

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 002/2020/SES.

PROCESSO: Nº 517050/2019

PREGÃO: 037/2019

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 sítio eletrônico desta Secretaria (www.saude.mt.gov.br).

OBJETO: "Aquisição de medicamentos de forma a atender as seguintes unidades da Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso: Centro Estadual de Referência em Média e Alta Complexidade (CERMAC); MT- HEMOCENTRO; Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU); Superintendência de Assistência Farmacêutica (SAF), Centro Estadual de Odontologia para Pacientes Especiais (CEOPE); Centro Integrado de Assistência Psicossocial Adauto Botelho; Hospitais Regionais de Alta Floresta, Cáceres, Colíder, Rondonópolis, Sinop, Sorriso, Hospital Metropolitano de Várzea Grande e Hospital Estadual Santa Casa" (Lista IV)"

RAZÃO SOCIAL: DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 04.027.894/0007-50

Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS , Nº 110 PARQUE SUMARÊ- SUMARÊ-SP CEP: 13.178-561

Representante: ADRIANO OLIVEIRA DE SOUZA

RG: 45.491.437-4-SSP/SP CPF: 346.155.038-81

E-mail: dupatri@dupatri.com

RAZÃO SOCIAL: HOSPIVIDA LTDA

CNPJ: 12.057.503/0001-82

Endereço: RUA ALTAMIRA , Nº 575 MAGALHAES- NOVA UNIÃO-MG CEP: 34.990-000

Representante: CLAUDEMIR CORTES VIZINTIM

RG: MG12859752-SSP/MG CPF: 054.829.496-80

E-mail: comercial@hospvidamg.com.br

RAZÃO SOCIAL: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Endereço: RUA RUBENS DERKS Nº 105 - BAIRRO INDUSTRIAL - CEP: 99.706-300- ERECHIM-RS

Representante: SEDINEI ROBERTO STIEVENS

RG: 1089436834 SJD/DI CPF: 004.421.050-70

E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

RAZÃO SOCIAL: MEDCOMERCE COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 37.396.017/0006-24

Endereço: ADEAC Conj. 21, Lote 25 - Águas Claras - CEP: 71.989-600 Brasília-DF

Representante: MAURICIO SOARES BRAGA

RG: Nº 996.558 SEJUSP/MT CPF: 629.882.551-72

E-mail: licitacao2@medcommerce.com.br

RAZÃO SOCIAL: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

Endereço: AV TRÊS , Nº 283 PARQUE NORTE- VESPASIANO-MG CEP: 33200-000

Representante: ERIKA PENHA GAIGHER VIANA

RG: MG11274727-SSP/MG CPF: 043.067.556-90

E-mail: licitacao@multifarma.com.br

RAZÃO SOCIAL: CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.847.837/0001-10

Endereço: Av Anápolis Quadra 29-A Lt 06- Vila Brasília, Cep 74.911-360- Aparecida de Goiânia-GO

Representante: SIDNEY DE CASTRO PEREIRA

RG: 99372 MT SSP/GO CPF: 383.337.831-04

E-mail: licitacao03@cientificahospitalar.com.br

RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA

CNPJ: 94.516.671/0002-34

Endereço: RUA LUIZ FAGUNDES, 1486- PICADAS DO SUL- CEP 88196-000 SÃO JOSÉ- SC

Representante: DAIANE LIMBERGER DIAS
RG N.º 7088054007 CPF: 009.539.730/26
E-mail: licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br
RAZÃO SOCIAL: COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ: 36.325.157/0001-34
Endereço: RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, Nº08, ITAPOÃ, VILA VELHA-ES
Representante: CARLOS WELBER NUNES MAGRO
RG:1434346 SPTC-ES CPF:074.180.827-70
E-mail: licitacao@costacamargo.com.br
RAZÃO SOCIAL: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ: 49.324.221/0016-90
Endereço: ROD. CORONEL- POLICIA MILITAR NELSON TRANCHESI,740 G, 02 A 05- ITAQUI-CEP 06696-110 ITAPEVI-SP
Representante: VERÔNICA SAMPAIO DOS SANTOS
RG N.º 23.289.765-7 CPF: 173.931.338-06
E-mail: Licitação.br@fresenius-kabi.com
RAZÃO SOCIAL: GOLDENPLUS-COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 17.427.278/0001-64
Endereço: RUA GOTARDO MAZZAROLO, N° 16- CENTRO - CEP 99740-000- BARÃO DE COTEGIPE-RS
Representante: MARCELO MAROSTICA
RG: N° 107.6099215 CPF: 820.347.290-72
E-mail: licitacao@goldenplus.net.br
RAZÃO SOCIAL: HALEXISTAR INDÚSTRIA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 01.571.702/0001-98
Endereço: BR 153,KM 03- CHACARA RETIRO - GOIANIA - GO
Representante: LEANDRO PEREIRA DA SILVA
RG 1388429-8 SSP/MT CPF: 017.406.051-36
E-mail: hospmedcba@uol.com.br
RAZÃO SOCIAL: MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 28.418.133/0001-00
Endereço: AV DAS LARANJEIRAS, QD 45, LT E, GALPÃO 03, PQ. PRIMAVERA CEP: 74.913-122- APARECIDA DE GOIANIA- GO
Representante: ADALBERTO CAVALCANTE DA NOBREGA JUNIOR
RG Nº 189.448 SSP-MS CPF Nº 305.680.561-91
E-mail: Licitacao01@medvittadist.com.br

LOTE	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UND QTD	EMPRESA
2	ENOXAPARINA 40 MG. SOLUÇÃO INJETÁVEL. SERINGA MYLAN PREENCHIDA COM 0,4 ML.		SR 54.040	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
3	ENOXAPARINA 60 MG. SOLUÇÃO INJETÁVEL. SERINGA PREENCHIDA COM 0,6 ML.	SANOFY MEDLEY	SR 10.300	DUPATRI HOSP. COM. IMPORT. E EXP. LTDA
4	ENOXAPARINA 80 MG SOL. INJ. SER. PREENCHIDAS, A C O N D I C I O N A D O E M EMBALAGEM, ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM. UNIDADE DE FORNECIMENTO: SERINGA PREENCHIDA COM 0,8ML.	SANOFY MEDLEY	UN 6.200	DUPATRI HOSP. COM. IMPORT. E EXP. LTDA
	ENOXAPARINA; CONCENTRAÇÃO:	20MG; SANOFY	SOL	DUPATRI HOSP. COM.

5	VOLUME: 0,2 ML; MEDLEY INJ 16.850 IMPORT. E APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO EXP. LTDA INJETÁVEL.				
6	EPINEFRINA 1 MG/ML. SOLUÇÃO HIPOLABOR AM 64.000 MULTIFARMA INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML. COMERCIAL LTDA				
10	ERTAPENEM SÓDICO 1 G PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO MERCK SHARP FA 1.850 MEDCOMERCI INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA. E COM. DE MED PROD HOSP. LTDA				
12	ESCITALOPRAM 10MG COMPRIMIDO ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM, DATA DE GEOLAB CM 5.950 INOVAMED VALIDADE , NO MINIMO, 18 COM. DE MED MESES (OU PRAZO DE LTDA VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) A INSCRIÇÃO PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA				
14	ESPIRONOLACTONA 25MG, COMPRIMIDO, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM, ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM, DATA DE ASPEN CM 14.400 INOVAMED VALIDADE, NO MINIMO, 18 COM. DE MED MESES (OU PRAZO DE LTDA VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) E A INSCRIÇÃO PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA.				
15	ESPIRONOLACTONA 50MG, COMPRIMIDO, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM, ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM, DATA DE HIPOLABOR CM 5.930 INOVAMED VALIDADE, NO MINIMO, 18 COM. DE MED MESES (OU PRAZO DE LTDA VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) E A INSCRIÇÃO PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA.				
16	ETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. UNIÃO AM 8.670 CIRURGICA AMPOLA 1 ML. QUIMICA SANTA CRUZ				
17	ETOMIDATO 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM. UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA COM 10 ML. CRISTALIA AM 2.830 MED VITT/ COM. DI PROD. HOSP LTDA				
18	ETOPOSÍDEO 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO- FARMARIM FA 1.450 CIRURGICA SANTA CRUZ				

	AMPOLA 5ML.				
19	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML XAROPE, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE VALIDADE DE, NO MÍNIMO, 18 MESES (OU PRAZO DE VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) E A INSCRIÇÃO PROIBIDO A VENDA NO COMERCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA. FRASCO CONTENDO 120 ML. FRASCO.	APSEN	FR	250	CIENTÍFICA MÉDICA HOSP. LTDA
22	FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO.ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM, DATA DE VALIDADE , NO MINIMO, 18 MESES (OU PRAZO DE VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) A INSCRIÇÃO PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA	TEUTO	CM	45.750	INOVAMED COM. DE MED LTDA
23	FENITOÍNA 50MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA DE 5 ML.	TEUTO	AM	45.550	INOVAMED COM. DE MED LTDA
24	FENOBARBITAL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM DE 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO COM 20ML.	CRISTALIA	FR	240	CIRURGICA SANTA CRUZ
25	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO, ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DE VALIDADE DE NO MÍNIMO, 18 MESES E A INSCRIÇÃO PROIBIDO A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA.	TEUTO	CM	46.530	INOVAMED COM. DE MED LTDA
30	CITRATO DE FENTANILA 0,0785 MG/ML + DROPERIDOL 2,5 MG/ML . SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2ML.	CRISTALIA	AM	2.700	HOSPIVIDA LTDA
34	FIBRINOLISINA 1U/G + DESOXIRRIBONUCLEASE 666UI/G + CLORANFENICOL 10MG/G. POMADA DERMATOLÓGICA. BISNAGA 30 G.	CRISTALIA	TB	690	HOSPIVIDA LTDA
35	FILGRASTIM 300MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA O U SERINGA PREENCHIDA. UNIDADE.	BLAU	FR	850	CIRURGICA SANTA CRUZ
38	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML	HIPOLABOR	AM	16.200	CIRURGICA SANTA CRUZ
	FLUCONAZOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM DE				

39	150MG, FORMA FARMACEUTICA CÁPSULA, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM CÁPSULA, VIA ORAL.	MEDQUIMICA	CP	4.500	INOVAMED COM. DE MED LTDA
41	FLUDARABINA 50MG PÓ LIÓFILO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.	FARMARIM	FA	300	CIRURGICA SANTA CRUZ
42	FLUMAZENIL 0,1MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA DE 5ML.	HIPOLABOR	AM	4.582	GOLDENPLUS COM. DE MED E PROD HOSP. LTDA
43	FLUNARIZINA , CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO.	VITAMEDIC	CM	1.170	INOVAMED COM. DE MED LTDA
48	FLUOXETINA 20MG. FORMA FARMACÊUTICA PODENDO SER COMPRIMIDO OU CÁPSULA. UNIDADE.	TEUTO	UN	44.130	INOVAMED COM. DE MED LTDA
49	FLUTAMIDA 250 MG, COMPRIMIDO, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM, ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM. DATA DE VALIDADE, NO MINIMO,18 MESES (OU PRAZO DE VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) E A INSCRIÇÃO PROIBIDO A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA. COMPRIMIDO.	BLAU	CM	4.600	HOSPIVIDA LTDA
50	FOLINATO DE CÁLCIO 50MG PÓ LÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.	EUROFARMA	FA	4.600	UNIQUE DIST DE MED EIRELI.
52	FORMOTEROL + BUDESONIDA 6+200MCG/INALAÇÃO EM S U S P E N S Ã O AEROSSOL. FRASCO COM NO MÍNIMO 120 DOSES.	ASTRAZENECA	FR	270	MEDCOMERCI COM. DE MED E PROD HOSP. LTDA
53	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO + FOSFATO DIBÁSICO HEPTAIDRATADO 160 MG/ML + 60MG/ML. SOLUÇÃO DE ENEMA. FRASCO COM 130ML.	NATULAB	FR	2.422	CIENTÍFICA MÉDICA HOSP. LTDA
56	GANCICLOVIR SÓDICO 1MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL.	HALEX ISTAR	BS	1.150	HALEXISTAR IND. FARM. AS
57	GANCICLOVIR SÓDICO 1MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL.	HALEX ISTAR	BS	1.100	HALEXISTAR IND. FARM. AS
58	GANCICLOVIR 500MG INJETÁVEL. BOLSA OU FRASCO- AMPOLA.	EUROFARMA	FA	2.428	UNIQUE DIST DE MED EIRELI.
63	GENCITABINA, CLORIDRATO 1000MG, INJETÁVEL, FRASCO. ACONDICIONADO EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM, DATA DE VALIDADE , NO MINIMO, 18 MESES (OU PRAZO DE VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) A INSCRIÇÃO	FARMARIM	FR	800	CIRURGICA SANTA CRUZ

	PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA. FRASCO.				
66	GENTAMICINA, SULFATO 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA. GENTAMICINA FR FRASCO 5ML.	FR 145		COSTA CAMARGO COM. DI PROD. HOSP.	
67	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM, DATA DE VALIDADE , NO MINIMO, 18 MESES (OU PRAZO DE VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) A INSCRIÇÃO PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA	MEDQUIMICA CM 12.490		INOVAMED COM. DE MED LTDA	
68	GLICERINA; CONCENTRAÇÃO: 120MG/ML(12%); VOLUME: CRISTALIA 5 0 0 M L ; APRESENTAÇÃO: /SANOBIO FRASCO.	FR 2.490		CIRURGICA SANTA CRUZ	
69	GLICEROL INFANTIL (GLICERINA); CONCENTRAÇÃO: 7 2 M G ; APRESENTAÇÃO: EMS SUPOSITÓRIO.	SUP 1.650		CIRURGICA SANTA CRUZ	
70	GLICEROL PARA USO ADULTO COM CONCENTRAÇÃO ENTRE EMS 0,8G A 0,91G. SUPOSITÓRIO.	UM 1.900		CIRURGICA SANTA CRUZ	
71	GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9%. SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA FRESENIUS PLÁSTICA SISTEMA FECHADO 500ML	FR 49.620		FRESENIUS KABI BRASII LTDA	
72	GLICOSE 100MG/ML(10%) SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA, FRASCO OU FRASCO-AMPOLA FRESENIUS DE SISTEMA FECHADO COM 250 ML.	UN 32.850		FRESENIUS KABI BRASII LTDA	
73	GLICOSE 100MG/ML(10%) SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA, FRASCO OU FRASCO-AMPOLA FRESENIUS DE SISTEMA FECHADO COM 500 ML.	UN 9.100		FRESENIUS KABI BRASII LTDA	
74	GLICOSE 250MG/ML(25%) SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA SAMTEC 10ML.	AM 21.820		CIRURGICA SANTA CRUZ	
75	GLICOSE 50%. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA DE 10ML. SAMTEC	AM 92.400		INOVAMED COM. DE MED LTDA	
76	GLICOSE 50MG/ML(5%) SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA, FRASCO OU FRASCO-AMPOLA FRESENIUS DE SISTEMA FECHADO COM 1.000 ML. UNIDADE	UN 29.420		FRESENIUS KABI BRASII LTDA	
77	GLICOSE 50MG/ML(5%) SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA, FRASCO OU FRASCO-AMPOLA FRESENIUS DE SISTEMA FECHADO COM 100 ML. UNIDADE.	UN 32.600		FRESENIUS KABI BRASII LTDA	
	GLICOSE 50MG/ML(5%) SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA,			FRESENIUS	

78	FRASCO OU FRASCO-AMPOLA FRESENIUS DE SISTEMA FECHADO COM 250 ML. UNIDADE.	UN	26.012	KABI BRASII LTDA
79	GLICOSE 50MG/ML(5%) SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA, FRASCO OU FRASCO-AMPOLA FRESENIUS DE SISTEMA FECHADO COM 500 ML. UNIDADE.	UN	119.940	FRESENIUS KABI BRASII LTDA
80	GLIMEPIRIDA 2MG COMPRIMIDO. CIMED	CP	5.500	INOVAMED COM. DE MED LTDA
81	GLIMEPIRIDA 4G, COMPRIMIDO, ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM, DATA DE VALIDADE, NO MINIMO, 18 MESES (OU PRAZO DE VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) A INSCRIÇÃO PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA.	CIMED	CM 870	INOVAMED COM. DE MED LTDA
84	HALOPERIDOL 5 MG, COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE: 75% DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE DO PRODUTO, UNIDADE DE ESTOQUE: COMPRIMIDO, UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO COM 5 MG	CRISTALIA	CM 125.250	INOVAMED COM. DE MED LTDA
85	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1ML	UNIÃO QUÍMICA	AM 12.920	MED VITTI/ COM. DI PROD. HOSP LTDA
87	HALOPERIDOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM DE 2MG/ML, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO DE 20ML CONTA-GOTAS, VIA ORAL.	UNIÃO QUÍMICA	AM 240	MED VITTI/ COM. DI PROD. HOSP LTDA
90	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML	CRISTALIA	AM 2.150	HOSPIVIDA LTDA
93	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG ACONDICIONADO EM EMBALAGEM, ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM. UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO.	TEUTO	CM 16.300	INOVAMED COM. DE MED LTDA
95	HIDROCORTISONA 100MG. PÓ LIÓFILO INJETÁVEL. FRASCO- AMPOLA.	TEUTO	FA 72.000	INOVAMED COM. DE MED LTDA
96	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG. PÓ LIÓFILO P A R A SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.	TEUTO	FA 33.750	INOVAMED COM. DE MED LTDA

TOTAL

R\$

3.945.981,22

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

Cuiabá-MT 28 de janeiro 2020.

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO

Secretário de Estado de Saúde

ORIGINAL DEVIDAMENTE ASSINADO NOS AUTOS DA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 002/2020/SES

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso
Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

Código de autenticação: ed20ba00

Consulte a autenticidade do código acima em https://homolog.iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar.