

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 008/2024/SES/MT

PROCESSO ADMINISTRATIVO (SIGADOC) Nº SES-PRO-2023/16011

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 111/2023

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 item/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: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos (lista 09), visando atender as unidades Hospitalares sob gestão da Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso.

EMPRESA: ADILVAN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA

CNPJ: 02.192.932/0001-09

ENDEREÇO: Rua do Pequi, nº 71, Poção, Cuiabá/MT - CEP 78.015-565

REPRESENTANTE: ADILSON DA SILVA GUIMARÃES

CPF: 032.519.248-00

RG: 901.807- SSP-MT

E-MAIL: adilvanmed@hotmail.com

EMPRESA: ALTERMED MAT MED HOSP LTDA

CNPJ: 00.802.002/0001-02

ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320 | FUNDO CANOAS- CEP: 89163-554 | RIO DO SUL | SC

REPRESENTANTE: MAICON CORDOVA PEREIRA

CPF: 015.886.939-70

RG: 3.242.195- SESP-SC

E-MAIL: altermed@altermed.com.br

EMPRESA: SOMA PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 00.656.468/0001-39

ENDEREÇO: RUA ANITA RIBAS Nº 410- BACACHERI- CEP: 82520-610- CURITIBA-PR

REPRESENTANTE: LUIZ RENATO GAROFANI

CPF: 874.165.659-87

RG: 4.541.423-0

E-MAIL: licita2.pr@somahospitalar.com.br

EMPRESA: CM HOSPITALAR S/A

CNPJ: 12.420.164/0001-57

ENDEREÇO AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - DISTRITO EMPRESARIAL - RIBEIRAO PRETO/SP - CEP 14072055

REPRESENTANTE: LORRAYNE MERHY ZANCANELLA ARIEDE

CPF: 482.692.078

RG: 50821213-3

E-MAIL: licitacoes@mafrahospitalar.com.br

EMPRESA: UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 23.864.942/0001-13

ENDEREÇO: AVENIDA OTAVIO BORIN, 18 - COBILANDIA - CEP 29111-205 VILA VELHA/ES

REPRESENTANTE: FELIPE DAVID FONTANA

CPF: 394.712.507-06

RG: 176.155

E-MAIL: licitacao@uniquemedicamentos.com.br

EMPRESA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

ENDEREÇO: RUA DR. JOÃO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL-ERECHIM - RS- CEP: 99706-250

REPRESENTANTE: TAIS ERONDINA JOAQUIM SOBRIMJO

CPF 031.036030-70

RG: 9114960405 SSP/RS

E-MAIL: contratos@inovamedhospitalar.com

EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACEÚTICA NACIONAL S/A

CNPJ: 60.665.981/0009-75

ENDEREÇO: RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381 - S/Nº - PARTE 2 KM 862,50, BAIRRO DISTRITO INDUSTRIAL, POUSO ALEGRE, MG, CEP: 37.556-830

REPRESENTANTE: EMANUELLA DA SILVA BERTULEZA BARAÚNA

CPF: 064.149.394-04

RG: 69.472.749-0 SSP/SP

E-MAIL: licitacoes@uniaoquimica.com.br

EMPRESA: MAÊVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 09.034.672/0001-92

ENDEREÇO: RUA 13, QD. 12 LT. 12 POLO EMPRESARIAL GOIAS, ETAPA IV

APARECIDA DE GOIÂNIA - GO - CEP. 74.985-144

REPRESENTANTE: TOMAZ LOBO DE MELO FERNANDEZ

CPF: 036.323.111-02

RG: 04566769651 CNH

E-MAIL: licitacao3@maevhospitalar.com.br

EMPRESA: GOLDENPLUS COM. DE MED.E PRODS. HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 17.472.278/0001-64

ENDEREÇO: RUA DAS ROSEIRAS 50 CENTRO- BARAO DE COTEGIPE CEP: 99740000

REPRESENTANTE: MARCELO MAROSTICA

CPF: 820.347.290-72

RG: 1076099215 SSP/PC- RS

E-MAIL: licitacao@goldenplus.net.br

EMPRESA: VERO MEDICAL IMP., EXP. E COM. DE PROD. MÉDICOS LTDA

CNPJ: 44.328.371/0001-72

ENDEREÇO: Rod. Antônio Heil, nº 1.001, Armazém g2, setor 6, sala 8, Itajaí/SC - CEP: 88.316-000

REPRESENTANTE: PEDRO HENRIQUE MARTINEZ FERREIRA

CPF: 491.462.588-17

RG: 38242429 SSP/SP

E-MAIL: licitacaooveromedical@gmail.com

EMPRESA: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PROD HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

ENDEREÇO: RUA JOÃO AMARAL DE ALMERIDA, Nº 100- CIDADE INDUSTRIAL - CEP: 81.170-520- CURITIBA-PR REPRESENTANTE: JEFFERSON CAMPOS MASTALER

CPF: 037.193.609-89

RG: 8.882.893-3

E-MAIL: promefarma@promefarma.com.br

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QTD.	EMPRESA	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
02	SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	PHARMASCIENCE	COMP	50.025	ALTERMED	0,09	4.502,25
03	SINVASTATINA 20MG, COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE: 75% DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE DO PRODUTO, UNIDADE DE ESTOQUE: COMPRIMIDO, UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO COM 20 MG	PHARLAB	COMP	100.970	SOMA PR	0,08	8.077,60
10	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO.	SOOLIS	COMP	17.940	ALTERMED	0,04	717,60
13	TANSULOSINA 0,4MG. FORMA FARMACÊUTICA PODENDO SER CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA OU COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. UNIDADE.	ZYDUS	UNIDADE	2.381	MAÊVE PRODUTOS	1,07	2.547,67
15	TENOXICAM 40MG. PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO- AMPOLA.	UNIÃO QUIMICA	FRASCO-AMPOLA	24.150	UNIÃO QUIMICA	9,50	229.425,00
16	TENOXICAM 20MG PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.	EUROFARMA	FRASCO-AMPOLA	106.030	UNIQUE	4,75	503.642,50
18	TERLIPRESSINA, ACETATO 1MG. PÓ LIÓFILO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.	TERGLY	FRASCO-AMPOLA	1.495	VERO MEDICAL	283,81	424.295,95
21	TIAMINA 300MG COMPRIMIDO.	PRATI	COMP	22.138	PROMEFARMA	0,22	4.870,36

22	TIAMINA, CLORIDRATO 100MG/ML. CYTOPHARMA SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA 1ML.		AMPOLA	13.685	SOMA PR	8,00	109.480,00
24	TIMOLOL (MALEATO) 0,50%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO DE 5ML	TEUTO	FRASCO	117	ALTERMED	3,39	396,63
25	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G POMADA BUCAL. BISNAGA COM NO MÍNIMO 10G	PRATI DONADUZZI	BISNAGA	644	ALTERMED	4,12	2.653,28
26	TROMETAMOL CETOROLACO 10MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	ACHE	COMP	805	ALTERMED	2,85	2.294,25
29	VARFARINA SÓDICA CRISTALINA 5 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.	UNIÃO QUÍMICA	COMP	3.899	ADILVAN	0,18	701,82
30	VASOPRESSINA SINTÉTICA (ARGIPRESSINA) 20U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA DE 1 ML.	BIOLAB	AMPOLA	17.883	INOVAMED	24,98	446.717,34
34	VITAMINA B1(TIAMINA) 100MG/ML + VITAMINA B6(PIRIDOXINA) 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1ML E V I T A M I N A B12(CIANOCOBALAMINA) 5000MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML. CONJUNTO.	ARESE PHARMA	CONJUNTO	4.370	INOVAMED	5,91	25.826,70
35	VITAMINAS DO COMPLEXO B. DRÁGEA OU COMPRIMIDO REVESTIDO.	NATULAB	UNIDADE	14.352	GOLDENPLUS	0,06	861,12
37	OCTREOTIDA 10MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL. FRASCO- AMPOLA.	NOVARTIS	FRASCO- AMPOLA	345	CM HOSPITALAR	3.280,09	1.131.631,05

TOTAL GERAL: 2.898.641,12

O prazo de vigência desta Ata será de 01 (um) ano, contado a partir da publicação do seu extrato no Diário Oficial do Estado, e poderá ser prorrogado, por igual período, desde que comprovado o preço mais vantajoso.

Cuiabá-MT, 5 de março de 2024.

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO

SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 008/2024/SES/MT - PE Nº 111/2023

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