

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 006/2024/SES/MT

PROCESSO ADMINISTRATIVO (SIGADOC) Nº SES-PRO-2023/16006

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 108/2023

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 PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DO HOSPITAL ESTADUAL SANTA CASA, HOSPITAL ESTADUAL "LOUSITE FERREIRA DA SILVA", HOSPITAL DE ALTA FLORESTA "ALBERT SABIN" HOSPITAL REGIONAL DE CÁCERES "DR ANTÔNIO FONTES" E ANEXO, HOSPITAL REGIONAL DE COLÍDER "DR MASAMITSU TAKANO" HOSPITAL REGIONAL DE RONDONÓPOLIS IRMÃ ELZA GIOVANELLA, HOSPITAL REGIONAL DE SINOP "JORGE DE ABREU" E HOSPITAL REGIONAL DE SORRISO" NOS TERMOS CONTANTE NO ANEXO DENOMINADO LISTA 05.

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: adilvan@terra.com.br / adilvancuiabamt@gmail.com

EMPRESA: ALTERMED MATERIAS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 00.802.002/0001-02

ENDEREÇO: Estrada Boa Esperança, nº 2.320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC - CEP: 89.163-554

REPRESENTANTE: MAICON CORDOVA PEREIRA

CPF: 015.886.939-70

RG: 3242195 SSP/SC

E-MAIL: altermed@altermed.com.br

EMPRESA: CALL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E REP. LTDA

CNPJ: 05.106.015/0001-52

ENDEREÇO: Rua Herbene, nº 471, Massejana, Fortaleza/CE - CEP: 60.842-120

REPRESENTANTE: RODRIGO DIAS

CPF: 254.245.318-73

RG: 22.236.312-5 SSP/SP

E-MAIL: licitacao@callmedce.com.br

EMPRESA: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

CNPJ: 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO: Praça Emílio Marconato, nº 1.000, Galpão 22, Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif, Jaguariúna/SP - CEP: 13.916-074

REPRESENTANTE: RAFAEL OLÍMPIO CASTANHEIRA

CPF: 324.367.598-71

RG: 35.348.360-6 SSP/SP

E-MAIL: contratos@rioclarense.com.br

EMPRESA: COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 36.325.157/0001-34

ENDEREÇO: Juiz Alexandre Martins De Castro Filho, nº 8, Itapuã, Vila Velha/ES - Cep: 29.101 - 800

REPRESENTANTE: FELIPPE DAVID MELLO FONTANA

CPF: 057.054.937-03

RG: 1.722.479 SSP-ES

E-MAIL: licitacao12@costacamargo.com.br

EMPRESA: ELFA MEDICAMENTOS S.A.

CNPJ: 09.053.134/0001-45

ENDEREÇO: Nubr Intersecção Rod DF001 C/Rod 475, Ga 02 Cond Sys Gama B.Park, Ponte Alta Norte (Gama), Brasília/DF - CEP: 72.427-010

REPRESENTANTE: RAFAEL LUCAS DO CARMO

CPF: 072.985.756-51

RG: 13.1983976

E-MAIL: licitacao@grupoelfa.com.br

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

CNPJ: 17.472.278/0001-64

ENDEREÇO: Rua das Roseiras, nº 50, Centro, Barão de Cotegipe/RS - CEP: 99.740-000

REPRESENTANTE: MARCELO MAROSTICA

CPF: 820.347.290-72

RG: 1076099215

E-MAIL: faturamento@goldenplus.net.br

EMPRESA: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA

CNPJ: 01.571.702/0001-98

ENDEREÇO: Br 153, Km 03, Chácara Retiro, Goiânia/GO.

REPRESENTANTE: MARINES ZABOTTE

CPF: 483.629.051-15

RG: 0876971-0 SSP/MT

E-MAIL: licitacao.geral@halexistar.com.br

EMPRESA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

ENDEREÇO: Rua Dr. João Caruso, nº 2.115, Industrial, Erechim/RS - CEP: 99.706-250.

REPRESENTANTE: TAIS ERONDINA JOAQUIM SOBRINHO

CPF: 031.036.030-70

RG: 9114960405 SSP/RS

E-MAIL: pregoes@inovamedhospitalar.com

EMPRESA: NUTRI CARE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

CNPJ: 22.680.187/0001-54

ENDEREÇO: Av. Miguel Sutil, nº 14.500, Coophamil, Cuiabá/MT - CEP: 78.028-015

REPRESENTANTE: GLAUCIA LAINE GOMES PEREIRA MACEDO

CPF: 651.657.641-68

RG: 18850120 - SSP/MT

E-MAIL: licitacao@nutricaremt.com.br

EMPRESA: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A.

CNPJ: 04.099.395/0001-82

ENDEREÇO: Rua Monsenhor Claro, nº 6-90, Centro, São Paulo/SP - CEP: 17.015-130

REPRESENTANTE: JOÃO PEDRO FILGUEIRA GUIMARÃES PENNA

CPF: 040.981.461-00

RG: 5619616

E-MAIL: licitacao@santisa.com.br

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QTD.	EMPRESA	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
02	ENALAPRIL 10 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.	BIOLAB	COMP	30.705	ALTERMED	0,03	921,15
03	ENALAPRIL 20 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.	BIOLAB	COMP	22.080	ALTERMED	0,04	883,20
04	ENALAPRIL 5MG, COMPRIMIDO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, DATA DE FABRICAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINITERIO DA SAUDE.	BELFAR	COMP.	16.100	CALL MED	0,05	805,00
	ENOXAPARINA 20 MG SOLUÇÃO	SANOFI			ELFA		

05	INJETÁVEL. SERINGA PRÊ-ENCHIDA 0,2ML.	MEDLEY	SERINGA	63.135	MEDICAMENTOS	11,40	719.739,00
06	ENOXAPARINA 40 MG. SOLUÇÃO INJETÁVEL. SERINGA PREENCHIDA COM 0,4 ML. *	SANOFI MEDLEY	SERINGA	181.700	ELFA MEDICAMENTOS	13,97	2.538.349,00
07	ENOXAPARINA 60 MG. SOLUÇÃO INJETÁVEL. SERINGA PREENCHIDA COM 0,6 ML.	BIOMM	SERINGA	43.700	NUTRI CARE	19,70	860.890,00
08	ENOXAPARINA 80 MG. SOLUÇÃO INJETÁVEL. SERINGA PREENCHIDA COM 0,8 ML.	BLAU	SERINGA PREENCHIDA	15.698	INOVAMED	22,65	355.559,70
11	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 4MG/ML + DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 5ML.	HIPOLABOR	AMPOLA	103.155	RIOCLARENSE	1,40	144.417,00
12	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 6,67 MG/ML + DIPIRONA 333,4 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM NO MÍNIMO 20ML.	HIPOLABOR	FRASCO	57.977	INOVAMED	5,55	321.772,35
13	ESPIRONOLACTONA 100MG, 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 VALIDADE, NO MINIMO,18 MESES (OU PRAZO DE VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) E A INSCRIÇÃO PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA.	HIPOLABOR	COMP	5.750	ALTERMED	0,59	3.392,50
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 VALIDADE, NO MINIMO,18 MESES (OU PRAZO DE VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) E A INSCRIÇÃO PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA.	GEOLAB	COMP	33.925	RIOCLARENSE	0,19	6.445,75
	ESPIRONOLACTONA 50MG, COMPRIMIDO, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM, ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE,						

15	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 PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA.	HIPOLABOR	COMP	23.000	RIOCLARENSE	0,36	8.280,00
19	FERRO QUELADO GLICINATO 250 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 30 ML.	BIOLAB	FRASCO	184		24,24	4.460,16
23	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML.	HIPOLABOR	AMPOLA	26.968	ADILVAN	1,64	44.227,52
24	FLUCONAZOL 150 MG, CÁPSULA.	MEDQUIMICA	CÁPSULA	8.464	ALTERMED	0,42	3.554,88
25	FLUCONAZOL 2MG/ML. SOLUÇÃO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA. BOLSA 100ML.	HALEXISTAR ISOFARMA	BOLSA	35.558	HALEXISTAR	7,99	284.108,42
28	FOLINATO DE CÁLCIO 50MG PÓ LÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.	EUROFARMA GENÉRICO	FRASCO AMPOLA	/ 3.450	COSTA CAMARGO	21,22	73.209,00
30	FORMOTEROL, FUMARATO 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG, CÁPSULA INALANTE OU PÓ INALATÓRIO ACOMPANHADO DE INALADOR. EMBALAGEM COM 60 DOSES. UNIDADE. *	ACHE	UNIDADE	1.179	RIOCLARENSE	87,58	103.256,82
31	FUMARATO DE FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG, PÓ INALANTE OU CÁPSULA ACOMPANHADO FR INALADOR, 60 DOSES, FRASCO. *	ACHE	FRASCO	6.682	RIOCLARENSE	76,80	513.177,60
32	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO + FOSFATO DIBÁSICO HEPTAIDRATADO 160 MG/ML + 60MG/ML. SOLUÇÃO DE ENEMA. FRASCO COM 130ML.	AIRELA	FRASCO	4.002	ALTERMED	5,73	22.931,46
33	FUROSEMIDA 10MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA DE 2ML.	SANTISTA	AMP.	206.540	SANTISA LABORATÓRIO	0,75	154.905,00
34	FUROSEMIDA 40 MG. COMPRIMIDO.	BRAINFARMA / NEOQUIMICA	COMP.	45.770	GOLDENPLUS	0,06	2.746,20
35	GANCICLOVIR 500MG INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.	EUROFARMA GENÉRICO	FRASCO AMPOLA	/ 805	COSTA CAMARGO	34,00	27.370,00
36	GANCICLOVIR SÓDICO 1MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. APRESENTAÇÃO EM BOLSA PLÁSTICA CONTENDO 100ML.	HALEXISTAR	BOLSA	1.150	HALEXISTAR	34,49	39.663,50

37	GANCICLOVIR SÓDICO 1MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. APRESENTAÇÃO EM BOLSA PLÁSTICA CONTENDO 250ML.	HALEXISTAR	BOLSA	1.323	HALEXISTAR	83,21	110.086,83
39	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO.	MEDQUIMICA	COMP.	15.410	GOLDENPLUS	0,03	462,30
40	GLICEROL 120MG/ML. SOLUÇÃO RETAL. FRASCO 500 ML	JP	FRASCO	6.854	RIOCLARENSE	9,55	65.455,70
41	GLICEROL PARA USO ADULTO COM CONCENTRAÇÃO ENTRE 0,8G A 0,91G. SUPOSITÓRIO.	BRASTERAPICA	UNIDADE/SUP 345		ALTERMED	1,26	434,70
42	GLICONATO DE CÁLCIO 100MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA DE 10ML.	HALEXISTAR		84.525	HALEXISTAR	1,65	139.466,25

TOTAL GERAL: 6.550.970,99

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, 28 de fevereiro de 2024.

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO

SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 006/2024/SES/MT - PE Nº 108/2023

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: a9e90ffb

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