

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 019/2024/SES

PROCESSO ADMINISTRATIVO (SIGADOC) Nº SES-PRO-2023/38789

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 017/2024.

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 PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CLÍNICOS E PSICOTRÓPICOS, CUJOS ITENS FRACASSARAM NOS PREGÕES ELETRÔNICOS Nº 081/2022 E Nº 012/2023, RESPECTIVAMENTE, PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS UNIDADES QUE COMPÕEM O CENTRO DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL - CIAPS ADAUTO BOTELHO (HOSPITAL ADAUTO BOTELHO, UNIDADE III, LAR DOCE LAR, CAPS AD E CAPSI."

EMPRESA: MULTIHOSP COMERCIAL DE PROD. HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 32.421.421/0001-82

ENDEREÇO: Rod. PR-317, nº 6.752, BRCAO C - Parque Industrial 200, Maringá/PR - CEP: 87.035-510

REPRESENTANTE: MARCOS HENRIQUE LAHOUD

CPF: ****44.681-03

RG: ****6272-3

E-MAIL: licitacao@licitesaude.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: 74.985144

REPRESENTANTE: TOMAZ LOBO DE MELO FERNANDEZ

CPF: ****23.111-02

RG: ****6769651 CNH

E-MAIL: licitacao3@maevehospitalar.com.br

EMPRESA: GOLDENPLUS COM. DE MED. E PROD. 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: ****47.290-72

RG: ****099215

E-MAIL: licitacao@goldenplus.net.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: CLARICE PIETROSKI

CPF: ****13.970-54

RG: ****334423 SJS/RS

E-MAIL: pregoes@inovamedhospitalar.com

EMRESA: HENRIVIX COMÉRCIO

CNPJ: 41.500.407/0001-65

ENDEREÇO: Avenida Graça Aranha, S/N, Quadra 22, Lote 19, Sala 1, Jardim Nova Era, Aparecida de Goiânia/GO - CEP: 74.916-070

REPRESENTANTE: DANILO VIEIRA SILVA SOUZA

CPF: ****791.691-29

RG: ****269 SPTC/GO

E-MAIL: licita@henrivix.com.br

EMRESA: SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 06.065.614/0001-38

ENDEREÇO: Rua C-159, nº 868, Qd. 297, Lt. 09, 18, 19 e 20, Jardim América, Goiânia/GO - CEP: 74.255-140

REPRESENTANTE: AGNALDO DO CARMO CHAGAS

CPF: ****30.901-72

RG: ****3628359 DGPC/GO

E-MAIL: gestorcomercial@supermedica.com.br

EMRESA: NUTRI CARE PRODUTOS PARA SAUDE 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: ***.657.641-68

RG: ***50120 SSP/MT

E-MAIL: licitacao@nutricaremt.com.br

EMRESA: CONQUISTA DIST. MED. E PROD. HOSPITALRES LTDA

CNPJ: 12.418.191/0001-95

ENDEREÇO: Rod. BR 101 km 131, Camboriu/SC - CEP: 88.349-175

REPRESENTANTE: ADRIANO RODRIGUES DA SILVA

CPF: ***.179.058-33

RG: ***42.642-0 SSP/SP

E-MAIL: conquistamedicamentos@gmail.com

EMRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 09.944.371/0003-68

ENDEREÇO: Av. Marginal Norte da Rodovia dos Bandeirantes, nº 2.400, Distrito Industrial, Jundiaí/SP - CEP: 13.213-008

REPRESENTANTE: JOSÉ PAULO GESSER

CPF: ***.0638.99-91

RG: ***5724

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QTD.	EMPRESA	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
03	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML, 100G/ML. AMPOLA: 5ML	HYPOFARMA	FR / AMPOLA	3.000	HENRIVIX	0,94	2.820,00
04	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+ LECETINA DE SOJA + VITAMINA A+ VITAMINA. FRASCO 200ML	MAY BEM	FRÁSCO	600	GOLDENPLUS	5,79	3.474,00
06	ALBENDAZOL, 400 MG	PRATI DONADUZZI	COMPR. MASTIGÁVEL	900	SUPERMÉDICA	0,50	450,00
07	AMBROXOL, 6MG/ML. FRASCO 120ML	FARMACE / GENÉRCIO	FRASCO	500	INOVAMED	3,83	1.915,00
10	AMITRIPTILINA, 25MG	E.M.S.	COMP.	6.000	SULMEDIC	0,04	240,00
11	AMOXICILINA, 500MG	UNICHEM	CÁPSULA / COMPRIMIDO	7.000	GOLDENPLUS	0,26	1.820,00
12	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500 MG + 125MG	E.M.S.	COMPRIMIDO	3.000	GOLDENPLUS	2,96	8.880,00
16	BENZILPENICILINA BENZATINA, 1.200.000 UI, EM PÓ	TEUTO	SOL. INJETÁVEL F/A	1.200	INOVAMED	5,14	6.168,00
17	BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4% (1 MEQ/ML). AMPOLA COM 10ML	SAMTEC	AMPOLA	400	INOVAMED	0,76	304,00
22	BUTILESCOPOLAMINA, 20MG/ML. AMPOLA 1ML	HIPOLABOR	AMPOLA	400	HENRIVIX	1,10	440,00
23	BUTILESCOPOLAMINA, BROMETO+DIPIRONA, 4MG/ML+500MG/ML. AMPOLA 5ML	FARMACE	SOL. INJETÁVEL AMPOLA	/ 1.000	HENRIVIX	1,88	1.880,00
27	CIMETIDINA, 150MG/ML. AMPOLA 2ML	TEUTO	AMPOLA	360	INOVAMED	1,34	482,40
31	CLORETO DE SÓDIO, 0,9% 1000ML BOLSA OU FRASCO SISTEMA FECHADO	FRESENIUS KABI	BS/SOL. INJETÁVEL	720	NUTRI CARE	7,79	5.608,80
32	CLORETO DE SÓDIO, 0,9% 500ML. BOLSA OU FRASCO SISTEMA FECHADO	FRESENIUS KABI	FR/BS/SOL. INJETÁVEL	2.400	NUTRI CARE	5,20	12.480,00
33	CLORETO DE SÓDIO, 0,9% 250ML BOLSA OU FRASCO SISTEMA FECHADO	FRESENIUS KABI	FR/SOL. INJETÁVEL	2.000	NUTRI CARE	4,13	8.260,00

37	COLECALCIFEROL (VITAMINA D), 7000 UI	CIMED	COMPR.	600	INOVAMED	0,44	264,00
41	DEXAMETASONA, 4MG	TEUTO	COMPR.	1.000	INOVAMED	0,19	190,00
43	DEXCLORFENIRAMINA, 2 MG	GEOLAB	COMPR.	2.600	INOVAMED	0,05	130,00
44	DIAZEPAM, 5 MG/ML AMPOLA 2ML	SANTISTA	AMPOLA	3.000	CONQUISTA	0,75	2.250,00
45	DICLOFENACO DE SÓDIO, 25MG/ML AMPOLA 3ML	FARMACE	AMPOLA	1.400	INOVAMED	0,82	1.148,00
50	DOMPERIDONA, 10MG	E.M.S.	COMP.	1.500	SULMEDIC	0,15	225,00
51	ENALAPRIL, 20 MG	CIMED	COMPR.	6.000	INOVAMED	0,05	300,00
53	ESPIRONOLACTONA, 25MG	GEOLAB	COMPR.	2.000	INOVAMED	0,19	380,00
54	FENITOÍNA, 100 MG	TEUTO	COMPR.	6.000	INOVAMED	0,10	600,00
56	FLUMAZENIL, 0,1MG/ML AMPOLA 5ML	TEUTO	AMPOLA	300	INOVAMED	7,00	2.100,00
59	SORO RINGER COM LACTATO, FRASCO COM 500ML	JP	FR/AMPOLA	500	MULTIHOSP	6,45	3.225,00
60	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA, 500MG. SOLUÇÃO EM PÓ	TEUTO	F/A/SOL. INJETÁVEL	800	INOVAMED	5,49	4.392,00
63	TOPIRAMATO, 50MG	ZIDUS NIKKHO	CÁPSULA / COMPRIMIDO	8.000	MAÊVE	0,24	1.920,00
64	VITAMINAS DO COMPLEXO B	AIRELA	DRAGEAS /COMPR.	10.000	INOVAMED	0,05	500,00

TOTAL
GERAL 72.846,20
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, 14 de maio de 2024.

GILBERTO GOMES FIGUEIREDO

SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 019/2024/SES/MT - PE Nº 017/2024