

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 011/2017/SES

PROCESSO: 194010/2016/SES.

PREGÃO: 003/2017/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 futura e eventual aquisição de medicamento destinado a cumprir DECISÃO JUDICIAL, nos termos da Resolução CMED nº. 04, de 18 de dezembro de 2006, e suas alterações, para atender a SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MATO GROSSO.

RAZÃO SOCIAL: HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.

CNPJ: 26.921.908/0002-02

Endereço: SIA Sul, 03 - Guara - CEP: 71.200-03 Brasília/DF.

Representante: WESLEY FERREIRA LIMA

CPF: 891.483.471-91 RG: 4529199 DGPC/GO

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

RAZÃO SOCIAL: HOSP-LOG COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 06.081.203/0001-36

Endereço: SIA Sul, Trecho 03 - Lotes 625 a 695, Shopping SIA Center Mall - Lojas 29,30 e 32, CEP: 71200-030, Brasília/DF.

Representante: MARIANA LUCCI DE OLIVEIRA

CPF: 269.059.828-06 RG: 28.797.194-6

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

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

RAZÃO SOCIAL: DHOSP - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA.

CNPJ: 08.076.127/0008-72

Endereço: Avenida Rio Verde, Aparecida de Goiânia/GO.

Representante: ANDRÉ LUIS DE MACEDO CANTALOGO

CPF: 699.284.441-53 RG: 12503991

E-mail: [agatha.mattos@dhosp.com.br](mailto:agatha.mattos@dhosp.com.br)

RAZÃO SOCIAL: CM HOSPITALAR S.A

CNPJ: 12.420.164/0009-04

Endereço: Polo Desenvolvimento Juscelino Kubitschek, trecho 01, conjunto 10, lote 20, Bloco A, CEP 72.549-550, Santa Maria, Brasília/DF.

Representante: CRISLAINE JAMARINO

CPF: 265.923.708-58 RG: 27181260 SSP/SP

E-mail: licitacao.bra@mafrahospitalar.com.br

RAZÃO SOCIAL: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA

CNPJ: 60.318.797/0001-00

Endereço: Rod. Raposo Tavares KM 26,9, Moinho Velho, CEP: 06707-000 - Cotia/SP.

Representante: NERLI ALVES MASSON

CPF: 317.637.468-28 RG: 40.633.346-4

E-mail:

licitacoes@astrazeneca.com

LOTE	ESPECIFICAÇÃO	UND	MARCA	QTD	EMPRESA	VALOR UNT.	VALOR TOTAL
01	TARTARATO DE BRIMONIDINA + MALEATO DE TIMOLOL (2,0MG/ML + 5,0MG/ML), SOLUÇÃO OFTÁLMICA,FRASCO PLÁSTICO CONTENDO 10 ML- FR ACONDICIONADO EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM LOTE E DATA DE VALIDADE ESTAMPADOS NA EMBALAGEM. FRASCO.		ALLERGAN/ COMBIGAN	130	HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE R\$ PRODUTOS 92,35 HOSPITALARES S.A.	R\$ 12.005,50	
14	COLESTIRAMINA ANIDRA 4G. PÓ. EV ENVELOPE.		QUESTRAN LIGHT/LIBBS	1700	HOSP-LOG COMÉRCIO DE PRODUTOS R\$ 4,45 HOSPITALARES LTDA	R\$ 7.565,00	
33	EVEROLIM 5MG. COMPRIMIDO.	CM	AFINITOR 5MG/ NOVARTIS	600	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES R\$ E 131,99 ONCOLÓGICOS S/A	R\$ 79.194,00	
38	FAMPRIDINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA.	CM	FAMPYRA	1200	DHOSP- DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, R\$ IMPORTAÇÃO E 15,35 EXPORTAÇÃO LTDA.	R\$ 18.420,00	

40	FENTANILA 50MCG/H ADESIVO TRANSDÉRMICO 8,4 MG, UNIDADE, 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. UNIDADE.	UN DUROGESIC/ JANSSEN	210	CM HOSPITALAR S.A.	R\$ 80,19	R\$ 16.839,90
46	F U M A R A T O DE FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG, PÓ INALANTE OU CÁPSULA A COMPANHADO FR INALADOR, 60 DOSES, FRASCO, 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. FRASCO.	FR ASTRAZENECA/SYMBICORT TURBUHALER 6 MCG/INAL+200MCG/INAL PO INAL CT TB PLAS 6	6 100	ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	R\$ 35,00	R\$ 3.500,00
48	FULVESTRANTO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SERINGA PREENCHIDA 5ML.	SR ASTRAZENECA/FASLODEX	50	ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	R\$ 1.400,00	R\$ 70.000,00
TOTAL	R\$ 207.524,40 (Duzentos e sete mil quinhentos e vinte e quatro reais e					

quarenta centavos).

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

Cuiabá-MT, 17 de Agosto de 2017.

Louise de Paula Rosa

Superintendente Administrativa

ORIGINAL DEVIDAMENTE ASSINADO NOS AUTOS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 011/2017/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: 04bfa55a

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)