

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 002/2023/SES

PROCESSO ADMINISTRATIVO (SIGADOC) Nº SES-PRO-2022/16182

PREGÃO: Nº 081/2022

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 site eletrônico desta Secretaria (www.saude.mt.gov.br).

OBJETO: "REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CLÍNICOS LISTA 01, PARA ATENDER A DEMANDA DAS UNIDADES ESPECIALIZADAS: CIAPS ADAUTO BOTELHO/SES, MT-HEMOCENTRO/SES, CEOPE/SES E CERMAC/SES."

EMPRESA: ALTERMED MAT MED HOSP LTDA

CNPJ: 00.802.002/0001-02

ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA- FUNDO CANOAS CEP: 89163-554- RIO DO SUL - SC

REPRESENTANTE: MAICON CORDOVA PEREIRA

CPF:015.886.939-70 RG: 0000324295 SSP- SC

E-MAIL:licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

EMPRESA: CIENTIFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 07.847.837/0001-10

ENDEREÇO: AV ANÁPOLIS, S/N, QD. 29-A, LT. 06- VILA BRASÍLIA- CEP: 74.911-360- APARECIDA DE GOIÂNIA- GO

REPRESENTANTE: FERNANDO HIGINO ARAÚJO CALDEIRA

CPF:811.194.611-20 RG: 3729155 SSP/GO

E-MAIL:contato@cientificahospitalar.com.br

EMPRESA: COMERCIAL CIRÚRGICA RIO CLARENSE LTDA

CNPJ:67.729.178/0004-91

ENDEREÇO: PRAÇA EMÍLIO MARCONATO, 1000 - GALPÃO 22 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOÃO ALDO NASSIF- CEP: 13.916-074 - JAGUARIÚNA - SP

REPRESENTANTE: ALESSANDRA FERNANDA RIGO FERREIRA

CPF: 369.371.578-51 RG: 40.693.871-4

E-MAIL: contratos@rioclarense.com.br / alessandra.rigo@rioclarense.com.br

EMPRESA: DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 01.417.694/0004-72

ENDEREÇO: AV SAO PAULO - JARDIM MARIA INES - Cep:74.914-550 - APARECIDA DE GOIANIA - GO

REPRESENTANTE: FLAVIANO FERREIRA PENNA FILHO

CPF:038.997.706-33 RG: MG8028999 SSP-MG

E-MAIL:distribix@distribixmg.com.br

EMPRESA: ELFA MEDICAMENTOS S.A.

CNPJ: 09.053.134/0001-45

ENDEREÇO: NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD 475, GA 02 COND SYS GAMA B. PARK - PONTE ALTA NORTE (GAMA)-BRASÍLIA - DF- CEP: 72427-010

REPRESENTANTE: PAULA DIVINA NUNES COSTA

CPF:026.637.311-96 RG: 468.2379 DGPC/GO

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 50 CENTRO- BARAO DE COTEGIPE CEP: 99740000

REPRESENTANTE: MARCELO MAROSTICA

CPF: 820.347.290-72 RG: 1076099215

E-MAIL: licitacao@goldenplus.net.br

EMPRESA: HIPERDROGAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ: 23.302.414/0001-70

ENDEREÇO: RUA CAMPOS BELOS, SN, QD 88 LT 24, APARECIDA DE GOIANIA-GO CEP 74915-013

REPRESENTANTE: RAFAEL XAVIER ROSA

CPF: 014.687.801-90 RG: 6105663 SSP-GO

E-MAIL: licitacaohiperdrogas@gmail.com

EMPRESA: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PROD HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

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

REPRESENTANTE: JEFERSON CAMPOS MASTALER

CPF: 037.193.609-89 RG: 8.882.893-3 SSP/PR

E-MAIL: promefarma@promefarma.com.br

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNIDADE	QTD	EMPRESA	VAL UNI R\$
03	ACICLOVIR, DOSAGEM: 200MG	PRATI	COMPR.	1.500	DISTRIMIX	0,24
04	ACICLOVIR	PRATI	BIS.	300	DISTRIMIX	2,36
05	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	BRASTERAPICA	COMPR.	1.200	ALTERMED	0,08
07	ÁCIDO FÓLICO	HIPOLABOR	COMPR.	4.000	ALTERMED	0,05
08	ÁCIDO TRANEXÂMICO	ZYDUS NIKKHO	COMPR.	600	CIENTIFICA	1,41
09	ÁCIDO TRANEXÂMICO	ZYDUS NIKKHO	AMP.	200	CIENTIFICA	5,17
12	ANLODIPINO, BESILATO	GEOLAB	COMPR.	600	ALTERMED	0,05
14	ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO: L Í Q U I D O INCOLOR, INODORO, INSÍPIDO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: CONFORME FARMACOPÉIA BRASILEIRASTILADA PARA INJEÇÃO	FARMACE	AMP.	2.100	PROMEFARMA	0,43
20	ATENOLOL	VITAMEDIC	COMPR.	1.000	ALTERMED	0,04
22	AZITROMICINA, DOSAGEM	MEDQUIMICA	COMPR.	6.360	GOLDENPLUS	0,75
26	BICARBONATO DE SÓDIO, DOSAGEM: 8,4%, USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	FR.	120	GOLDENPLUS	25,7
29	BISACODIL	BRAINFARMA	COMPR.	600	ALTERMED	0,18
31	BRINZOLAMIDA, CONCENTRAÇÃO: 10 MG, ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSÃO OFTÁLMICA	NOVARTIS	FR.	100	ELFA	45,1

32	BROMOPRIDA	PRATI	COMPR.	1.400	DISTRIMIX	0,22
37	BUTILESCOPOLAMINA, BROMETO+DIPIRONA	BELSPAN	COMPR.	4.400	PROMEFARMA	0,44
38	CAPTOPRIL	GEOLAB	COMPR.	8.050	ALTERMED	0,03
41	CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO: 1 G, FORMA FARMACEUTICA: PÓ P, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BIOCHIMICO	FR-AM	2.600	COMERCIAL CIRÚRGICA	3,88
43	CETOCONAZOL, DOSAGEM: 20 MG, G, FORMA FARMACÊUTICA: CREME TÓPICO	HIPOLABOR	BIS.	1.200	GOLDENPLUS	3,92
48	CIPROFIBRATO	LIPLESS	COMPR.	2.000	PROMEFARMA	0,30
49	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM: 2 MG, ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	BOLSA	100	GOLDENPLUS	18,0
50	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM: 500 MG	PRATI	COMPR.	5.336	DISTRIMIX	0,22
52	COLAGENASE, CONCENTRAÇÃO: 1,2UI, G, USO: POMADA	ABBOTT	BIS.	500	CIENTIFICA	16,0
53	COLAGENASE+ CLORANFENICOL	ABBOTT	BIS.	810	CIENTIFICA	12,0
59	CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO: 0,9 %, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL: SISTEMA FECHADO	EQUIPLEX	FR	4.000	HIPERDROGAS	6,18
60	CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO: 0,9 %, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL: SISTEMA FECHADO	FARMACE	FR.	2.700	PROMEFARMA	0,44
61	CLORETO DE SÓDIO, DOSAGEM: 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	USO: SAMTEC	FR.	400	GOLDENPLUS	0,52
70	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 4 MG, ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	FR	510	COMERCIAL CIRÚRGICA	2,78
71	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM: 0,4 MG, ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL	FARMACE	FR.	1.200	PROMEFARMA	2,16

74	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO: SAL SÓDICO, DOSAGEM: 50 MG	GEOLAB	COMPR.	14.100	PROMEFARMA	0,07
79	DIOMINA+ HESPERIDINA	NEO QUIMICA	COMPR.	6.000	COMERCIAL CIRÚRGICA	0,58
80	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 500 MG	GREENPHARMA	COMPR.	16.100	PROMEFARMA	0,15
81	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 500 MG, ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	AM.	2.800	GOLDENPLUS	2,20
82	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 500 MG, ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FARMACE	FR.	650	PROMEFARMA	1,29
83	DOBUTAMINA	HYPOFARMA	AMP.	110	ALTERMED	7,85
87	ENOXAPARINA SÓDICA	LOMOH	AMP.	500	GOLDENPLUS	16,0
88	EPINEFRINA	HIPOLABOR	AMP.	570	GOLDENPLUS	1,49
89	ESCINA+DIETILAMONIO, SALICILATO	BIOLAB	BIS.	1.020	CIENTIFICA	14,7
91	ETOMIDATO, DOSAGEM: 2MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOL. INJETÁVEL	BLAU	AMP.	100	PROMEFARMA	15,5
92	FENOFIBRATO	ABBOTT	CAPS.	2.000	CIENTIFICA	0,83
94	FENTANIL, APRESENTAÇÃO: SAL CITRATO, DOSAGEM: 50M CG, ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	FR.	110	GOLDENPLUS	3,90
95	FITOMENADIONA	HIPOLABOR	AMP.	120	GOLDENPLUS	2,30
96	FLUCONAZOL, DOSAGEM: 150 MG	MEDQUIMICA	CAPS.	1.232	PROMEFARMA	0,57
97	FLUCONAZOL, DOSAGEM: 2 MG, ML, USO: INJETÁVEL	HALEXISTAR	FR.	100	ALTERMED	15,9
TOTAL GERAL R\$:		130.283,96				

VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS: 12 (doze) meses, contando a data de sua publicação do Diário Oficial do Estado de Mato Grosso.

Cuiabá-MT, 18 de janeiro de 2023.

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO

SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 002/2023/SES

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