

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 013/2019/SES.

PROCESSO: N° 121007/2019

PREGÃO: 022/2019

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](http://www.saude.mt.gov.br)).

OBJETO: "Registro de Preço para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS DO SISTEMA PRISIONAL, por um período de 12 (doze) meses".

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 SJS/RS CPF: 004.421.050-70

E-mail: [inovamed@inovamed-rs.com.br](mailto:inovamed@inovamed-rs.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, ITAPOÁ, VILA VELHA-ES.

Representante: VICENTE BRUNO FRANÇA DUARTE

RG:3328779 SSP/ES CPF:100.581.067-23

E-mail: [licitacao@costacamargo.com.br](mailto:licitacao@costacamargo.com.br)

RAZÃO SOCIAL: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Endereço: RUA PROF. LEÓNIDAS FERREIRA DA COSTA, 847- VL. PAROLIN- CEP 80.220-410, CURITIBA-PR

Representante: SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN

RG: 3.104.120-1 SSP-PR CPF: 457.063.879-15

E-mail: [promefarma@promefarma.com.br](mailto:promefarma@promefarma.com.br)

RAZÃO SOCIAL: UNIQUE DISTRIB. DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ: 23.864.942/0001-13

Endereço: AV OTÁVIO BORIN, Nº 18 COBILÂNDIA- VILA VELHA-ES

Representante: IGOR DO NASCIMENTO DOS SANTOS

RG: 3049973-SPTC/ES CPF: 136.547.097-02

E-mail: [licitacao@uniquemedicamentos.com.br](mailto:licitacao@uniquemedicamentos.com.br)

LOTE	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UND QTD	EMPRESA
04	ACICLOVIR 50 MG/G. CREME DERMATOLÓGICO.	BISNAGA CIMED	BS 2.500	INOVAMED DE MED LTD
05	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO TEODORO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O SOBRAL LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM.		CP 37.500	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
06	ALBENDAZOL 400MG. PRATI COMPRIMIDO MASTIGÁVEL.	DONADUZZI	CP 11.250	INOVAMED DE MED LTD
07	AMOXICILINA 500MG, CÁPSULA. PRAZO DE VALIDADE: 75% DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE DO PRODUTO. UNIDADE DE FORNECIMENTO: CÁPSULA DE 500 MG.	TEUTO	CA 125.000	INOVAMED DE MED LTD

08	AMOXICILINA + ÁCIDO SANDOZ CLAVULÂNICO	CP	37.500	PROMEFARMA REPRESENTAÇ COMERCIAIS I	
09	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	CP	25.000	INOVAMED DE MED LTDJ
10	AZITROMICINA 500 MG, COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	CP	10.000	INOVAMED DE MED LTDJ
11	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI. FRASCO-AMPOLA.	BENZATINA INJETÁVEL. BENZETACIL	FR	2.500	UNIQUE DIS' DE MEDICAMENT EIRELI
13	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO,	MEDQUIMICA	CP	125.000	PROMEFARMA REPRESENTAÇ COMERCIAIS I
14	CARBAMAZEPINA 200 MG, COMPRIMIDO.	TEUTO	CP	75.000	INOVAMED DE MED LTDJ
15	CEFALEXINA 500 MG. CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE.	TEUTO	CP	62.500	INOVAMED DE MED LTDJ
16	CEFTRIAXONA 1G. PÓ LIÓFILO P A R A SOLUÇÃO INJETÁVEL. BLAU FRASCO-AMPOLA.		FR	1.875	INOVAMED DE MED LTDJ
17	CETOCONAZOL 20MG/ML, NATIVITA XAMPU FRASCO COM 100ML. FRASCO.		FR	6.250	INOVAMED DE MED LTDJ
18	AMITRIPTILINA 25MG, COMPRIMIDO ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O TEUTO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM, DATA DE VALIDADE , N		CP	87.500	INOVAMED DE MED LTDJ
19	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG COMPRIMIDO.	CRISTALIA	CP	8.750	INOVAMED DE MED LTDJ
20	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, GOTAS, GEOLAB FRASCO COM 20 ML.		FR	625	INOVAMED DE MED LTDJ
22	CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA, FRASCO OU FRASCOAMPOLA DE FRESENIUS SISTEMA FECHADO COM 250ML. UNIDADE.		FR	1.875	INOVAMED DE MED LTDJ
24	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO PRATI DE 500 MG, COMPRIMIDO.	DONADUZZI	CP	62.500	INOVAMED DE MED LTDJ
27	METFORMINA 850 MG ACONDICIONAD	MERCK	CP	56.250	PROMEFARMA REPRESENTAÇ COMERCIAIS I
28	METOCLOPRAMIDA 10MG COMPRIMIDO.	HIPOLABOR	CP	8.750	INOVAMED DE MED LTDJ
32	PROMETAZINA 25 MG, COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE: 75% DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE DO PRODUTO, UNIDADE DE E S T O Q U E : COMPRIMIDO, UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO COM 25 MG	CRISTALIA	CP	43.750	INOVAMED DE MED LTDJ
34	RANITIDINA 150MG, COMPRIMIDO.	MEDQUIMICA	CP	62.500	INOVAMED DE MED LTDJ
40	DIAZEPAM 5MG/ML. AMPOLA COM 2ML	TEUTO	FR	375	INOVAMED DE MED LTDJ

NUMERO DE EMPLACAMENTO	DESCRICAO DO MATERIAL	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	FABRIL	TIPO DE LICITACAO
43	DIPIRONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG, GREENPHARMA CP APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO.		162.500			PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	1
44	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML TEUTO SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 2ML.	AM	2.500			INOVAMED DE MED LTDA	1
45	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250MCG/DOSE. SOLUÇÃO PRESSURIZADA PARA INALAÇÃO ORAL. FRASCO COM APROXIMADAMENTE 200 DOSES.	CLENIL HFA	FR	1.125		COSTA CAMA	1
48	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 M	TEUTO	CP	7.500		INOVAMED DE MED LTDA	1
49	FLUCONAZOL- CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM DE 150MG, FORMA FARMACÉUTICA CÁPSULA	MEDQUIMICA	CP	15.000		INOVAMED DE MED LTDA	1
50	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA OU FRASCO-AMPOLA 2,5 MLUNIDADE	TEUTO	AM	1.625		INOVAMED DE MED LTDA	1
51	FUROSEMIDA 40 MG, PRATI COMPRIMIDO,	DONADUZZI	CP	12.500		INOVAMED DE MED LTDA	1
52	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	CP	31.250		INOVAMED DE MED LTDA	1
53	GUACO- MIKANIA GLOMERATA SPRENG	NATULAB	FR	5.000		PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	1
54	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	CP	18.750		INOVAMED DE MED LTDA	1
55	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG ACONDI	TEUTO	CP	75.000		INOVAMED DE MED LTDA	1
58	IBUPROFENO 600 MG PRATI COMPRIMIDO.	DONADUZZI	CP	50.000		INOVAMED DE MED LTDA	1
59	ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA.	GEOLAB	CP	12.500		INOVAMED DE MED LTDA	1
60	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO.	VITAMEDIC	CP	5.000		INOVAMED DE MED LTDA	1
61	LACTULOSE 667 MG/ML. XAROPE. FRASCO COM MÍNIMO 120ML.	NATULAB	FR	1.250		PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	1
62	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO.	PRATI DONADUZZI	CP	125.000		INOVAMED DE MED LTDA	1
63	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO CONCENTRAÇÃO: 2 MG, APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO	GEOLAB	CP	43.750		INOVAMED DE MED LTDA	1

64	ENALAPRILZU ACONDICIONADO	PTB MEDQUIMICA	CP	50.000	REPRESENTA COMERCIAIS I
66	METRONIDAZOL COMPRIMIDO.	250MG PRATI DONADUZZI	CP	15.000	INOVAMED DE MED LTDJ
67	NIFEDIPINA COMPRIMIDO.	10MG, GEOLAB	CP	18.750	INOVAMED DE MED LTDJ
69	MICONAZOL 20MG/ML VAGINAL BISNAGA 80G	CREME PRATI DONADUZZI	BS	750	INOVAMED DE MED LTDJ
70	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G CREME DERMATOLÓGICO HIPOLABOR BISNAGA COM NO MÍNIMO 28 G.		BS	2.500	INOVAMED DE MED LTDJ
71	OMEPRAZOL 20 MG. UNIDADE DE FORNECIMENTO: CÁPSULA.	GEOLAB	CP	112.500	PROMEFARMA REPRESENTA COMERCIAIS I
72	PARACETAMOL COMPRIMIDO	500 MG PRATI DONADUZZI	CP	162.500	INOVAMED DE MED LTDJ
73	PERMETRINA 5% FRASCO 60 ML.	LOÇÃO NATIVITA	FR	3.125	PROMEFARMA REPRESENTA COMERCIAIS I
74	PREDNISONA COMPRIMIDO AC	5 MG, SANVAL	CP	18.750	INOVAMED DE MED LTDJ
75	PREDNISONA COMPRIMIDO	20 MG, SANVAL	CP	15.000	INOVAMED DE MED LTDJ
76	SALIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ. ENVELOPE COM NATULAB APROXIMADAMENTE 27,9G		EN	3.750	PROMEFARMA REPRESENTA COMERCIAIS I
77	SINVASTATINA COMPRIMIDO,	20MG, SANDOZ	CP	31.250	PROMEFARMA REPRESENTA COMERCIAIS I
79	SULFAMETOXAZOL TRIMETROPINA	+ PRATI DONADUZZI	CP	25.000	INOVAMED DE MED LTDJ
81	SALBUTAMOL 100MCG/JATO CONTENDO 200 DOSES.	AEROSSOL DOSE. TUBO TEUTO	FR	625	INOVAMED DE MED LTDJ
82	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO	40MG VITAMED	CP	25.000	INOVAMED DE MED LTDJ
83	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG	BIOLAB	CP	8.750	INOVAMED DE MED LTDJ

T O T A L 380.322,50

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

Cuiabá-MT 05 de dezembro 2019.

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO

Secretário de Estado de Saúde

ORIGINAL DEVIDAMENTE ASSINADO NOS AUTOS DA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 013/2019/SES