

EXTRATO PARCIAL DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 001/2018/SES

PROCESSO: 260313/2016/SES.

PREGÃO: 059/2017/SES.

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 e Aquisições e no sítio eletrônico desta Secretaria ([www.saude.mt.gov.br](http://www.saude.mt.gov.br)).

OBJETO: Registro de Preços para aquisição de Medicamentos destinados a atender aos usuários do SUS, através da Farmácia do Componente Especializado.

RAZÃO SOCIAL: ALL MÉDICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES

CNPJ: 07.095.969/0001-32

Endereço: AVENIDA CRISTO REI ESQ. C/ J-63,QD.115, LT ½ ST JAÓ

CEP:74.673-030 GOIÂNIA GO

Representante: KARINA MESQUITA CARON

RG:295.899.992 SSP SP CPF: 324.525.098-33

E-mail: ALLMEDICA@ALLMEDICADISTRIBUIDORA.COM.BR

LICITACAO01@ALLMEDICADISTRIBUIDORA.COM.BR

RAZÃO SOCIAL: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS S/A.

CNPJ: 04.307.650/0001-35

Endereço: Rua Bernardino de Campos, 169 - Campo Belo/SP - CEP: 04.620-000.

Representante: MARIANA LUCCI DE OLIVEIRA

CPF: 269.059.828-06 RG: 28.797.194-6

FLAVIA PEREIRA DE SOUZA MACEDO

CPF: 333.832.238-09 RG: 30.211.931-0

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

LOTES, ESPECIFICAÇÕES E PREÇOS:

| LOTE | ESPECIFICAÇÃO                                | UND | MARCA                               | QTD   | EMPRESA                                                                                  | VALOR<br>UNT. | VALOR<br>TOTAL   |
|------|----------------------------------------------|-----|-------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|
| 16   | DEFERASIROX 125 MG COMPRIMIDOS DISPERSÍVEIS. |     | NOVARTIS<br>COMP PHARMA<br>STEIN AG | 1.000 | O N C O PROD<br>DISTRIBUIDORA<br>DE PRODUTOS<br>HOSPITALARES<br>E<br>ONCOLÓGICOS<br>S/A. | R\$<br>18,57  | R\$<br>18.570,00 |
|      |                                              |     |                                     |       | O N C O PROD<br>DISTRIBUIDORA                                                            |               |                  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                |        |                                                                                          |                 |                     |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------|
| 17 | DEFERASIROX 250MG COMPRIMIDO DISPERSIVEL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COMP | NOVARTIS<br>PHARMA<br>STEIN AG | 12.000 | DE PRODUTOS<br>HOSPITALARES<br>E<br>ONCOLÓGICOS<br>S/A.                                  | R\$<br>37,14    | R\$<br>445.680,00   |
| 18 | DEFERASIROX 500MG. COMPRIMIDO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | COMP | NOVARTIS<br>PHARMA<br>STEIN AG | 20.000 | O N C O PROD<br>DISTRIBUIDORA<br>DE PRODUTOS<br>HOSPITALARES<br>E<br>ONCOLÓGICOS<br>S/A. | R\$<br>74,31    | R\$<br>1.486.200,00 |
| 48 | OCTREOTIDA LAR 20 MG, INJETÁVEL, FRASCO/AMPOLA, 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 FR 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. FRASCO. | FR   | SANDOZ                         | 500    | O N C O PROD<br>DISTRIBUIDORA<br>DE PRODUTOS<br>HOSPITALARES<br>E<br>ONCOLÓGICOS<br>S/A. | R\$<br>3.775,15 | R\$<br>1.887.575,00 |
| 49 | OCTREOTIDA LAR 30 MG, INJETÁVEL, FRASCO/AMPOLA, 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 FR 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. FRASCO. | FR   | SANDOZ                         | 500    | O N C O PROD<br>DISTRIBUIDORA<br>DE PRODUTOS<br>HOSPITALARES<br>E<br>ONCOLÓGICOS<br>S/A. | R\$<br>5.096,43 | R\$<br>2.548.215,00 |
| 50 | PAMIDRONATO DISSÓDICO 60MG SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA, 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.                                                                                                                     | AMP  | CRISTÁLIA                      | 500    | ALL MEDICA                                                                               | R\$<br>67,95    | R\$<br>33.975,00    |

TOTAL R\$ 6.420.215,00

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

Cuiabá-MT, 10 de abril 2018.

LUCIANA MARTINIANO DE SOUSA

Superintendente de Aquisições e Contratos

ORIGINAL DEVIDAMENTE ASSINADO NOS AUTOS DA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 003/2018/SES/MT.

Código de autenticação: 83bef2a4

Consulte a autenticidade do código acima em [https://homolog.iomat.mt.gov.br/legislacao/diario\\_oficial/consultar](https://homolog.iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar)