

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 029/2022/SES/MT

PROCESSO: Nº 327273/2021

PREGÃO: Nº 033/2022

A SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE torna público o REGISTRO DE PREÇOS das empresas abaixo relacionadas, nas quantidades indicadas abaixo, de acordo com a classificação obtida em cada lote, atendendo as condições, as especificações técnicas e as propostas oferecidas na licitação em epígrafe, regulamentada pelo edital e anexos, independentemente de transcrições, tudo conforme a ATA DE REGISTRO DE PREÇOS disponível na íntegra para consulta na Coordenadoria de Processos de Aquisições e Contratos e no site eletrônico desta Secretaria (www.saude.mt.gov.br).

OBJETO: Registro de preços para a futura e eventual aquisição de medicamentos de forma a atender as necessidades das Unidades vinculadas a Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso, por um período de 12 (doze) meses, conforme especificações e detalhamentos contidos no anexo do termo de referência denominado - LISTA 04.

EMPRESA: CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.847.837/0001-10

ENDEREÇO: Av. Anápolis, s/nº, Qd. 29-A, Lt. 06, Vila Brasília, Aparecida de Goiânia/GO - CEP 74.911-360.

REPRESENTANTE: FERNANDO HIGINO ARAÚJO CALDEIRA

CPF: 811.194.611-20 RG: 3729155 SSP/GO

E-MAIL: contato@cientificahospitalar.com.br

EMPRESA: CONQUISTA DIST. DE MED. E PROD. HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 12.418.191/0001-95

ENDEREÇO: Rod BR 101, KM 131, Nº 131 - VARZEA DO RANCHINHO, CEP.: 88.349-175 - CAMBORIÚ - SC.

REPRESENTANTE: ADRIANO RODRIGUES DA SILVA

CPF: 143.179.058-33 RG: 25.042.642-0 SSP/SP

E-MAIL: conquistamedicamentos@gmail.com

EMPRESA: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

CNPJ: 02.520.829/0001-40

ENDEREÇO: Rod BR 480, nº 180, Centro, Barão de Cotegipe/RS - CEP: 99.740-000.

REPRESENTANTE: SUEMA TUSSI BRUNELO

CPF: 448.443.280-34 RG: 1038690028 - SSP/RS

E-MAIL: pregao@dimaster.com.br / licitacao@dimaster.com.br

EMPRESA: ELFA MEDICAMENTOS S.A.

CNPJ: 09.053.134/0001-45

ENDEREÇO: Interseção Rod DF 001 C/Rod 475, GA 02, Cond. Sys Gama B.Park, Ponte Alta Norte (Gama), Brasília/DF - CEP: 72.427-010.

REPRESENTANTE: PAULA DIVINA NUNES COSTA

CPF: 026.637.311-96 RG: 4682379 DGPC/GO

E-MAIL: licitacao@grupoelfa.com.br

EMPRESA: EREFARMA PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI

CNPJ: 15.439.366/0001-39

ENDEREÇO: Rua Jerônimo Teixeira, nº 629, bairro Centro, Erechim.

REPRESENTANTE: CAMILE RÖRIG FOLLADOR

CPF: 002.009.330-60 RG: 6081034107

E-MAIL: erefarmamedicamentos@hotmail.com

EMPRESA: GOLDENPLUS - COM. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA.

CNPJ: 17.472.278/0001-64

ENDEREÇO: Rua Gotardo Mazzarolo, Nº 16, Centro - CEP: 99.740-000, Barão de Cotegipe/RS.

REPRESENTANTE: MARCELO MAROSTICA

CPF: 820.347.290-72 RG: 1076099215

E-MAIL: licitacao@goldenplus.net.br

EMPRESA: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

CNPJ: 01.571.702/0001-98

ENDEREÇO: BR 153, km 03, Chácara Retiro, Goiânia - GO.

REPRESENTANTE: MARINES ZABOTTE

CPF: 483.629.051-15 RG: 0876971-0 SSP/MT

E-MAIL: m.zabotte@uol.com.br / hospmedcba@uol.com.br

EMPRESA: HOSPFAR INDÚS. E COM. DE PROD. HOSPITALARES S.A.

CNPJ: 26.921.908/0001-21

ENDEREÇO: Rua 3, nº 975 - Setor Moraes - Cep: 74.620-385, Goiânia-GO.

REPRESENTANTE: WESLEY FERREIRA LIMA

CPF: 891.483.471-91 RG: 4529199/DGPC-GO

E-MAIL: wesleyferreira@hospfar.com.br / debora.aquino@hospfar.com.br

EMPRESA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 12.889.035/0001-02
 ENDEREÇO: Rua Dr. João Caruso, nº 2.115, bairro Industrial, Erechim/RS - CEP: 99.706-250
 REPRESENTANTE: EDUARDA POSSAMAI TALGATI
 CPF: 040.779.290-24 RG: 1127893351 SSP/SP
 E-MAIL:
 EMPRESA: MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
 CNPJ: 94.389.400/0001-84
 ENDEREÇO: Rod. BR RSC 287, KM 109+500, s/nº., bairro Industrial, Vera Cruz/RS. CEP: 96.880-000.
 REPRESENTANTE: AUGUSTO HENRIQUE WEIS
 CPF: 036.915.060-03 RG: 8104848109
 E-MAIL: licita4@mcwdistribuidora.com.br
 EMPRESA: MED VITTA COMÉRCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA
 CNPJ: 28.418.133/0001-00
 ENDEREÇO: Av. das Laranjeiras, Qd. 45, Lt. 06 - E, Galpão 03, Pq. Primavera, Aparecida de Goiânia/GO - CEP 74.913-122.
 REPRESENTANTE: CÁSSIO MARTINS DE FREITAS
 CPF: 032.868.041-93 RG: 5040142 SPTC/GO
 E-MAIL: pedidos@medvittadist.com.br
 EMPRESA: MMH MED COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA - ME
 CNPJ: 21.484.336/0001-47
 ENDEREÇO: Rua Jalbas Rodrigues Alves, Nº 356, V. Santa Izabel, Maringá/PR - CEP: 87.080-470.
 REPRESENTANTE: Rua Jalbas Rodrigues Alves, Nº 356, V. Santa Izabel, Maringá/PR - CEP: 87.080-470.
 CPF: 359.226.139-87 RG: 20.79474
 E-MAIL: licitacao@mmhmed.com.br
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRÓ SAÚDE LTDA
 CNPJ: 08.676.370/0001-55
 ENDEREÇO: Avenida João Pessoa, Nº 944, Martins, Uberlândia/MG - CEP: 38.400-338.
 REPRESENTANTE: ADEMAR BATISTA PEREIRA JUNIOR
 CPF: 082.260.396-90 RG: 13511970
 E-MAIL: atendimento@distribuidoraprosauade.com.br
 EMPRESA: STOCK MED PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA.
 CNPJ: 06.106.005/0001-80
 ENDEREÇO: Av. Paul Harris, Nº 100, Centro, CEP: 96810-408 - Santa Cruz do Sul/RS.
 REPRESENTANTE: MILTON JUNIOR MAINARDI
 CPF: 007.945.350-38 RG: 1065397638
 E-MAIL: licitacoes@stockmed.com.br / equipe.licitacao@stockmed.com.br

ITEM	ESPECIFICAÇÃO
01	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA DE 5ML
03	FLUOCINOLONA ACETONIDA (0,250MG/ML) + POLIMIXINA B, SULFATO (10.000U/ML) + NEOMICINA, SULFATO (3,50MG/ML) + LIDOCAÍNA, CLORIDRATO (20MG/ML), SOLUÇÃO OTOLÓGICA. FRASCO COM NO MÍNIMO 5 ML.
06	FLUOXETINA 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA P O D E N D O SER COMPRIMIDO OU CÁPSULA. UNIDADE.
07	FLUTAMIDA 250 MG. COMPRIMIDO.

10	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO + FOSFATO DIBÁSICO HEPTAIDRATADO 160 MG/ML + 60MG/ML SOLUÇÃO DE ENEMA. FRASCO COM 130 ML.
13	GANCICLOVIR 500 MG INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA.
17	GENCITABINA 1 G, PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.
20	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO.
33	GLIMEPIRIDA 2 MG, COMPRIMIDO.
34	GLIMEPIRIDA 4 G, COMPRIMIDO.
37	HALOPERIDOL 5 MG, COMPRIMIDO.
38	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML. SUSPENSÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 10 ML.
39	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/0,25ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 0,25ML
42	HIDRALAZINA 50 MG, DRÁGEA.
43	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML
44	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG DRÁGEA.
45	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG. UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO.
49	HIDROXICLOROQUINA, SULFATO 400MG. COMPRIMIDO.
50	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM NO MÍNIMO 100 ML.
52	IBUPROFENO 300 MG, COMPRIMIDO.
54	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO OU CÁPSULA GEL.
	INSULINA HUMANA

58	NPH 100UI/ML. SUSPENSÃO INJETÁVEL FRASCO- AMPOLA 10ML.
59	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML. SUSPENSÃO INJETÁVEL FRASCO- AMPOLA 10ML.
62	IODETO DE POTÁSSIO 20 MG/ML XAROPE FRASCO COM NO MÍNIMO 100 ML
66	ISOSSORBIDA (MONONITRATO) 10 MG/ML. ACONDICIONADO EM EMBALAGEM, ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM. U N I D A D E DE FORNECIMENTO: AMPOLA DE 1 ML.
73	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO.
74	LACTULOSE 667 MG/ML. XAROPE. FRASCO COM NO MÍNIMO 120 ML.
76	LEVEDOPA 150 MG + CARBIDOPA 37,5 MG + ENTACAPONA 200 MG. COMPRIMIDO.
79	LEVOFLOXACINO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA PLÁSTICA OU SIMILAR EM SISTEMA FECHADO CONTENDO 100 ML.
TOTAL	GERAL:
1.856.009,36	R\$

VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS: 12 (doze) meses, contando a data de sua publicação do Diário Oficial do Estado de Mato Grosso.

Cuiabá-MT, 23 de agosto de 2022.

KELLUBY DE OLIVEIRA SILVA

SECRETÁRIA DE ESTADO DE SAÚDE

ORIGINAL DEVIDAMENTE ASSINADO NOS AUTOS DA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 029/2022/SES