 PARTE B SUBPARTE P ZONA URBANA Bairro: PARQUE CALIXTOPOLIS Cep: 75135040 ANAPOLIS - GO

CNAE Fiscal: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Atividade Principal: 4644.3.01.001.0 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Atividades Secundárias:

4619.2.00.004.1 - REP COM E AGENTE DO COM DE MERCAD EM GERAL NÃO ESPECIALIZADO
4642.7.02.010.0 - COMÉRCIO ATAC. DE ROUPAS E ACESS P/ USO PROF. E SEG TRAB
4645.1.01.001.0 - COM ATAC DE INSTRUM E MAT P USO MED, HOSP, CIR, HOSP E LABOR
4646.0.01.001.0 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
4646.0.02.008.0 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
7020.4.00.020.1 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO CONS

2º Tabelionato de Notas - Bel. Amaury Gérin de Amorim
Rua Barão de Cocgipe, 355-A, Centro - Anápolis - Goiás - Telefax: (62) 3324-3378
Controle: 1216684462-5346
AUTENTICAÇÃO
Autêntico a presente fotocópia que é reprodução fiel do documento apresentado. Emol.: 3,00 Total com Fundos 1,32.
Anápolis-GO, 12 de março de 2018.
Vania Maria Lopes Sousa - 00301801121042049-09625
>Consulte este selo em http://extrajudicial.tjgo.jus.br

ÁREA PARA ALVARÁ: 136M² PUBLICIDADE: NÃO LUMINOSO = 1M²

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: **Segunda à Sexta: 08:00 às 19:00 Horas**
Sábado: 08:00 às 13:00 Horas

A(s) licença(s) poderá(ao) ser cassada(s) e determinado o fechamento, a interdição e/ou lacração do estabelecimento, a qualquer tempo, desde que deixem de existir as condições que legitimarem a concessão da(s) licença(s), ou quando o contribuinte, mesmo após a aplicação das penalidades cabíveis, não cumprir as exigencias e determinações da Prefeitura para regularizar a situação do estabelecimento

Local e Data de Expedição:	Validade:
ANAPÓLIS - GO, 21 de fevereiro de 2018	30 de março de 2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Diretoria da Receita
Carlos Eduardo Carvalho Gabriel
Auditor Fiscal de Tributos Municipais
Matr.: 16013
Gerente de Cadastro

Ana Lidia Alves da Fonseca Fraser
Cadastro Econômico
SEMFAZ
Cadastro Econômico Municipal

Em casos de encerramento, alterações e transferências de atividades, comunicar o Departamento de Cadastro de Atividades Econômica, por meio de requerimento regularmente protocolado, no prazo legal de 30 (trinta) dias, sob pena de responder pelos tributos lançados posteriormente.

ESTE ALVARA DEVE SER COLOCADO EM LOCAL DE DESTAQUE

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS - CRF-GO

CRF-GO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2018

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfgo.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
961100	31/03/2019	B979FC4531EDCCA67D86536771293167

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
UNITED MEDICAL LTDA

NOME FANTASIA
UNITED MEDICAL

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORAS DE MEDIC.,INSUMOS E DROGAS	DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO	CNPJ
ROD.BR 153 S/N KM.42 PARTE B SUBPARTE P ZONA URBANA	68.949.239/0005-70

LOCALIDADE	CIDADE - UF
PQ.CALIXTOPOLIS	ANAPOLIS-GO

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:30 às 12:00	08:30 às 12:00	08:30 às 12:00	08:30 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:00 às 15:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	7430	ANNA MARILIA MOREIRA PIRES DE SOUSA	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:30 às 12:00	08:30 às 12:00	08:30 às 12:00	08:30 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:00 às 15:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS - CRF-GO

Goiânia, 2 de Fevereiro de 2018

Lorena Baia

Farm. Lorena Baia de Oliveira Alencar
PRESIDENTE DO CRF-GO

2º Tabelionato de Notas - Bel. Amaury Gérin de Amorim
Rua Barão de Cotegipe, 355-A, Centro - Anápolis - Goiás - Telefax: (62) 3324-3378
Controle: 07165041g-5646
AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente fotocópia que é reprodução fiel do documento apresentado. Emol.: 3,00 Total com Fundos: 1,32
Anápolis-GO, 07 de fevereiro de 2018.
Raquel Silva Lima - 0030180111210420949-02702
>Consulte este selo em: http://extrajudicial.tjgo.jus.br

2º TABELIONATO DE NOTAS

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e arqtigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico Interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

United Medical
Uma companhia GBT

AO
GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0036.189686/2018-07/SESAU/RO

DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A empresa UNITED MEDICAL LTDA., sob o CNPJ nº 68.949.239/0005-70, declara que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos, bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no Edital;

Anápolis – GO, 27 de setembro de 2018.

UNITED MEDICAL LTDA.
CNPJ 68.949.239/0005-70
Mário Cabral da Silva
RG: 36.287.767-1 SSP/SP
CPF: 960.810.234-00
Procurador

BR 153, Km 42, Zona Urbana, Parte B – Sub Parte P
Bairro Calixtópolis – Anápolis – GO – 75135- 040
CNPJ 68.949.239/0005-70 – Inscrição Estadual 10.443.057-5
t. + 55 11 5090-7233 – e-mail: mario.cabral@unitedmedical.com.br
www.unitedmedical.com.br

United Medical
Uma companhia GBT

AO
GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0036.189686/2018-07/SESAU/RO

DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

Eu, Sr. Mário Cabral da Silva, portador da Cédula de Identidade RG, n.º 36.287.767-1 SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o n.º 960.810.234-00, como representante devidamente constituído da UNITED MEDICAL LTDA., (doravante denominado Licitante), para fins do disposto no Edital **371/2018 da SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES**, declara, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MPOG nº 2, de 16 de setembro de 2009, que:

(a) a proposta anexa foi elaborada de maneira independente pela United Medical Ltda., e que o conteúdo da proposta anexa não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido com ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico nº **371/2018 da SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES**, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(b) a intenção de apresentar a proposta anexa não foi informada, discutida com ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico nº **371/2018 da SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES**, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico nº **371/2018 da SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES** quanto a participar ou não da referida licitação;

(d) que o conteúdo da proposta anexa não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado a ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico nº **371/2018 da SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES** antes da adjudicação do objeto da referida licitação;

(e) que o conteúdo da proposta anexa não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de qualquer integrante do **371/2018 da SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES** antes da abertura oficial das propostas; e

(f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

Anápolis – GO, 27 de setembro de 2018.

UNITED MEDICAL LTDA.
CNPJ 68.949.239/0005-70
Mário Cabral da Silva
RG: 36.287.767-1 SSP/SP
CPF: 960.810.234-00
Procurador

BR 153, Km 42, Zona Urbana, Parte B – Sub Parte P
Bairro Calixtópolis – Anápolis – GO – 75135- 040
CNPJ 68.949 239/0005-70 – Inscrição Estadual 10.443.057-5
t. + 55 11 5090-7233 – e-mail: mario.cabral@unitedmedical.com.br
www.unitedmedical.com.br

United Medical
Uma companhia GBT

AO
GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0036.189686/2018-07/SESAU/RO

DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS

A empresa UNITED MEDICAL LTDA., sob o CNPJ nº 68.949.239/0005-70, declara que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Anápolis – GO, 27 de setembro de 2018.

UNITED MEDICAL LTDA.
CNPJ 68.949.239/0005-70
Mário Cabral da Silva
RG: 36.287.767-1 SSP/SP
CPF: 960.810.234-00
Procurador

BR 153, Km 42, Zona Urbana, Parte B – Sub Parte P
Bairro Calixtópolis – Anápolis – GO – 75135- 040
CNPJ 68.949.239/0005-70 – Inscrição Estadual 10.443.057-5
t. + 55 11 5090-7233 – e-mail: mario.cabral@unitedmedical.com.br
www.unitedmedical.com.br

United Medical
Uma companhia GBT

AO
GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0036.189686/2018-07/SESAU/RO

DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

A empresa UNITED MEDICAL LTDA., sob o CNPJ nº 68.949.239/0005-70, que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição.

Anápolis – GO, 27 de setembro de 2018.

UNITED MEDICAL LTDA.
CNPJ 68.949.239/0005-70
Mário Cabral da Silva
RG: 36.287.767-1 SSP/SP
CPF: 960.810.234-00
Procurador

BR 153, Km 42, Zona Urbana, Parte B – Sub Parte P
Bairro Calixtópolis – Anápolis – GO – 75135- 040
CNPJ 68.949.239/0005-70 – Inscrição Estadual 10.443.057-5
t. + 55 11 5090-7233 – e-mail: mario.cabral@unitedmedical.com.br
www.unitedmedical.com.br

United Medical
Uma companhia GBT

AO
GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0036.189686/2018-07/SESAU/RO

CIENTE DO CUMPRIMENTO DA RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA OU PARA REABILITADO

Declaro que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação

Anápolis – GO, 27 de setembro de 2018.

UNITED MEDICAL LTDA.
CNPJ: 68.949.239/0005-70
Nome: Mário Cabral da Silva
RG: 36.287.767-1 SSP – SP
CPF: 960.810.234-00
Procurador

BR 153, Km 42, Zona Urbana, Parte B Sub Parte P - Bairro Calixtópolis
75135-040 – Anápolis, GO – Brasil
CNPJ 68.949.239/0005-70 – Inscrição Estadual 10.443.057-5
t. + 55 11 5090-7233 – e-mail: mario.cabral@unitedmedical.com.br
www.unitedmedical.com.br

United Medical
Uma companhia GBT

AO
GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0036.189686/2018-07/SESAU/RO

DECLARAÇÃO TRABALHO DEGRADANTE

A empresa UNITED MEDICAL LTDA., CNPJ nº 68.949.239/0005-70, declara, sob as penas da lei, que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, nos termos do inciso III e IV do art. 1º e inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

Anápolis, 27 de setembro de 2018.

UNITED MEDICAL LTDA.
CNPJ: 68.949.239/0005-70
Nome: Mário Cabral da Silva
RG: 36.287.767-1 SSP – SP
CPF: 960.810.234-00
Representante Legal

BR 153, Km 42, Zona Urbana, Parte B Sub Parte P - Bairro Calixtópolis
75135-040 – Anápolis, GO – Brasil
CNPJ 68.949.239/0005-70 – Inscrição Estadual 10.443.057-5
t. + 55 11 5090-7233 – e-mail: mario.cabral@unitedmedical.com.br
www.unitedmedical.com.br

United Medical
Uma companhia GBT

AO
GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018/SUPEL/RO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0036.189686/2018-07/SESAU/RO

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM ART. 429 DA CLT

A empresa **UNITED MEDICAL LTDA.**, CNPJ nº 68.949.239/0005-70, declara, sob as penas da Lei, que cumpre a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

Anápolis – GO, 27 de setembro de 2018.

UNITED MEDICAL LTDA.
CNPJ: 68.949.239/0005-70
Nome: Mário Cabral da Silva
RG: 36.287.767-1 SSP – SP
CPF: 960.810.234-00
Procurador

BR 153, Km 42, Zona Urbana, Parte B – Sub Parte P
Bairro Calixtópolis – Anápolis – GO – 75135- 040
CNPJ 68.949.239/0005-70 – Inscrição Estadual 10.443.057-5
t. + 55 11 5090-7233 – e-mail: mario.cabral@unitedmedical.com.br
www.unitedmedical.com.br

United Medical
Brasil

GBT Grupo Biotoscana

PROCURAÇÃO

UNITED MEDICAL LTDA., filiada na Rod. BR 153, S/N, Km 42 Parte B Subparte P Zona Urbana, Parque Calixtopolis, Anápolis, GO, CNPJ MF 68.949.239/0005-70, neste ato representado por seu representante legal o Sr. Claudio Coracini, brasileiro, casado, administrador de empresas, portador da Cédula de Identidade RG nº 5.094.839-8, e inscrito no CPF MF 702.530.568-53, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Queluz, 98, apto. 141, CEP 01425-020, pelo presente instrumento particular nomeia e constitui seu bastante procurador o Sr. Mário Cabral da Silva, portador (a) do CPF nº 960.810.234-00 e da Carteira de Identidade (RG) nº 36.287.767-1 órgão expedidor SSP-SP, com os poderes especiais para representar a empresa em Repartições Públicas Federais, Estaduais, Municipais, Companhias Estatais e Autárquicas, podendo fazer propostas de vendas, formular ofertas e lances eletrônicos e verbais, negociar preços, acordos, passar recibos, impugnar, requerer vistas a processos licitatórios, assinar atas, juntar ou retirar documentos, notas de empenho, interpor recursos, desistir se necessário for de prazos recursais, assinar termos e atas em licitações, assinar propostas, contratos distratos, manifestar-se durante a reunião de abertura dos envelopes de "Proposta" e de "Documentos" relativos a pregões, interpor recurso, renunciar ao direito de interpor recurso, e, mais que for necessário para participação e contratação em licitações com o poder Público.

Anápolis – GO, 30 de agosto de 2018.

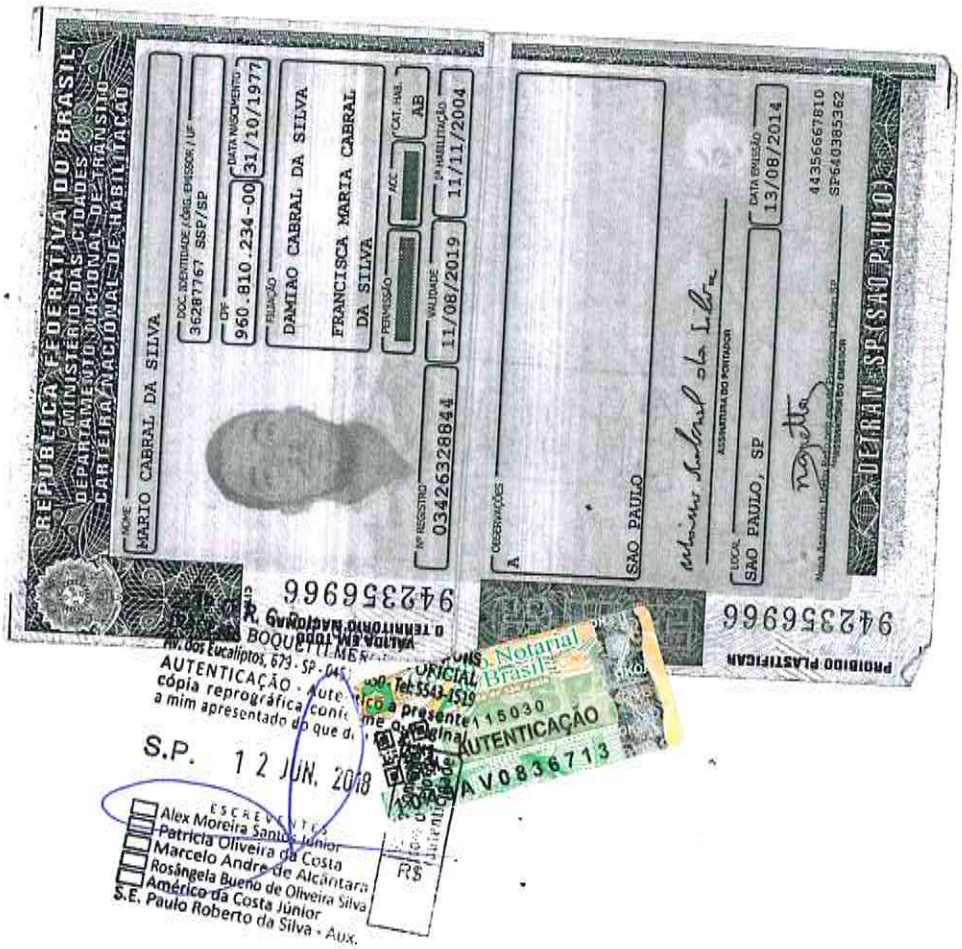
24º INDIANÓPOLIS

UNITED MEDICAL LTDA.
CNPJ: 68.949.239/0005-70
Nome: Claudio Coracini
RG: 5094839-8 SSP – SP
CPF: 702.530.568-53
Representante Legal

24º SUBDISTRITO REGISTRO CIVIL
"INDIANÓPOLIS"
Alex Moreira Santos Junior
ESCREVENTE AUTORIZADO

Este instrumento é válido por 12 (doze) meses, a conta de, 30 de agosto de 2018. Caso, o colaborador não pertença mais ao quadro de funcionários da Cia (United Medical Ltda.), o documento perderá a sua validade.

BR 153, Km 42, Zona Urbana, Parte B – Sub Parte P
Bairro Calixtópolis – Anápolis – GO – 75135- 040
CNPJ 68.949.239/0005-70 – Inscrição Estadual 10.443.057-5
t. + 55 11 5090-7233 – e-mail: mario.cabral@unitedmedical.com.br
www.unitedmedical.com.br


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
NOME
MARIO CABRAL DA SILVA
DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
36287767 SSP/SP
CPF
960.810.234-00
DATA NASCIMENTO
31/10/1977
FILIAÇÃO
DAMIAO CABRAL DA SILVA
FRANCISCA MARIA CABRAL DA SILVA
PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB
Nº REGISTRO
03426328644
VALIDADE
11/08/2019
1ª HABILITAÇÃO
11/11/2004
OBSERVAÇÕES
A
SÃO PAULO
LOCAL
SÃO PAULO, SP
DATA EMISSÃO
13/08/2014
ASSINATURA DO PORTADOR
DETRAN SP/SÃO PAULO
PROIBIDO PLASTIFICAR
942356966
443566678 10
SP640385362
AUTENTICAÇÃO
AV0836713
S.P. 12 JUN. 2018
ESCREVENTES
Alex Moreira Santos Júnior
Patricia Oliveira da Costa
Marcelo Andre de Alcântara
Rosângela Bueno de Oliveira Silva
Américo da Costa Júnior
S.E. Paulo Roberto da Silva - Aux.

COMERCIAL VALFARMA EIRELI.

R. HERBENE 455 – MESSEJANA – CEP 60.842-120 – FONE : (85) 3036-9090 FORTALEZA/CEARÁ
CNPJ: 02.600.770/0001-09 CGF: 06.267.857-4 EMAIL: licitacao.valfarma@gmail.com

Fortaleza, 23 de Janeiro de 2019

A
GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL
REF.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018
DATA DE ABERTURA: 10/10/2018 ÀS 09:30HS
OBJETO: Contratação de material de consumo (medicamentos soluções injetáveis I) para atendimento as necessidades e demandas das unidades de saúde hospitalares e ambulatoriais estaduais.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.		P. TOTAL	
36	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM, PÓ LIOFILIZADO (4G +500MG) FRASCO/AMPOLA OFERECEMOS: PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO - EUROFARMA APRESENTAÇÃO: CX C/10 MS: 100430810 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDENCIA: NACIONAL	FA	61.000	32,97	trinta e dois reais e noventa e sete centavos	2.011.170,00	dois milhões e onze mil, cento e setenta reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA = R$ 2.011.170,00
dois milhões e onze mil, cento e setenta reais

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias, conforme o edital.
PRAZO DE ENTREGA: 30 (trinta) dias, conforme o edital.
LOCAL DE ENTREGA: na Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF1, sito a Rua Aparício de Moraes nº 4338 – Bairro: Industrial – CEP: 76.821-240 – Porto Velho/RO
VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES.
PROCEDÊNCIA DOS PRODUTOS: NACIONAL.

O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

O licitante declara que assume inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual, e que serão iniciados a partir da data de recebimento da Ordem de Compra.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 2937-8 CONTA CORRENTE 128900-4

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:
RICARDO LIRA PIMENTEL
SÓCIO-PROPRIETÁRIO
RG 90002056840 - CPF. 245.806.943-68

Comercial Valfarma Eireli
Ricardo Lira Pimentel
Sócio - Administrador
RG 900[illegible]6840
CPF. 245.806.943-68

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Funcionamento de Empresa Nacional Resultado Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
CNPJ
61.190.096/0001-92
Endereço Completo
AVENIDA VEREADOR JOSÉ DINIZ, N° 3465 - CAMPO BELO CEP: 04.603-003 - SÃO PAULO/SP
Telefone
(11) 4144-9111
Responsável Técnico
IVANETE APARECIDA DIAS ASSI
Responsável Legal
MAURIZIO BILLI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.00.043-8
Data do Cadastro
18/07/1988
Situação
Ativa
Nº do Processo
25991.003619/77
Cadastro
1 - Medicamento
Atividades / Classes

Armazenar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Distribuir

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Embalar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Expedir

- Insumos Farmacêuticos

- Medicamento

Exportar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Fabricar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Fracionar

- Medicamento

Importar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Produzir

- Medicamento

Reembalar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Transportar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	Produtos estéreis (Granel):
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	Produtos estéreis Citotóxic

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de
	Nenhum registro encontrad	

Voltar

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Funcionamento de Empresa Nacional Resultado Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
CNPJ
61.190.096/0001-92
Endereço Completo
AVENIDA VEREADOR JOSÉ DINIZ, N° 3465 - CAMPO BELO CEP: 04.603-003 - SÃO PAULO/SP
Telefone
(11) 4144-9111
Responsável Técnico
VANESSA CONFESSORI MARTINS
Responsável Legal
MAURIZIO BILLI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
8.01.647-9 (6X73MHYH0L49)
Data do Cadastro
03/07/2003
Situação
Ativa
Nº do Processo
25351.033048/2003-04
Cadastro
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)
Atividades / Classes

Armazenar

- Correlato

Distribuir

- Correlato

Embalar

- Correlato

Expedir

- Correlato

Exportar

- Correlato

Fabricar

- Correlato

Fracionar

- Correlato

Importar

- Correlato

Reembalar

- Correlato

Transportar

- Correlato

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	Produtos estéreis (Granel):
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	Produtos estéreis Citotóxic

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de
	Nenhum registro encontrad	

Voltar

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS
GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.992, DE 27 DE JULHO DE 2017

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FELIPE AUGUSTO GOMES SALES

ANEXO

Empresa Fabricante: Actavis Ltd.	
Endereço: BLB015-016, Bulebel Industrial Estate, Zejtun ZTN3000	
País: Malta	
Empresa Solicitante: Farmoquímica S/A	**CNPJ:** 33.349.473/0001-58
Autorização de Funcionamento: 1.00.390-6	**Expediente(s):** 1204019/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa fabricante: Astrazeneca AB.	
Endereço: Gärtunavägen Södertälje - 151 85.	
País: Suécia.	
Empresa solicitante: Grünenthal do Brasil Farmacêutica Ltda.	**CNPJ:** 10.555.143/0001-13
Autorização de Funcionamento: 1.08.610-7	**Expediente(s):** 0730485/17-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa fabricante: Bracco Suisse SA	
Endereço: Route de la Galaise 31, 1228, Plan-les-Ouates	
País: Suíça	
Empresa solicitante: Bracco Imaging do Brasil Importação e Distribuição de Medicamentos Ltda.	**CNPJ:** 10.742.412/0004-01
Autorização de Funcionamento: 1.08.037-9	**Expediente(s):** 0180847/17-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Catalent UK Swindon Zydis Limited	
Endereço: Frankland Road, Blagrove, Swindon, Wiltshire, SN5 8RU	
País: Reino Unido	
Empresa Solicitante: Eli Lilly do Brasil Ltda.	**CNPJ:** 43.940.618/0001-44
Autorização de Funcionamento: 1.01.260-3	**Expediente(s):** 0181202/17-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis (granel e embalagem primária): comprimidos.	

Empresa Fabricante: Dong-A ST Co., Ltd.	
Endereço: (2F Section B, 3F, 4F Section B) 200-23 Baekseokgongdan 1-ro, Seobuk-gu, Cheonan-si, Chungcheong-nam-do	
País: República da Coreia	
Empresa solicitante: Eurofarma Laboratórios S.A.	**CNPJ:** 61.190.096/0001-92
Autorização de Funcionamento: 1.00.043-8	**Expediente(s):** 0010092/17-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa: Eurofarma Laboratórios S.A.		**CNPJ:** 61.190.096/0001-92
Endereço: Avenida Vereador José Diniz, 3465 - Campo Belo		
Município: São Paulo	**UF:** SP	**CEP:** 04603-003
Autorização de Funcionamento: 1.00.043-8	**Expediente(s):** 0204805/17-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis (granel): soluções (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e suspensões (com preparação asséptica). **Produtos estéreis citotóxicos:** pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		

Empresa Fabricante: Fisons Limited T/A Aventis Pharma (Holmes Chapel)	
Endereço: 72 London Road, Holmes Chapel, Crewe, Cheshire, CW4 8BE	
País: Reino Unido	
Empresa Solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda.	**CNPJ:** 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1	**Expediente(s):** 2565571/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: suspensões aerossóis.	

Empresa Fabricante: Fisons Limited T/A Aventis Pharma (Holmes Chapel)	
Endereço: 72 London Road, Holmes chapel, Crewe, Cheshire, CW4 8BE	
País: Reino Unido	
Empresa Solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.	**CNPJ:** 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3	**Expediente(s):** 0256473/17-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: suspensões.	

Empresa Fabricante: Fresenius Kabi Norge AS.	
Endereço: Svinesundsveien 80 NO-1788 Halden.	
País: Noruega	
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.	**CNPJ:** 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1	**Expediente(s):** 0207664/17-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: Glaxo Operations UK Limited.	
Endereço: Harmire Road, Barnard Castle DL12 8DT.	
País: Reino Unido.	
Empresa solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.	**CNPJ:** 02.433.631/0001-20
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8	**Expediente(s):** 0751994/14-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: GlaxoSmithKline Inc.	
Endereço: 7333 Mississauga Road North. Mississauga, Ontario, L5N 6L4	
País: Canadá	
Empresa solicitante: Laboratórios Stiefel Ltda.	**CNPJ:** 63.064.653/0001-54
Autorização de Funcionamento: 1.00.675-1	**Expediente:** 2547370/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: géis.	

Empresa Fabricante: Jubilant Generics Ltd	
Endereço: Village Sikandarpur Bhainswal, Roorkee-Dehradun Highway, Bhagwanpur, Roorkee, Distt. Haridwar, Uttarakhand	
País: Índia	
Empresa Solicitante: Althaia S.A. Indústria Farmacêutica	**CNPJ:** 48.344.725/0007-19
Autorização de Funcionamento: 1.03.517-5	**Expediente(s):** 1322085/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa: Kley Hertz Farmacêutica S.A.		**CNPJ**: 92.695.691/0001-03
Endereço: Rua Comendador Azevedo, 224 - Floresta		
Município: Porto Alegre	**UF**: RS	**CEP**: 90220-150
Autorização de Funcionamento: 1.00.689-0	**Expediente(s)**: 0091026/17-1, 0091064/17-3 e 0090968/17-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, pastilhas e pós. **Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária):** cápsulas moles. **Semissólidos não estéreis:** cremes e pomadas. **Líquidos não estéreis:** emulsões, esmaltes, soluções, suspensões e xaropes.		

Empresa Fabricante: Laboratórios León Farma S. A.	
Endereço: Polígono Industrial de Navatejera, C/ La Vallina, S/N - 24008, Navatejera, León	
País: Espanha	
Empresa solicitante: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A.	**CNPJ:** 60.659.463/0029-92
Autorização de Funcionamento: 1.00.573-9	**Expediente(s):** 1163706/17-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: LTS Lohmann Therapie-Systeme AG.	
Endereço: Lohmannstr. 2, 56626 Andernach.	
País: Alemanha.	
Empresa solicitante: Novartis Biociências S.A.	**CNPJ:** 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5	**Expediente:** 2596459/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: adesivos.	

Empresa fabricante: Lupin Limited	
Endereço: Plot nº2, SEZ Phase-II, Misc. Zone Apparel Park - Pithampur (Dist. Dhar) - 454 775	
País: Índia	
Empresa solicitante: Merck S/A	**CNPJ:** 33.069.212/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.00.089-8	**Expediente(s):** 0167083/17-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos.	

Empresa Fabricante: McNeil Consumer Healthcare	
Endereço: 890 Woodlawn Road West, Guelph, On, N1K 1A5	
País: Canadá	
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.	**CNPJ:** 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	**Expediente(s):** 0103729/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis (granel): comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Packaging Coordinators, LLC	
Endereço: 3001 Red Lion Road, Philadelphia, Pennsylvania (PA) 19114	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Takeda Pharma Ltda.	**CNPJ:** 60.397.775/0001-74
Autorização de Funcionamento: 1.00.639-8	**Expediente(s):** 1132989/17-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis (embalagens primária e secundária): cápsulas moles.	

Empresa Fabricante: Penn Pharmaceutical Services Limited	
Endereço: Units 23-24 Tafarnaubach Industrial Estate, Tredegar, Gwent NP22 3AA	
País: Reino Unido	
Empresa solicitante: Teva Farmacêutica Ltda.	**CNPJ:** 05.333.542/0001-08
Autorização de Funcionamento: 1.05.573-1	**Expediente(s):** 0856142/17-7

ANEXO

EMPRESA: AKABINSETO DEDETIZADORA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO PRESTES MAIA, Nº 211
BAIRRO: BOA VISTA
MUNICÍPIO: CURITIBA
UF: PR
CEP: 82.560-010
CNPJ: 77.576.478/0001-99
PROCESSO: 25743.099019/2017-15 (EXP: 0552558/17-6)
AUTORIZ/MS: 9.07892-1
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em veículos terrestres em trânsito por postos de fronteiras, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: NATURA AMBIENTAL LTDA
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, S/Nº - PARTE
BAIRRO: JARDIM MARAJOARA
MUNICÍPIO: JAPERI
UF: RJ
CEP: 26.410-050
CNPJ: 00.445.776/0001-15
PROCESSO: 25752.524735/2016-06 (EXP: 0538610/17-1)
AUTORIZ/MS: 9.07826-3
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de limpeza e recolhimento de resíduos resultantes do tratamento de águas servidas e dejetos em terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: NATURA AMBIENTAL LTDA
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, S/Nº - PARTE
BAIRRO: JARDIM MARAJOARA
MUNICÍPIO: JAPERI
UF: RJ
CEP: 26.410-050
CNPJ: 00.445.776/0001-15
PROCESSO: 25752.501795/2016-29 (EXP: 0538661/17-6)
AUTORIZ/MS: 9.07824-6
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: MB MED CLINICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA
ENDEREÇO: AV SETE DE SETEMBRO, Nº 4698 - SALA 1303
BAIRRO: BATEL
MUNICÍPIO: CURITIBA
UF: PR
CEP: 80.240-000
CNPJ: 17.653.610/0001-97
PROCESSO: 25743.523588/2016-67 (EXP: 0594021/17-4)
AUTORIZ/MS: 9.07805-1
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de atendimento médico em terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos e postos de fronteiras.

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.031, DE 19 DE ABRIL DE 2017

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária Substituto, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 578, de 4 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RE n° 2.775, de 2 de outubro de 2015, no Diário Oficial da União nº 190, de 5 de outubro de 2015, Seção I, pág. 684 e suplemento, págs. 70 e 71, conforme expediente 2390028/16-8.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FÁBIO PEREIRA QUINTINO

ANEXO

Empresa: Momenta Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 14.806.008/0001-54
Endereço: Rua Enéas Luiz Carlos Barbanti.		
Nº: 216	**Bairro:** Freguesia do Ó	**CEP:** 02911-000
Município: São Paulo.		**UF:** SP
Autorização de Funcionamento: 1.09.427-2		
Autorização Especial: 1.06.119-0		
Expedientes: 0701519/15-4, 0701510/15-1, 0701500/15-3		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis cefalosporínicos: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós. Sólidos não estéreis penicilínicos: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós. Líquidos não estéreis cefalosporínicos: suspensões. Produtos estéreis cefalosporínicos: pós (com preparação asséptica). Produtos estéreis penicilínicos: pós (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Produtos estéreis carbapenêmicos: pós (com preparação asséptica).		
Motivo: Em atendimento ao Art. 10 da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 11 (inciso X), 13 (inciso VII do § 3º), 61, 71, 197 (§§ 2º e 3º), 284 (parágrafo único), 302, 334 (§§ 2º e 3º), 524, 539, 581 (§§ 1º e 2º).		

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.032, DE 19 DE ABRIL DE 2017

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária Substituto, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 578, de 4 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FÁBIO PEREIRA QUINTINO

ANEXO

Empresa: Apis Flora Industrial e Comercial Ltda.		**CNPJ:** 49.345.358/0001-45
Endereço: Rua Triunfo, 945 - Santa Cruz		
Município: Ribeirão Preto	**UF:** SP	**CEP:** 14020-670
Autorização de Funcionamento: 1.02.107-2	**Expediente(s):** 2410035/16-8, 2410040/16-4 e 2409988/16-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e pós. **Semissólidos não estéreis**: cremes, géis e pomadas. **Líquidos não estéreis:** emulsões, soluções e suspensões.		

Empresa Fabricante: Farmaceutici Formenti S.p.A.		
Endereço: Via di Vittorio, 2, 21040 Origgio (VA)		
País: Itália		
Empresa solicitante: Grünenthal do Brasil Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 10.555.143/0001-13
Autorização de Funcionamento: 1.08.610-7		**Expediente(s):** 2136276/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos.		

Empresa: Salbego Laboratório Farmacêutico Ltda.		**CNPJ:** 92.832.195/0001-54
Endereço: Avenida Luiz Moschetti, 60-62 - Partenon		
Município: Porto Alegre	**UF:** RS	**CEP:** 91510-590
Autorização de Funcionamento: 1.01.691-2	**Expediente(s):** 2423721/16-3	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos não estéreis: concentrado polieletrolítico para hemodiálise (soluções).		

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.033, DE 19 DE ABRIL DE 2017

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária Substituto, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 578, de 4 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FÁBIO PEREIRA QUINTINO

ANEXO

Empresa: Avante Brasil Comércio Eireli-ME.		**CNPJ:** 22.706.161/0001-38
Endereço: Rua Silveira Martins, lote 02, quadra 04, Coelho da Rocha.		
Município: São João de Meriti	**UF:** RJ	**CEP:** 25540-500
Autorização de Funcionamento: 1.14.810-0	**Autorização Especial:** 1.14.811-3	
Expediente(s): 1085206/15-9		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

Empresa: São Jorge Distribuidora Hospitalar Ltda.		**CNPJ:** 10.258.066/0001-30
Endereço: Av Grande Oriente, n°25 quadra 57 - Jardim Renascença		
Município: São Luís	**UF:** MA	**CEP:** 65075-180
Autorização de Funcionamento: 1.07.874-3	**Expediente(s):** 2425089/16-9	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

Empresa: United Medical Ltda.		**CNPJ:** 68.949.239/0005-70
Endereço: Rodovia BR 153, Km 42 Zona Urbana, Parte B, subparte P		
Município: Anápolis	**UF:** GO	**CEP:** 75135-040
Autorização de Funcionamento: 1.02.576-2	**Autorização Especial:** 1.23.583-7	
Expediente(s): 2267014/16-9		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

Empresa: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 03.560.974/0009-75
Endereço: Avenida Sebastião Lemes Viana, S/Nº, Quadra 10, Lote 04, Galpão B - Parque Industrial Vice-Presidente José Alencar		
Município: Aparecida de Goiânia	**UF:** GO	**CEP:** 74993-550
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1	**Autorização Especial:** 1.23.007-8	
Expediente(s): 1188372/16-3		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017042400032

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

SUS - Sistema Único de Saúde

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

SÃO PAULO

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CMVS: **355030801-212-000023-1-3** DATA DE VALIDADE: **11/05/2020**

NOTA: **ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)**

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: **6018.2017/0012329-1** Data do Protocolo: **05/10/2017**
SUBGRUPO: **FABRIL**
AGRUPAMENTO: **INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **2121-1/01 FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS ALOPÁTICOS PARA USO HUMANO**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**
INSUMO FARMACÊUTICO - TRANSPORTE PRÓPRIO, MEDICAMENTO - TRANSPORTE PRÓPRIO
DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **EUROFARMA LABORATÓRIOS**
CNPJ / CPF: **61.190.096/0001-92**
LOGRADOURO: **AV VEREADOR JOSÉ DINIZ** NÚMERO: **3465**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **CAMPO BELO**
MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**
CEP: **04603-003** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **MAURIZIO BILLI**
CPF: **94330816849** CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **VINICIUS MILLIE RODRIGUES MILAN**
CPF: **06880189636** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **75873** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **LUCIANA MARCONDES FERREIRA**
CPF: **34715828863** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **52434** UF: **SP**

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS FUNDADO EM 1888 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5484
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 258912071809164901 61-1; Data: 12/07/2018 09:24:14
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD62857-KI4P; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CMVS: **355030801-212-000023-1-3** DATA DE VALIDADE: **11/05/2020**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

INSUMO FARMACÊUTICO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA
DISTRIBUIR
EMBALAR
EXPEDIR
EXPORTAR
FRACIONAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR PARA USO PRÓRIO

MEDICAMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA
DISTRIBUIR
EMBALAR
EXPEDIR
EXPORTAR
FABRICAR
IMPORTAR

CATEGORIA:

INSUMOS FARMACÊUTICOS

CATEGORIA: DEMAIS CATEGORIAS

SUSPENSÃO NASAL | SPPV SEM ESTERILIZAÇÃO FINAL | SOLUÇÃO NASAL

CATEGORIA: ONCOLÓGICOS / CITOSTÁTICOS

SPPV SEM ESTERILIZAÇÃO FINAL | PÓ LIOFILIZADO

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO PAULO CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

SÃO PAULO — LOCAL

11/05/2018 — DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1526311093118

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na pág
Sanitária, no endereço: https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivis

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5484
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 258912071809164901612; Data: 12/07/2018 09:24:14
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD62856-AIAC; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

SUS - Sistema Único de Saúde

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ITAPEVÍ

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 352250507-212-000005-1-5 DATA DE VALIDADE: 29/01/2019

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 3 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO:	0617/06
Nº PROTOCOLO:	0203/18 Data do Protocolo: 13/06/2018
SUBGRUPO:	FABRIL
AGRUPAMENTO:	INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	2121-1/01 FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS ALOPÁTICOS PARA USO HUMANO
OBJETO LICENCIADO:	ESTABELECIMENTO

INSUMO FARMACÊUTICO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL - TRANSPORTE PRÓPRIO, MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL - TRANSPORTE PRÓPRIO, MEDICAMENTO - TRANSPORTE PRÓPRIO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	EUROFARMA LABORATÓRIOS	
CNPJ / CPF:	61.190.096/0008-69	
LOGRADOURO:	Rodovia PRESIDENTE CASTELO BRANCO	NÚMERO: KM35,6
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	ITAQUI	
MUNICÍPIO:	ITAPEVÍ	
CEP:	06696-000	UF: SP
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: MAURIZIO BILLI
CPF: 94330816849 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: ROBERTA COSTA E SOUSA REZENDE
CPF: 95067825120 CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 88540 UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: ANDREA YURIKO IOSHIOCA
CPF: 16249061843 CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 23.641 UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: IVANETE APARECIDA DIAS ASSI
CPF: 09128403827 CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 41116 UF: SP

Divisão Técnica de Vigilância Sanitária

Esta Licença de Funcionamento deverá ser afixada em local visivel para o público sob pena de ser aplicada a Legislação Vigente.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS FUNDADO EM 1888
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5484
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 258912071809164902l6-1; Data: 12/07/2018 09:24:45
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD62872-N4XF;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 352250507-212-000005-1-5 DATA DE VALIDADE: 29/01/2019

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

INSUMO FARMACÊUTICO	
	IMPORTAR PARA USO PRÓRIO
	TRANSPORTAR
INSUMO FARMACÊUTICO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL	
	IMPORTAR PARA USO PRÓRIO
MEDICAMENTO	
	EXPORTAR
	FABRICAR
MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL	
	EXPORTAR
	FABRICAR

CATEGORIA:	**ANOVULATÓRIOS**		
	COMPRIMIDO	DRÁGEA	COMPRIMIDO REVESTIDO
	SPPV COM ESTERILIZAÇÃO FINAL	SPPV SEM ESTERILIZAÇÃO FINAL	
CATEGORIA:	**ANTIBIÓTICOS**		
	COMPRIMIDO	CREME	POMADA
	COMPRIMIDO REVESTIDO	SPRAY	SPGV BOLSA
	SPPV COM ESTERILIZAÇÃO FINAL	SPPV SEM ESTERILIZAÇÃO FINAL	PÓ LIOFILIZADO
	PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO ORAL	SUSPENSÃO ORAL	PÓ LIÓFILO INJETÁVEL
CATEGORIA:	**CONTROLE ESPECIAL**		
	COMPRIMIDO	CÁPSULA GELATINOSA DURA	COMPRIMIDO REVESTIDO
	EMULSÃO	SPPV COM ESTERILIZAÇÃO FINAL	SPPV SEM ESTERILIZAÇÃO FINAL
	SOLUÇÃO ORAL		
CATEGORIA:	**DEMAIS CATEGORIAS**		
	SUSPENSÃO NASAL	COMPRIMIDO	DRÁGEA
	CHÁ / SACHET	AEROSOL	CÁPSULA GELATINOSA DURA
	CÁPSULA GELATINOSA MOLE	CREME	POMADA
	GEL	COMPRIMIDO REVESTIDO	ELIXIR
	EMULSÃO	GRÂNULO	LOÇÃO
	SPRAY	SPGV BOLSA	SPPV COM ESTERILIZAÇÃO FINAL
	SPPV SEM ESTERILIZAÇÃO FINAL	PASTILHA	PÓ ESTERIL
	PÓ LIOFILIZADO	PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO ORAL	SOLUÇÃO ORAL
	SOLUÇÃO USO EXTERNO	SUSPENSÃO ORAL	XAROPE
	SOLUÇÃO NASAL	SUSPENSÃO PARENTERAL PEQ VOL C/EST.FINAL	SUSPENSÃO PARENTERAL PEQ VOL S/EST.FINAL
CATEGORIA:	**ENTORPECENTES**		
	SPPV COM ESTERILIZAÇÃO FINAL	SPPV SEM ESTERILIZAÇÃO FINAL	
CATEGORIA:	**FITOTERÁPICOS**		
	COMPRIMIDO	CÁPSULA GELATINOSA DURA	CREME
	COMPRIMIDO REVESTIDO	GRÂNULO	SUSPENSÃO ORAL
	XAROPE	GRÂNULO EFERVESCENTE	
CATEGORIA:	**HORMÔNIOS**		
	COMPRIMIDO	DRÁGEA	CREME
	POMADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	SPPV COM ESTERILIZAÇÃO FINAL
	SPPV SEM ESTERILIZAÇÃO FINAL		
CATEGORIA:	**ONCOLÓGICOS / CITOSTÁTICOS**		
	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO REVES	
CATEGORIA:	**PSICOTRÓPICOS**		
	SPPV COM ESTERILIZAÇÃO FINAL	SPPV SEM ESTERILI	
CATEGORIA:	**SPGV - SOLUÇÃO PARENTERAL DE GRANDE VOLUME**		

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS FUNDADO EM 1888
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5484
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 258912071809164902l6-2; Data: 12/07/2018 09:24:45
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD62871-Z47W;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 352250507-212-000005-1-5 DATA DE VALIDADE: 29/01/2019

SPGV BOLSA

O(A) DIRETOR DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE ITAPEVÍ
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

ITAPEVÍ	14/06/2018	Dra. Aparecida Luiza Nasi Fernandes Secretária de Saúde
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO	DIRETOR

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL — DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO — 03/7/18 — DATA DE CIÊNCIA

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS FUNDADO EM 1888 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5484
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 258912071809164902l6-3; Data: 12/07/2018 09:24:45
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD62870-PUK2; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

A(o)
Pregoeiro(a) do
Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Compras e Licitações
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018
DATA DE ABERTURA: 10/10/18 às 09:30hs.

DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

A Empresa Comercial Valfarma Eireli. CNPJ. 02.600.770/0001-09, sediada à Rua Herbene, 455, Messejana – Fortaleza/Ce – Cep. 60842-120, para fins de participação no Pregão Eletrônico Nº 371/2018, por intermédio de seu representante legal o Sr. Ricardo Lira Pimentel portador(a) da Carteira de Identidade nº 90002056840 SSP/CE e do CPF nº 245.806.943-68, DECLARA que:

(a) a proposta apresentada para participar da presente Licitação foi elaborada de maneira independente Empresa Comercial Valfarma Eireli, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico 371/2018, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(b) a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar do Pregão Eletrônico Nº 371/2018não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico 371/2018, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico Nº 371/2018quanto a participar ou não da referida licitação;

(d) que o conteúdo da proposta apresentada para participar do Pregão Eletrônico 371/2018não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico Nº 371/2018, antes da adjudicação do objeto da referida licitação;

(e) que o conteúdo da proposta apresentada para participar do Pregão Eletrônico Nº 371/2018 não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante da Superintendência Estadual de Compras e Licitações, antes da abertura oficial das propostas; e

(f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

Fortaleza, 10 de Outubro de 2018

Comercial Valfarma Eireli
Ricardo Lira Pimentel
Sócio - Administrador
RG: 90002056840
CPF: 245.806.943-68

COMERCIAL VALFARMA EIRELI
RUA HERBENE, 455 – MESSEJANA
CEP 60842-120 – FORTALEZA – CEARÁ – BRASIL
FONE: (85) 3036W-9090
CEL. (85) 98747.0638 / 98699.4891
comercialvalfarma@hotmail.com
C.N.P.J 02.600.770/0001-09 – INSC. ESTADUAL 06.267.857-4

A(o)
Pregoeiro(a) do
Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Compras e Licitações
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 371/2018
DATA DE ABERTURA: 10/10/18 às 09:30hs

A Empresa Comercial Valfarma Eireli. CNPJ. 02.600.770/0001-09, sediada à Rua Herbene, 455, Messejana – Fortaleza/Ce – Cep. 60842-120 para fins de participação no Pregão Eletrônico Nº 371/2018, por intermédio de seu representante legal a Sr. Ricardo Lira Pimentel. portador(a) da Carteira de Identidade nº 90002056840 SSPDS/CE e do CPF nº 245.806.943-68, DECLARA que:

(1) atende ao disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

(2) que inexiste qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art. 32, §2º, da Lei nº 8.666/93.

(3) que está ciente e de acordo com as condições contidas e seus anexos, bem como que cumpre plenamente os requisitos de habilitação constantes do instrumento convocatório;

(4) que tem plena aceitação total e irrestrita do conhecimento de todos os parâmetros e elementos do Edital e dos produtos a serem ofertados no presente certame licitatório;

(5) que nossa proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital.

(6) que concorda integralmente com os termos deste edital e seus anexos.

(7) que nos preços oferecidos, estão incluídos todos os custos, tributos e despesas necessárias ao cumprimento integral do objeto, não sendo considerados pleitos de acréscimos a esse ou a qualquer título posteriormente, observado ainda as isenções previstas na legislação.

(8) que assume inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual e que serão iniciados a partir da data de recebimento da Ordem de Compra.

Por ser expressão da verdade, firma o presente para que produza os efeitos legais a que se destina.

Fortaleza, 10 de Outubro de 2018

Comercial Valfarma Eireli
Ricardo Lira Pimentel
Sócio - Administrador
RG: 90002056840
CPF: 245.806.943-68

COMERCIAL VALFARMA EIRELI
RUA HERBENE, 455 – MESSEJANA
CEP 60842-120 – FORTALEZA – CEARÁ – BRASIL
FONE: (85) 3036W-9090
CEL. (85) 98747.0638 / 98699.4891
comercialvalfarma@hotmail.com
C.N.P.J 02.600.770/0001-09 – INSC. ESTADUAL 06.267.857-4

KIDS HEART / KIDS SMART / LIFE KIDS / NUTRA GAIN NUTRACAPS / OMEGA3 KIDS / VITS DHA / HLCAPS KIDS / GAIN NUTRY
4040 Registro Único de Alimentos Infantis - NACIONAL

LINHO LEV ALIMENTOS LTDA 10.841.929/0001-05
HIBISCUS EM CÁPSULAS SANTO ÂNGELO/RS
25351.313512/2016-43 000000000
PLASTICA 24 Meses
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
LINHOLEV / FLORALIFE / HORIZONTE NATURAL / NUTREMAIS
4034 Registro de Novos Alimentos e Novos Ingredientes - NACIONAL

NUTRIGOLD DO BRASIL SUPLEMENTOS ALIMENTÍCIOS LTDA EPP 06.069.349/0001-66
FÓRMULA SB 17 CHÁ VERDE COMPRIMIDOS JACAREÍ/SP
25351.025725/2017-76 000000000
PLASTICA 02 Ano(s)
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
4034 Registro de Novos Alimentos e Novos Ingredientes - NACIONAL
GLICO MIX EM COMPRIMIDOS E EM PÓ JACAREÍ/SP
25351.025793/2017-41 000000000
CELULOSICA 02 Ano(s)
METALICA 02 Ano(s)
PLASTICA 02 Ano(s)
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
4042 Registro Único de Novos Alimentos e Novos Ingredientes - NACIONAL
GLICO MIX EM COMPRIMIDOS E EM PÓ JACAREÍ/SP
25351.025793/2017-41 000000000
PLASTICA 01 Ano(s)
METALICA 01 Ano(s)
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
4042 Registro Único de Novos Alimentos e Novos Ingredientes - NACIONAL
FÓRMULA SB 17 CAFÉ VERDE COMPRIMIDOS E FÓRMULA SB 15 CAFÉ VERDE EM PÓ JACAREÍ/SP
25351.025795/2017-05 000000000
PLASTICA 02 Ano(s)
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
4042 Registro Único de Novos Alimentos e Novos Ingredientes - NACIONAL
FÓRMULA SB 17 CAFÉ VERDE COMPRIMIDOS E FÓRMULA SB 15 CAFÉ VERDE EM PÓ JACAREÍ/SP
25351.025795/2017-05 000000000
METALICA 01 Ano(s)
PLASTICA 01 Ano(s)
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
4042 Registro Único de Novos Alimentos e Novos Ingredientes - NACIONAL
FÓRMULA SB 18 GOJI BERRY COMPRIMIDOS E FÓRMULA SB 16 GOJI BERRY PÓ JACAREÍ/SP
25351.025798/2017-86 000000000
PLASTICA 02 Ano(s)
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
4042 Registro Único de Novos Alimentos e Novos Ingredientes - NACIONAL
FÓRMULA SB 18 GOJI BERRY COMPRIMIDOS E FÓRMULA SB 16 GOJI BERRY PÓ JACAREÍ/SP
25351.025798/2017-86 000000000
PLASTICA 01 Ano(s)
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
4042 Registro Único de Novos Alimentos e Novos Ingredientes - NACIONAL

ORIENT MIX FITOTERÁPICOS DO BRASIL LTDA. 73.657.876/0001-89
CHÁ VERDE RIO DE JANEIRO/RJ
25351.556321/2016-01 000000000
PLASTICA 24 Meses
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
ORIENT MIX / OMIX
4034 Registro de Novos Alimentos e Novos Ingredientes - NACIONAL

TIARAJU FARMA, ALIMENTOS E COSMETICOS LTDA ME 23.739.581/0001-83
COLINA , BETAÍNA E METIONINA EM CÁPSULAS SANTO ÂNGELO/RS
25351.210119/2016-14 000000000
PLASTICA 24 Meses
METALICA 24 Meses
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
COLINA BETAINA E METIONINA / SANCAPS / TIARAJU / CHOLINE BETAINE METHIONINE
4034 Registro de Novos Alimentos e Novos Ingredientes - NACIONAL

VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA 03.993.167/0001-99
PSYLLIUM, SPIRULINA, CAFEÍNA E CROMO CÁPSULAS POMBOS/PE
25351.797445/2016-21 000000000
PLASTICA 24 Meses
METALICA 24 Meses
ALIMENTOS C/ALEGAÇOES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
LIPOMAX / LIPOMAX PLUS / NUTRILIPO / NUTRILIPO PLUS
457 Inclusão de Marca

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.284, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Alimentos, no uso da atribuição que lhe foi conferida pelo art. 1º, I da Portaria nº 598, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art.1º Deferir a petição de avaliação relacionada à Gerência-Geral de Alimentos conforme relação anexa.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

THALITA ANTONY DE SOUZA LIMA

ANEXO

Relatório de Conferência de Alimentos. Publicação nr.: 826817
NOME DA EMPRESA CNPJ
NOME DO PRODUTO
NUMERO DO PROCESSO
CLASS/CAT DESCRIÇÃO
MARCA DO PRODUTO
ASSUNTO PETIÇÃO

DANONE LTDA. 23.643.315/0115-10
LEITE FERMENTADO ADICIONADO DE BIFIDOBACTERIUM ANIMALIS SUBSP. LACTIS CNCM I-2494
25351.588809/2016-08
ALIMENTOS C/ALEGAÇOES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
ACTIVIA
403 Avaliação de Alimentos com Alegações de Propriedades Funcional e ou de Saúde

GERÊNCIA-GERAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS BIOLÓGICOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.326, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Publicar a desistência a pedido dos expedientes de medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos e radiofármacos, sob o nº. de expedientes constantes do anexo desta Resolução, nos termos do Art. 51 da Lei nº. 9.784 de 1999

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

RAZÃO SOCIAL / NÚMERO DO PROCESSO / EXPEDIENTE DA PETIÇÃO DESISTIDA - ASSUNTO DA PETIÇÃO / EXPEDIENTE DA DESISTÊNCIA A PEDIDO
ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA / 25351477600200615 /
1114388/15-6 - 1449 MEDICAMENTO NOVO - Inclusão de Indicação Terapêutica Nova no País / 1426793/17-4
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A
1988 - SIMILAR - Cancelamento de Registro da Apresentação do Medicamento
25351566152201189 2084675/17-4 2025890/17-9
1978 - SIMILAR - Inclusão de local de fabricação do fármaco
25351565523201193 1936486/17-5 0498631/12-8
1415 - GENERICO - Inclusão de novo acondicionamento
25351545338201141 1950288/17-5 2128820/16-8
ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.
1488 - MEDICAMENTO NOVO - Inclusão de Novo Acondicionamento
25351068656201413 2116592/17-1 1039495/15-8
10151 - MEDICAMENTO NOVO - Inclusão de local de fabricação do medicamento de liberação convencional
25351068656201413 2116592/17-1 1032237/15-0
1454 - MEDICAMENTO NOVO - Inclusão no Tamanho do Lote superior a 10 vezes
25351068656201413 2116592/17-1 1032261/15-2
1488 - MEDICAMENTO NOVO - Inclusão de Novo Acondicionamento
25351068656201413 2116592/17-1 0120740/17-7
10151 - MEDICAMENTO NOVO - Inclusão de local de fabricação do medicamento de liberação convencional
25351068656201413 2116592/17-1 0120764/17-4
1454 - MEDICAMENTO NOVO - Inclusão no Tamanho do Lote superior a 10 vezes
25351068656201413 2116592/17-1 0120746/17-6
COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.
10201 - MEDICAMENTO NOVO - Alteração moderada de excipiente
25351261766201572 2086332/17-2 2161545/16-4
10189 - MEDICAMENTO NOVO - Inclusão de equipamento com diferente desenho e princípio de funcionamento
25351261766201572 2086332/17-2 2161548/16-9
1628 - SIMILAR - Alteração de local de fabricação do fármaco
25351262449201590 2086752/17-2 963027/11-9
10202 - SIMILAR - Alteração moderada de excipiente
25351636483200954 1899597177 0813516/15-9
1628 - SIMILAR - Alteração de local de fabricação do fármaco
25351636483200954 2141892176 2159201/16-2
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
1895 - SIMILAR - Solicitação de Correção de Dados na Base
25351004556007 1 2137671/17-9 2074999/17-6
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A
10184 - GENÉRICO - Alteração de equipamento com diferente desenho e princípio de funcionamento
25351404906201210 2105997/17-7 0476816/14-7
GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA
1331 - MEDICAMENTO NOVO - Atualização de Especificações e Métodos Analíticos
2500101295684 2153742/17-9 2454152/16-6
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A
1364 - GENERICO - Atualização de Especificações e Métodos Analíticos
25351036455010 3 2084676/17-2 894881/15-0
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
10168 - GENÉRICO - Alteração moderada do processo de produção
25351437104200700 2157401/17-4 0974912/14-8
MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
1364 - GENERICO - Atualização de Especificações e Métodos Analíticos
25351664957201463 2157174/17-1 1029525/12-9
1963 - GENERICO - Inclusão no Tamanho do Lote superior a 10 vezes
25351691522201419 2140859179 0897069/12-6
SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA
1978 - SIMILAR - Inclusão de local de fabricação do fármaco
25351010890201109 2101530/17-9 0490153/15-3
ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA
1412 - GENERICO - Inclusão de local de fabricação do fármaco
25351460848200558 2126764/17-2 0628256/14-3
KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A
1980 - SIMILAR - Inclusão de novo acondicionamento.
25351273859200419 1964748-17-4 0453081/15-1

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.327, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos sob o nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações validas no link: https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/

Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

RAZÃO SOCIAL
NOME DO PRODUTO VALIDADE DO REGISTRO
NÚMERO DO PROCESSO NÚMERO DO EXPEDIENTE
MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
Lopigrel 12/2022
25351696632201435 0124207175
BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA
Sprycel 12/2022
25351344647200695 0260899175
GE HEALTHCARE DO BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS PARA EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
Omniscan 12/2022
25351635153201055 0370527174
JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA
Evra 12/2022
25351163844200281 0369675176
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A
Clotren 12/2022
250000068259700 0486267173
ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
Neprazol 12/2022
250000008009758 0515497179

HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA
cloridrato de tramadol 12/2022
25351765318201153 0696590173
MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
cloridrato de ticlopidina 12/2022
25351700399201475 0559178173
MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA
Moduretic 12/2022
25351045580200366 0698983177
SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA
Buclina 12/2022
25351408437200632 0634021171
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A
Alergidex 12/2022
25351555983201142 0697472174
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A
Neoprazol 12/2022
25351565561201119 0697470178
TEVA FARMACÊUTICA LTDA.
Tevaetopo 12/2022
25351302547200772 0551705172
ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
Diaden 12/2022
250000099499711 0611881170
ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A
Evocanil 12/2022
250000303219784 0695537171
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Ketamin 12/2022
250000135509725 0797189173
LIBBS FARMACÊUTICA LTDA
Procimax 12/2022
25351168629200277 0873897171
ACCORD FARMACÊUTICA LTDA
citarabina 12/2022
25351313767200641 0895353178
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
piperacilina sódica + tazobactam sódico 12/2022
25351179300200231 0906249171
Althaia S.A Indústria Farmacêutica
citrato de sildenafila 12/2022
25351812033201091 0936162176
OPHTHALMOS S/A
Pilosol 12/2022
25351173682200290 0939384176
RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA
Naldecon Dia 12/2022
25351012237201701 0960178173
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
Trok 12/2022
25351171696200279 0979452172
NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
Azeus 12/2022
25351317794200773 1023970177
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
Crevagin 12/2022
25351069251200734 0765578179
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
cetoconazol + dipropionato de betametasona + sulfato de neomicina 12/2022
25351204814200232 1046136171
INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
Mofilen 12/2022
25351776747200876 1061960177
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
Zimicina 12/2022
253510000600236 0515590178
ACTAVIS FARMACEUTICA LTDA.
CLORIDRATO DE SERTRALINA 03/2023
25351483289200554 1167835176
AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA
CEFAZOLINA SÓDICA 01/2023
25351202371200245 1106660171
AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA
CEFOTAXIMA SÓDICA 02/2023
25351202381200281 1106660171
Althaia S.A Indústria Farmacêutica
MALEATO DE TRIMEBUTINA 01/2023
25351299206201134 1319674170
BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA
MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA 01/2023
25351196310200231 1286950173
BLAU FARMACÊUTICA S.A.
ETOMIDATO 02/2023
25351554902200926 1185119178
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A
AMPICILINA 01/2023
25351535244201152 1299711171
CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA
LEVOFLOXACINO 02/2023
25351563046201005 1331951175
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
CAPTOPRIL 01/2023
25351194790200204 1168812172
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL 02/2023
25351010214200710 1329715175
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
CLONAZEPAM PORT.344/98-LISTA B1 12/2022
25351100440200619 1176681176
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA 01/2023
25351193196200298 1266153178
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
CILOSTAZOL 01/2023
25351407530200620 1266133173
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
FUROSEMIDA 02/2023
25351044774200778 1328755179
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
SULFATO DE EFEDRINA 02/2023
25351188392201129 1328752174
INSTITUTO VITAL BRAZIL S/A
MESILATO DE IMATINIBE 12/2022
25351033697201217 1234127174
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 05/2023
25351222995200289 1306915175
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A
AMOXICILINA 04/2023
25351244706200626 1109276179
MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
CETOCONAZOL 02/2023
25351688786201450 1086241172
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
FOSFATO DE CLINDAMICINA 02/2023
25351031869200721 1175498172
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 02/2023
25351141322200733 1244061172
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
NIMESULIDA 02/2023
25351196477200626 1175494170
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
LISINOPRIL 01/2023
25351181912200294 1255401174
COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.
ALIVIUM 01/2023
25351258367201574 1128700174
ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
GENTAMICINA 07/2023
2599200453373 1267729179
ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
BIAMOTIL D 02/2023
2599201523974 1265990178
AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.
MIMPARA 01/2023
25351733533201322 1244961170
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA
ATACAND 02/2023
250000316959790 1247677173
BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA
RUPAFIN 01/2023
253510080510239 1204075174
ELI LILLY DO BRASIL LTDA
EVISTA 01/2023
250000257699740 1332366171
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
DACARB 01/2023
250000068319702 1224013173
GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA
ZENTEL 03/2023
2500101295684 1134201173
GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA
FORTAZ 03/2023
25351026142200307 1086392173
LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA
MUPHORAN 01/2023
250000025279237 1299857175
MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
CLOMID 02/2023
25351679438201409 1201203173
MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA
ISENTRESS 01/2023
25351266679200723 1176609173
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A
MIFLASONA 01/2018
250000083449794 1134474171
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A
DESFERAL 01/2023
2599201535267 1138845175
SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA
APROVEL 02/2023
25351411964200624 1106768173
SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA
Benoflex P 02/2023
2599101533278 1073319171
ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.
FLUIMUCIL 02/2018
2599201131964 1201198173
ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.
GLITISOL 02/2023
2599201900962 1184763178
BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA.
DUOVENT 03/2023
2500100363681 1165371170
DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA
BENICARANLO 04/2023
25351243637200714 1185134171
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A
CODATEN 01/2023
253510013910158 1176600170
ACCORD FARMACÊUTICA LTDA
RISPERAC 12/2022
25351109097201276 1130918171
Althaia S.A Indústria Farmacêutica
IRRITRATIL 01/2023
25351679820201118 1319678172
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A
TIMONEO 02/2018
25351538837201177 1331831174
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A
PLESONAX 01/2023
25351566200201146 1222923177
CELLERA FARMACÊUTICA S.A.
TENSALDIN 12/2022
250000198299795 1201354174
CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA
NEBACIMED 02/2023
25351202507200217 1298375176
CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA
DILTIN 12/2024
2599201070359 1331935173
CIPLA BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
NORTRIGIN 12/2022
25351336920201795 1139292174
CIPLA BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
TOPLANINA 03/2023
25351336933201794 1139347175
CIPLA BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ONCOBINE 12/2023
25351336954201757 1139324176
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
NITROPRUS 01/2023
250000135519798 1203841175
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) 01/2018
25351197755200239 1203827170
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
SEDADOR 01/2023
25351719364200873 1176659170
EMS S/A
leverctin 01/2023
25351165323200269 1308145174
EMS SIGMA PHARMA LTDA
PENVIR 01/2023
25351671557201061 1255699178
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A
NISOFLAN 03/2023
25351000693200332 1244835174
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A
FLUCANIL 03/2023
25351000694200387 1201133179
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A
SODIX 03/2023
25351001199200395 1201082171
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A
TRAXONOL 03/2023
25351001201200326 1299892173
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A
HYSTIN 03/2023
25351008507200311 1244688172
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A
POLOL 03/2023
25351009749200314 1201055173
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A
TYLALGIN 03/2023
25351222093200242 1299928178
HOSPIRA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
EVOFLUBINA 12/2022
25351367896201519 1128405176
HOSPIRA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
EVOCLASS 12/2022
25351368755201511 1128422176
LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO DO EXÉRCITO
BENZOATO DE BENZILA 11/2022
250000391979603 1085619176
LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO DO EXÉRCITO
LQFE - MEBENDAZOL 12/2022
250000391989668 1168316173
LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA
CAPOBAL 01/2023
25351197436200223 1296806174
LABORATÓRIOS LIBRA DO BRASIL LTDA
PIPERAZAM 12/2022
253510393440141 1330738170
LATINOFARMA INDUSTRIAS FARMACEUTICAS LTDA
ECOFILM 01/2023