

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 015/2024/SES/MT

PROCESSO ADMINISTRATIVO (SIGADOC) Nº SES-PRO-2023/16017

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 104/2023

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](http://www.saude.mt.gov.br)).

OBJETO: "Registro de Preço para futura e eventual Aquisição de Medicamentos, para atender as demandas dos Hospital Estadual Santa Casa, Hospital Estadual "Lousite Ferreira da Silva", Hospital Regional 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 constante no ANEXO denominado ANTIBIÓTICO - LISTA 01".

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: ANA PAULA SOARES

CPF: 039.515.330-13

RG: 1122674565 SSP/RS

E-MAIL: [roselaine.s@inovamedhospitalar.com](mailto:roselaine.s@inovamedhospitalar.com)

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](mailto:altermed@altermed.com.br)

EMPRESA: C.A. HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 26.457.348/0001-04

ENDEREÇO: AV. BARÃO DO RIO BRANCO, S/N, QD. 41, LT. 11, JARDIM LUZ, APARECIDA DE GOIÂNIA/GO - CEP: 74.915-025

REPRESENTANTE: ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA

CPF: 990.606.393-91

RG: 12602011999-5 SEJSPC-MA

E-MAIL: [licitacao.cadistribuidora@hotmail.com](mailto:licitacao.cadistribuidora@hotmail.com)

EMPRESA: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

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: HENRIVIX COM. DE MED. E MAT. HOSP. LTDA/ME

CNPJ: 41.500.407/0001-65

ENDEREÇO: AVENIDA GRAÇA ARANHA, S/N, QUADRA 022, LOTE 0019, SALA 1, BAIRRO JARDIM NOVA ERA, APARECIDA DE GOIÂNIA/GO - CEP: 74.916-070

REPRESENTANTE: DANILO VIEIRA SILVA SOUZA

CPF: 029.791.691-29

RG: 4774269 SPTC/GO

E-MAIL: licita01@henrivix.com.br

EMPRESA: MULTIFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

ENDEREÇO: RUA TRÊS, Nº 283, PARQUE NORTE, VESPASIANO/MG - CEP: 33.200.000

REPRESENTANTE: AMANDA RODRIGUES ANDRADE

CPF: 089.070.166-07

RG: MG 10.735.62

E-MAIL: licitacao2@multifarma.com.br

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: 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

EMPRESA: PROSPER COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA

CNPJ: 20.489.064/0001-05

ENDEREÇO: RUA 26, Nº 195, SETOR MARISTA, GOIÂNIA/GO - CEP: 74.150-080

REPRESENTANTE: IGOR MOREIRA BRAGA

CPF: 809.823.011-20

RG: 3619954 SSP/GO

E-MAIL: comercial@prospermedical.com.br // adm.prospermedical@gmail.com

EMPRESA: CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.847.837/0001-10

ENDEREÇO: AV. ANÁPOLIS, S/Nº, QD. 29-A, LT. 06, VILA BRASÍLIA, APARECIDA DE GOIÂNIA/GO - CEP: 74.911-360

REPRESENTANTE: ARIANA LANUSSE NETTO LEÃO MARQUES

CPF: 003.482.451-06

RG: 4257325 SSP/GO

E-MAIL: contato@cientificahospitalar.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: 13.907

REPRESENTANTE: ALESSANDRA FERNANDA RIGO FERREIRA

CPF: 369.371.578-51

RG: 40.693.871-4 SSP/SP

E-MAIL: contratos@rioclarense.com.br

EMPRESA: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. 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: PROMEFARMA MED. E PROD. HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

ENDEREÇO: RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA, Nº 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

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: 482.692.078-45

RG: 50821213-3

E-MAIL: licitacoes@mafrahospitalar.com.br

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                        | MARCA                    | UNID.             | QTD.    | EMPRESA         | VALOR<br>UNITÁRIO<br>R\$ | VALOR<br>TOTAL R\$ |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|---------|-----------------|--------------------------|--------------------|
| 01   | AMICACINA, SULFATO 250MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2ML.                                                          | TEUTO                    | AMPOLA            | 41.055  | INOVAMED        | 4,37                     | 179.410,35         |
| 02   | AMICACINA, SULFATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2ML.                                                            | TEUTO                    | AMPOLA            | 33.580  | C.A. HOSPITALAR | 1,80                     | 60.444,00          |
| 04   | AMOXICILINA 1 G + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 200 MG. PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA (IV). FRASCO AMPOLA. | EUROFARMA/<br>GENÉRICO   | FRASCO-<br>AMPOLA | 21.965  | COSTA CAMARGO   | 8,50                     | 186.702,50         |
| 07   | AMOXICILINA 500MG CÁPSULA.                                                                                           | UNICHEM                  | CÁPSULA           | 6.555   | ALTERMED        | 0,22                     | 1.442,10           |
| 06   | AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.                          | BLAU                     | FRASCO-<br>AMPOLA | 10.120  | PROSPER         | 20,73                    | 209.787,60         |
| 14   | ANFOTERICINA B LIPOSSOMAL. PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA. FRASCO-AMPOLA.                             | UNITED<br>MEDICAL        | FRASCO-<br>AMPOLA | 5.060   | CM HOSPITALAR   | 1.965,65                 | 9.946.189,00       |
| 17   | AZITROMICINA 500 MG, COMPRIMIDO.                                                                                     | MEDQUIMICA               | COMPRIMIDO        | 14.835  | C. CIRURGICA    | 0,80                     | 11.868,00          |
| 19   | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI. INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.                                                   | BENZETACIL/<br>EUROFARMA | FRASCO-<br>AMPOLA | 9.879   | COSTA CAMARGO   | 5,00                     | 49.395,00          |
| 23   | CEFALEXINA 500 MG. CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE.                                                                   | ABL                      | UN                | 44.275  | NUTRI CARE      | 0,51                     | 22.580,25          |
| 24   | CEFALOTINA 1G. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.                                                             | BLAU                     | FRASCO-<br>AMPOLA | 131.905 | HENRIVIX        | 3,75                     | 494.643,75         |
| 25   | CEFEPIME 2G. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.                                                               | ABL                      | FRANSCO<br>AMPOLA | 57.500  | NUTRI CARE      | 13,45                    | 773.375,00         |
| 29   | CEFUROXIMA 750MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL                                                                           | ABL                      | FRANSCO<br>AMPOLA | 28.405  | NUTRI CARE      | 9,25                     | 262.746,25         |
| 31   | CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA (3,5MG+1MG) /ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 5 ML.                                   | GEOLAB                   | FRASCO            | 989     | ALTERMED        | 10,00                    | 9.890,00           |
| 33   | CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EM BOLSA OU FRASCO DE ISOFARMA SISTEMA FECHADO COM 100ML.                    |                          | UNID              | 50.600  | HALEX ISTAR     | 6,00                     | 303.600,00         |
| 34   | CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EM BOLSA OU FRASCO DE SISTEMA FECHADO COM 200ML.                             | EUROFARMA/<br>GENERIC    | UNID.             | 25.300  | COSTA CAMARGO   | 11,00                    | 278.300,00         |

|    |                                                                                                                           |                      |         |         |            |       |            |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|---------|------------|-------|------------|
| 36 | CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO                                                                                           | PHARLAB/<br>GENÉRICO | COMPR.  | 2.300   | SOMA/PR    | 1,90  | 4.370,00   |
| 37 | CLINDAMICINA 150MG/ML<br>INJETÁVEL. AMPOLA 4ML.                                                                           | SOLUÇÃO<br>HIPOLABOR | AMPOLA  | 135.930 | MULTIFARMA | 2,79  | 379.244,70 |
| 41 | CLORANFENICOL 5 MG/G + RETINOL 10<br>MUI/G + METIONINA 5 MG/G +<br>AMINOÁCIDOS 25MG/G. POMADA<br>OFTÁLMICA. BISNAGA 3,5 G | CRISTÁLIA            | BISNAGA | 1.518   | PROMEFARMA | 12,67 | 19.233,06  |
| 43 | COLAGENASE 0,6 UI/G COM<br>CLORANFENICOL 0,01 G/G. POMADA<br>DERMATOLÓGICA. BISNAGA COM NO<br>MÍNIMO 30 G.                | ABBOTT               | BISNAGA | 22.885  | CIENTÍFICA | 11,11 | 254.252,35 |

TOTAL  
GERAL: R\$ 13.447.473,91

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, 3 de abril de 2024.

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO

SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 015/2024/SES/MT

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: bc07777b

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)