

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 009/2024/SES/MT

PROCESSO ADMINISTRATIVO (SIGADOC) Nº SES-PRO-2023/16009

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 100/2023.

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 07), visando atender as unidades Hospitalares sob gestão da Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso.

EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 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: 3.242.195 SSP/SC

E-MAIL: altermed@altermed.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: 35.348.360-6 SSP/SP

RG: 324.367.598-71

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: ESPÍRITO SANTO DIST. DE PROD. HOSP. LTDA

CNPJ: 28.911.309/0001-52

ENDEREÇO: Rua Serra Negra, 78, Galpão 02, Praia do Morro, Guarapari/ES - CEP: 29.216-560

REPRESENTANTE: ERIVELTO SILVA DAL COL

CPF: 070.938.597-80

RG: 1.380.330 SSP-ES

E-MAIL: licitacao@esdhospitalar.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: 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: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

ENDEREÇO: Rua Dr. João Caruso, nº 2.115, Industrial, Erechim/RS - CEP: 99.706-250-APARECIDA DE GOIÂNIA - GO - CEP. 74.985-144

REPRESENTANTE: TAIS ERONDINA JOAQUIM SOBRINHO

CPF: 031.036.030-70

RG: 9114960405 SSP/RS

E-MAIL: pregoes@inovamedhospitalar.com

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: 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

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: SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 00.656.468/0001-39

ENDEREÇO: Rua Anita Ribas, nº 410, Bacacheri, Curitiba/PR - CEP: 82.520-610

REPRESENTANTE: LUIZ RENATO GAROFANI

CPF: 874.165.659-87

RG: 4.541.423-O

E-MAIL: promefarma@promefarma.com.br

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QTD.	EMPRESA	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
01	MAGNÉSIO, SULFATO 100MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 10ML.	HALEXISTAR	AMPOLA	49.910	HALEX ISTAR	0,84	41.924,40
02	MAGNÉSIO, SULFATO 500MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 10ML.	HALEXISTAR	AMPOLA	10.695	HALEX ISTAR	4,98	53.261,10
03	MANITOL 200MG/ML (20%) SOLUÇÃO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA EM FRASCO OU FRASCO-AMPOLA OU BOLSA DE SISTEMA FECHADO COM 250ML.	HALEXISTAR	BOLSA	12.363	HALEX ISTAR	7,70	95.195,10
04	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO.	BELMIRAX	COMP	2.530	ALTERMED	0,26	657,80
06	MESNA 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 4 ML. *	EUROFARMA	AMPOLA	2.300	COSTA CAMARGO	8,00	18.400,00

09	MESALAZINA REVESTIDO. *	800MG	COMPRIMIDO	TAKEDA	COMP.	1.380	COSTA CAMARGO	1,44	1.987,20
11	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO 125MG EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.			BLAU	FRASCO-AMPOLA	22.023	ESPIRITO SANTO	6,69	147.333,87
10	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO 500MG. PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA*			BLAU	FRASCO-AMPOLA	29.038	GOLDENPLUS	12,19	353.973,22
13	METFORMINA, COMPRIMIDO.	CLORIDRATO	500 MG.	PRATI DONADUZZI	COMP	2.576	ALTERMED	0,13	334,88
14	METFORMINA, CONCENTRAÇÃO: 850MG; APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO.	CLORIDRATO;		PRATI DONADUZZ	COMP	45.724	GOLDENPLUS	0,13	5.944,12
15	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO.			HIPOLABOR	COMP.	9.223	SOMA/PR	0,50	4.611,50
16	METILDOPA 500 MG, COMPRIMIDO.			HIPOLABOR	COMPRIMDO	19.665	RIOCLARENSE	0,96	18.878,40
17	METILERGOMETRINA, MALEATO 0,2 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML.			UNIÃO QUÍMICA	AMP.	7.878	MAÊVE PRODUTOS	2,09	16.465,02
20	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2 ML.			HALEXISTAR	AMPOLA	106.490	HALEX ISTAR	0,58	61.764,20
21	METOPROLOL 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SERINGA PREENCHIDA 5ML OU AMPOLA 5 ML.			HALEXISTAR	AMPOLA	8.395	HALEX ISTAR	14,90	125.085,50
22	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO LIBERAÇÃO CONTROLADA.			CIMED	COMPRIMIDO	74.060	INOVAMED	0,38	28.142,80
23	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO LIBERAÇÃO CONTROLADA.			CIMED	COMPRIMIDO	83.950	INOVAMED	0,22	18.469,00
31	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1ML.			UNIÃO QUÍMICA	AMPOLA	78.143	SOMA/PR	1,10	85.957,30
32	NIFEDIPINO 10 MG EM CÁPSULA DE LIBERAÇÃO IMEDIATA.			BRAINFARMA	CAPS.	33.925	M MED COMERCIAL	0,10	3.392,50
33	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO.			BRAINFARMA	COMP.	37.375	M MED COMERCIAL	0,12	4.485,00
34	NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO.			PRATI DONADUZZI	COMP	12.075	ALTERMED	0,10	1.207,50
35	NIMESULIDA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM NO MÍNIMO 15ML.			GEOLAB	FRASCO	713	ALTERMED	1,52	1.083,76

39	NITROGLICERINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 5 ML.	CRISTALIA	AMPOLA	7.130	GOLDENPLUS	33,90	241.707,00
41	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50 MG PÓ LIÓFILO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.	HYPOFARMA	FRASCO-AMPOLA	9.913	SOMA/PR	18,49	183.291,37
42	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 4ML.	HIPOLABOR	AMPOLA	239.200	MULTIFARMA	1,89	452.088,00
43	OCITOCINA 5 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML.	UNIÃO QUÍMICA	AMP.	83.410	MAÊVE PRODUTOS	2,73	227.709,30
45	OMEPRAZOL 20MG. CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA.	BELFAR	CAPSULA	245.525	GOLDENPLUS	0,05	12.276,25
46	OMEPRAZOL 40 MG/ML PÓ LIÓFILO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA.	BLAU	FRASCO-AMPOLA	285.200	HENRIVIX	5,87	1.674,124,00
47	ONDANSETRONA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2ML.	HIPOLABOR	AMPOLA	150.650	MULTIFARMA	1,19	179.273,50
48	ONDANSETRONA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 4ML.	HIPOLABOR	AMPOLA	216.775	RIOCLARENSE	1,38	299.149,50
50	ÓXIDO DE ZINCO + VITAMINA A E D. POMADA. BISNAGA COM NO MÍNIMO 45G.	CIMED	COMPRIMIDO	3.278	INOVAMED	3,67	12.030,26

TOTAL GERAL: 4.370.203,35

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, 6 de março de 2024.

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO

SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 009/2024/SES/MT - PE Nº 100/2023

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: c9d29b03

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