

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 029/2022/SES/MT

PROCESSO: Nº 327273/2021

PREGÃO: Nº 033/2022

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

OBJETO: Registro de preços para a futura e eventual aquisição de medicamentos de forma a atender as necessidades das Unidades vinculadas a Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso, por um período de 12 (doze) meses, conforme especificações e detalhes contidos no anexo do termo de referência denominado - LISTA 04.

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: FERNANDO HIGINO ARAÚJO CALDEIRA

CPF: 811.194.611-20 RG: 3729155 SSP/GO

E-MAIL: contato@cientificahospitalar.com.br

EMPRESA: CONQUISTA DIST. DE MED. E PROD. HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 12.418.191/0001-95

ENDEREÇO: ROD BR 101, KM 131, Nº 131 - VARZEA DO RANCHINHO, CEP.: 88.349-175 - CAMBORIÚ - SC.

REPRESENTANTE: ADRIANO RODRIGUES DA SILVA

CPF: 143.179.058-33 RG: 25.042.642-0 SSP/SP

E-MAIL: conquistamedicamentos@gmail.com

EMPRESA: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

CNPJ: 02.520.829/0001-40

ENDEREÇO: Rod BR 480, nº 180, Centro, Barão de Cotegipe/RS - CEP: 99.740-000.

REPRESENTANTE: SUEMA TUSSI BRUNELO

CPF: 448.443.280-34 RG: 1038690028 - SSP/RS

E-MAIL: pregao@dimaster.com.br / licitacao@dimaster.com.br

EMPRESA: ELFA MEDICAMENTOS S.A.

CNPJ: 09.053.134/0001-45

ENDEREÇO: Intersecção Rod DF 001 C/Rod 475, GA 02, Cond. Sys Gama B.Park, Ponte Alta Norte (Gama), Brasília/DF - CEP: 72.427-010.

REPRESENTANTE: PAULA DIVINA NUNES COSTA

CPF: 026.637.311-96 RG: 4682379 DGPC/GO

E-MAIL: licitacao@grupoelfa.com.br

EMPRESA: EREFARMA PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI

CNPJ: 15.439.366/0001-39

ENDEREÇO: Rua Jerônimo Teixeira, nº 629, bairro Centro, Erechim.

REPRESENTANTE: CAMILE RÖRIG FOLLADOR

CPF: 002.009.330-60 RG: 6081034107

E-MAIL: erefarmamedicamentos@hotmail.com

EMPRESA: GOLDENPLUS - COM. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA.

CNPJ: 17.472.278/0001-64

ENDEREÇO: Rua Gotardo Mazzarolo, Nº 16, Centro - CEP: 99.740-000, Barão de Cotegipe/RS.

REPRESENTANTE: MARCELO MAROSTICA

CPF: 820.347.290-72 RG: 1076099215

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: m.zabotte@uol.com.br / hospmedciba@uol.com.br

EMPRESA: HOSPFAR INDÚS. E COM. DE PROD. HOSPITALARES S.A.

CNPJ: 26.921.908/0001-21

ENDEREÇO: Rua 3, nº 975 - Setor Moraes - Cep: 74.620-385, Goiânia-GO.

REPRESENTANTE: WESLEY FERREIRA LIMA

CPF: 891.483.471-91 RG: 4529199/DGPC-GO

E-MAIL: wesleyferreira@hospfar.com.br / debora.aquino@hospfar.com.br

EMPRESA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

ENDEREÇO: Rua Dr. João Caruso, nº 2.115, bairro Industrial, Erechim/RS - CEP: 99.706-250

REPRESENTANTE: EDUARDA POSSAMAI TALGATI

CPF: 040.779.290-24 RG: 1127893351 SSP/SP

E-MAIL:

EMPRESA: MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 94.389.400/0001-84

ENDEREÇO: Rod. BR RSC 287, KM 109+500, s/nº, bairro Industrial, Vera Cruz/RS. CEP: 96.880-000.

REPRESENTANTE: AUGUSTO HENRIQUE WEIS

CPF: 036.915.060-03 RG: 8104848109

E-MAIL: licita4@mowdistribuidora.com.br

EMPRESA: MED VITTA COMÉRCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 28.418.133/0001-00

ENDEREÇO: Av. das Laranjeiras, Qd. 45, Lt. 06 - E, Galpão 03, Pq. Primavera, Aparecida de Goiânia/GO - CEP 74.913-122.

REPRESENTANTE: CÁSSIO MARTINS DE FREITAS

CPF: 032.868.041-93 RG: 5040142 SPTC/GO

E-MAIL: pedidos@medvittadist.com.br

EMPRESA: MMH MED COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ: 21.484.336/0001-47

ENDEREÇO: Rua Jalbas Rodrigues Alves, Nº 356, V. Santa Izabel, Maringá/PR - CEP: 87.080-470.

REPRESENTANTE: Rua Jalbas Rodrigues Alves, Nº 356, V. Santa Izabel, Maringá/PR - CEP: 87.080-470.

CPF: 359.226.139-87 RG: 20.79474

E-MAIL: licitacao@mmhmed.com.br

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRÓ SAÚDE LTDA

CNPJ: 08.676.370/0001-55

ENDEREÇO: Avenida João Pessoa, Nº 944, Martins, Uberlândia/MG - CEP: 38.400-338.

REPRESENTANTE: ADEMAR BATISTA PEREIRA JUNIOR

CPF: 082.260.396-90 RG: 13511970

E-MAIL: atendimento@distribuidoraprosauade.com.br

EMPRESA: STOCK MED PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 06.106.005/0001-80

ENDEREÇO: Av. Paul Harris, Nº 100, Centro, CEP: 96810-408 - Santa Cruz do Sul/RS.

REPRESENTANTE: MILTON JUNIOR MAINARDI

CPF: 007.945.350-38 RG: 1065397638

E-MAIL: licitacoes@stockmed.com.br / equipe.licitacao@stockmed.com.br

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UND
01	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA DE 5ML	HIPOLABOR	AM
03	FLUOCINOLONA ACETONIDA (0,250MG/ML) POLIMXINA SULFATO (10.000UI/ML) NEOMICINA, SULFATO (3,50MG/ML) LIDOCAÍNA, CLORIDRATO (20MG/ML), SOLUÇÃO OTOLÓGICA. FRASCO COM NO MÍNIMO 5 ML.	GEOLAB	FR
06	FLUCXETINA 20 MG. FORMA FARMACÉUTICA P O D E N D O SER COMPRIMIDO OU CÁPSULA UNIDADE.	TEUTO	CM
07	FLUTAMIDA 250 MG. COMPRIMIDO.	BLAU	CM

10	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO + FOSFATO DIBÁSICO HEPTAIDRATADO 180 MG/ML + 60MG/ML. SOLUÇÃO DE ENEMA. FRASCO COM 130 ML.	NATULAB	FR
13	GANCICLOVIR 500 MG INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.	UNIÃO QUÍMICA	FR/A
17	GENCITABINA 1 G, PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.	BERGAMO	FR/A
20	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO.	GEOLAB	CM
33	GLIMEPIRIDA 2 MG, COMPRIMIDO.	CIMED	CM
34	GLIMEPIRIDA 4 G COMPRIMIDO.	CIMED	CM
37	HALOPERIDOL 5 MG, COMPRIMIDO.	CRISTALIA	CM
38	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML. SUSPENSÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA 10 ML.	UNIÃO QUÍMICA	AM
39	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/0,25ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 0,25ML.	SANVAL	AM
42	HIDRALAZINA 50 MG, DRÁGUA.	NOVARTIS	DR
43	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML.	CRISTALIA	AM
44	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG DRÁGUA.	NOVARTIS	DR
45	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG. UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO.	MEDQUÍMICA	CM
49	HIDROXICLOROQUINA, SULFATO 400MG. COMPRIMIDO.	APSEN	CP
50	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 51.5 MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM NO MÍNIMO 100 ML.	NATULAB	FR
52	IBUPROFENO 300 MG, COMPRIMIDO.	VITAMEDIC	CM
54	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO OU CÁPSULA GEL.	VITAMEDIC	CM
	INSULINA HUMANA		

58	NPH 100UI/ML. SUSPENSÃO WOCKHARDT FR/A INJETÁVEL. FRASCO- AMPOLA 10ML.		
59	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML. SUSPENSÃO WOCKHARDT FR/A INJETÁVEL. FRASCO- AMPOLA 10ML.		
62	IODETO DE POTÁSSIO 20 MG/ML XAROPE IFAL FR FRASCO COM NO MÍNIMO 100 ML		
66	ISSORBIDA (MONONITRATO) 10 MG/ML, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM, ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL BIOLAB AM TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM. U N I D A D E DE FORNECIMENTO: AMPOLA DE 1 ML.		
73	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO. VITAMEDIC UND		
74	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE CIMED / FR FRASCO COM NO NUTRACOM MÍNIMO 120 ML.		
76	LEVEDOPA 150 MG + CARBIDOPA 37,5 MG + ENTACAPONA 200 MG. SANDOZ CM COMPRIMIDO.		
79	LEVOFLOXACINO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA UND PLÁSTICA OU SIMILAR HALEX EM SISTEMA FECHADO CONTENDO 100 ML.		

TOTAL
1.856.009,36

GERAL:
R\$

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

Cuiabá-MT, 23 de agosto de 2022.

KELLUBY DE OLIVEIRA SILVA

SECRETÁRIA DE ESTADO DE SAÚDE

ORIGINAL DEVIDAMENTE ASSINADO NOS AUTOS DA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 029/2022/SES

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: 6a57850a

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