

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 011/2024/SES/MT

PROCESSO ADMINISTRATIVO (SIGADOC) Nº SES-PRO-2023/16005

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 112/2023

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 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 constantes no anexo denominado lista 04.

EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 00.802.002/0001-02

ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320, FUNDO CANOAS, RIO DO SUL/SC - CEP: 89.163-554

REPRESENTANTE: MAICON CORDOVA PEREIRA

CPF: 015.886.939-70

RG: 3.242.195 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: ELFA MEDICAMENTOS S.A.

CNPJ: 09.053.134/0001-45

ENDEREÇO: NUCR 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 / licitacao@goldenplus.net.br

EMPRESA: LICITE SAÚDE COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 34.223.536/0001-98

ENDEREÇO: RODOVIA PR 317, Nº 6.752, BARRACÃO A, PARQUE INDUSTRIAL 200, MARINGÁ/PR - CEP: 87035-510

REPRESENTANTE: MARCOS HENRIQUE LAHOUD

CPF: 000.744.681-03

RG: 15.466.272-3

E-MAIL: licitacao@licitesaude.com.br

EMPRESA: ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 10.586.940/0003-20

ENDEREÇO: R SIA TRECHO17, RUA 17, LOTE 1.340, ZONA INDÚSTRIA (GUARÁ), BRASÍLIA/DF - CEP: 71.200.249

REPRESENTANTE: JOAO BOSCO XAVIER

CPF: 854.024.867-00

RG: 1330482 - SSP/ES

E-MAIL: licitacao3@oncovit.com.br / empenho@oncovit.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: MARIA ELISA DA SILVA RODRIGUES

CPF: 033.477.540-00

RG: 8115684601 SSP/RS

E-MAIL: roselaiane.s@inovamedhospitalar.com

EMPRESA: M MED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 28.387.424/0001-70

ENDEREÇO: RUA 9, S/Nº, QD. 55-A, LT. 9, VILA BRASÍLIA, APARECIDA DE GOIÂNIA/GO - CEP: 74.911-080

REPRESENTANTE: RUBENS BATISTA MENDANHA

CPF: 068.277.449-90

RG: 89497361 SESP-PR

E-MAIL: licitacao@mmedicamentos.com.br / empenhos@mmedicamentos.com.br

EMPRESA: SOMA PR COMÉRCIO DE PROD. HOSP. LTDA

CNPJ: 00.656.468/0001-39

ENDEREÇO: RUA ANITA RIBAS, 410, BACACHERI, CURITIBA/PR - CEP: 82.520-60

REPRESENTANTE: LUIZ RENATO GAROFANI

CPF: 874.165.659-87

RG: 4.541.423-O

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

EMRESA: PROMEFARMA MED. E PROD. HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

ENDEREÇO: RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA, N° 100, CIDADE INDUSTRIAL, CURITIBA/PR - CEP: 81.170-520

REPRESENTANTE: JEFFERSON CAMPOS MASTALER

CPF: 037.193.609-89

RG: 8.882.893-3

E-MAIL: promefarma@promefarma.com.br

EMRESA: ONCOPROD DIST. DE PROD. HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS

CNPJ: 04.307.650/0026-93

ENDEREÇO: AV. LITORÂNEA, ÁREA 1, BLOCO Nº 100, A1 GP. 2.632 - CEP: 25.056-075, DUQUE DE CAXIAS/RJ

REPRESENTANTE: MARIANA LUCCI DE OLIVEIRA

CPF: 269.059.828-06

RG: 28.797.194-6

E-MAIL: licitacoes@oncoprod.com.br

EMPRESA: MAÊVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 09.034.672/0001-92

ENDEREÇO: RUA 13, QD. 12, LT. 12, POLO EMPRESARIAL GOIÁS, 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@maevehospitalar.com.br

EMPRESA: COMERCIAL CIRÚGICA 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 / alessandra.rigo@rioclarense.com.br

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QTD.	EMPRESA	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
02	DELTAMETRINA 0,2MG/ML LOÇÃO PARA USO TÓPICO. FRASCO COM BELFAR APROXIMADAMENTE 100ML.		FRASCO	426	PROMEFARMA	5,00	2.130,00
	DELTAMETRINA 20MG/100ML, SHAMPOO,						

03	FRASCO COM 100 ML.	BELFAR	FRASCO	874	PROMEFARMA	6,00	5.244,00
04	DESLANOSIDO 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 2 ML.	UNIÃO QUIMICA	AMPOLA	6.325	LICITE SAÚDE	1,98	12.523,50
05	DESLORATADINA 0,5MG/ML. XAROPE, 60 ML. FRASCO.	ACHE	FRASCO	2.415	ONCOVIT	10,00	24.150,00
06	DESMOPRESSINA 4MCG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML.	FERRING INTERNACIONAL	AMPOLA	1.035	ONCOPROD	29,00	30.015,00
08	DEXAMETASONA 0,1MG/ML, ELIXIR FRASCO COM 120 ML + COPO MEDIDA.	FARMACE	FRASCO	1.196	PROMEFARMA	4,42	5.286,32
09	DEXAMETASONA 1 MG/G + NEOMICINA, SULFATO 5 MG/G + POLIMIXINA B 6000 UI/G. POMADA OFTÁLMICA EM BISNAGA COM NO MÍNIMO 3,5 GRAMAS.	UNIÃO QUIMICA	BISNAGA	2.174	MAÊVE	23,78	51.697,72
10	DEXAMETASONA 1 MG/G. CREME DERMATOLÓGICO. BISNAGA COM NO MÍNIMO 10 GRAMAS.	PRATI DONADUZZI	BISNAGAS	9.453	INOVAMED	1,63	15.408,39
11	DEXAMETASONA 1,0 MG/ML + NEOMICINA, SULFATO 5,0 MG/ML + POLIMIXINA B, SULFATO 6000 UI/ML. SUSPENSÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 5 ML.	UNIÃO QUIMICA	FRASCO	805	MAÊVE	14,21	11.439,05
12	DEXAMETASONA 1MG/ML. SUSPENSÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 5ML.	NOVARTIS	FRASCO	219	ELFA	7,82	1.712,58
13	DEXAMETASONA 4 MG, COMPRIMIDO.	TEUTO	COMP	10.960	INOVAMED	0,23	2.520,80
14	DEXAMETASONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML. ACONDICIONADO EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DE VALIDADE DE NO MÍNIMO 18 MESES. AMPOLA CONTENDO 1ML. AMPOLA.	FARMACE	AMPOLA	103.500	GOLDENPLUS	R\$ 0,64	66.240,00
15	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG. COMPRIMIDO.	BRAINFARMA	COMP	11.615	M MED	0,05	580,75
16	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 4MG/ML, SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM NO MÍNIMO 100 ML.	HIPOLABOR	FRASCO	15.698	LICITE SAÚDE	1,88	29.512,24
17	DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO 100MCG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO- AMPOLA 2 ML.	VOLPHARMA	FRASCO- AMPOLA	31.165	CALL MED	7,39	230.309,35
18	DEXPANTENOL 50 MG, POMADA. BISNAGA COM 30 G. BISNAGA.	CIMED	BISNAGAS	2.875	INOVAMED	4,59	13.196,25

19	DEXTRANA 70 1 MG/ML + HIPROMELOSE 3 MG/ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. FRASCO COM NO MÍNIMO 15 ML.	OFTALMOPHARMA	FRASCO	2.024	CIRÚRGICA RIOCLARENSE	15,00	30.360,00
20	DICLOFENACO DE SÓDIO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA DE 3 ML.	HYPOFARMA	AMPOLA	11.868	CALL MED	0,85	10.087,80
21	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG. COMPRIMIDO.	GEOLAB	COMP	12.190	ALTERMED	0,07	853,30
22	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6 MG/G GEL. BISNAGA COM NO MÍNIMO 30 G.	CIMED	BISNAGAS	1.380	INOVAMED	3,21	4.429,80
23	DIFENIDRAMINA 50MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. VOLUME 1ML. AMPOLA.	CRISTALIA	AMPOLA	1.610	PROMEFARMA	19,00	30.590,00
24	DIGOXINA 0,25 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.	PHARLAB	COMP	4.347	ALTERMED	0,24	1.043,28
26	DILTIAZEM 30MG COMPRIMIDO.	NOVA QUIMICA	COMP	3.680	ALTERMED	0,27	993,60
27	DILTIAZEM, CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO.	CIMED	COMP	2.990	INOVAMED	0,23	687,70
29	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG COMPRIMIDO.	BRAINFARMA	COMP	22.195	M MED	0,42	9.321,90
30	DIPIRONA SÓDICA SOLUÇÃO ORAL 500 MG/ML. FRASCO COM NO MÍNIMO 10ML.	FARMACE	FRASCO	19.550	CIRÚRGICA RIOCLARENSE	1,18	23.069,00
31	DIPIRONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG, APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO.	PRATI DONADUZZ	COMP	89.930	SOMA/PR	0,13	11.690,90
32	DOBUTAMINA 12,5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 20 ML.	HYPOFARMA	AMPOLA	20.700	CIRÚRGICA RIOCLARENSE	5,40	111.780,00
34	DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 10 ML.	HIPOLABOR	AMPOLA	7.015	LICITE SAÚDE	2,35	16.485,25
35	DOXAZOSINA 2MG, 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 MINIMO, 18 MESES (OU PRAZO DE VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) A INSCRIÇÃO PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA	GEOLAB	COMP	21.850	SOMA/PR	0,08	1.748,00

36	DROPROPIZINA 3MG/ML. XAROPE ADULTO. FRASCO COM 120 ML.	UNIÃO QUIMICA	FRASCO	788	MAÊVE	8,30	6.540,40
----	---	---------------	--------	-----	-------	------	----------

TOTAL
GERAL 761.646,88
R\$:

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, 26 de março de 2024.

GILBERTO GOMES FIGUEIREDO

SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 011/2024/SES/MT - PE Nº112/2023

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: bb9b2622

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