

**Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso**

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 002/2020/SES.

PROCESSO: Nº 517050/2019

PREGÃO: 037/2019

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

OBJETO: "Aquisição de medicamentos de forma a atender as seguintes unidades da Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso: Centro Estadual de Referência em Média e Alta Complexidade (CERMAC); MT- HEMOCENTRO; Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU); Superintendência de Assistência Farmacêutica (SAF), Centro Estadual de Odontologia para Pacientes Especiais (CEOPE); Centro Integrado de Assistência Psicossocial Adauto Botelho; Hospitais Regionais de Alta Floresta, Cáceres, Colíder, Rondonópolis, Sinop, Sorriso, Hospital Metropolitan de Várzea Grande e Hospital Estadual Santa Casa" (Lista IV)"

RAZÃO SOCIAL: DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 04.027.894/0007-50

Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS , Nº 110 PARQUE SUMARÉ- SUMARÉ-SP CEP: 13.178-561

Representante: ADRIANO OLIVEIRA DE SOUZA

RG: 45.491.437-4-SSP/SP CPF: 346.155.038-81

E-mail: [dupatri@dupatri.com](mailto:dupatri@dupatri.com)

RAZÃO SOCIAL: HOSPIVIDA LTDA

CNPJ: 12.057.503/0001-82

Endereço: RUA ALTAMIRA , Nº 575 MAGALHAES- NOVA UNIÃO-MG CEP: 34.990-000

Representante: CLAUDEMIR CORTES VIZINTIM

RG: MG12859752-SSP/MG CPF: 054.829.496-80

E-mail: [comercial@hospvdamg.com.br](mailto:comercial@hospvdamg.com.br)

RAZÃO SOCIAL: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Endereço: RUA RUBENS DERKS Nº 105 - BAIRRO INDUSTRIAL - CEP: 99.706-300- ERECHIM-RS

Representante: SEDINEI ROBERTO STIEVENS

RG: 1089436834 SJD/DI CPF: 004.421.050-70

E-mail: [inovamed@inovamed-rs.com.br](mailto:inovamed@inovamed-rs.com.br)

RAZÃO SOCIAL: MEDCOMERCE COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 37.396.017/0006-24

Endereço: ADEAC Conj. 21, Lote 25 - Águas Claras - CEP: 71.989-600 Brasília-DF

Representante: MAURICIO SOARES BRAGA

RG: Nº 996.558 SEJUSP/MT CPF: 629.882.551-72

E-mail: [licitacaogna2@medcomerce.com.br](mailto:licitacaogna2@medcomerce.com.br)

RAZÃO SOCIAL: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

Endereço: AV TRÊS , Nº 283 PARQUE NORTE- VESPASIANO-MG CEP: 33200-000

Representante: ERIKA PENHA GAIGHER VIANA

RG: MG11274727-SSP/MG CPF: 043.067.556-90

E-mail: [licitacao@multifarma.com.br](mailto:licitacao@multifarma.com.br)

RAZÃO SOCIAL: CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.847.837/0001-10

Endereço: Av Anápolis Quadra 29-A Lt 06- Vila Brasília, Cep 74.911-360- Aparecida de Goiânia-GO

Representante: SIDNEY DE CASTRO PEREIRA

RG: 99372 MT SSP/GO CPF: 383.337.831-04

E-mail: [Licitacao03@cientificahospitalar.com.br](mailto:Licitacao03@cientificahospitalar.com.br)

RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA

CNPJ: 94.516.671/0002-34

Endereço: RUA LUIZ FAGUNDES, 1486- PICADAS DO SUL- CEP 88196-000 SÃO JOSÉ- SC

Representante: DAIANE LIMBERGER DIAS

RG N.º 7088054007 CPF: 009.539.730/26

E-mail: [licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br](mailto:licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br)

RAZÃO SOCIAL: COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

CNPJ: 36.325.157/0001-34

Endereço: RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, Nº08, ITAPOÃ, VILA VELHA-ES

Representante: CARLOS WELBER NUNES MAGRO

RG:1434346 SPTC-ES CPF:074.180.827-70

E-mail: licitacao@costacamargo.com.br

RAZÃO SOCIAL: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA

CNPJ: 49.324.221/0016-90

Endereço: ROD. CORONEL- POLICIA MILITAR NELSON TRANCHESI,740 G, 02 A 05- ITAQUI-CEP 06696-110 ITAPEVI-SP

Representante: VERÔNICA SAMPAIO DOS SANTOS

RG N.º 23.289.765-7 CPF: 173.931.338-06

E-mail: Licitação.br@fresenius-kabi.com

RAZÃO SOCIAL: GOLDENPLUS-COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 17.427.278/0001-64

Endereço: RUA GOTARDO MAZZAROLO, N° 16- CENTRO - CEP 99740-000- BARÃO DE COTEGIPE-RS

Representante: MARCELO MAROSTICA

RG: N° 107.6099215 CPF: 820.347.290-72

E-mail: licitacao@goldenplus.net.br

RAZÃO SOCIAL: HALEXISTAR INDÚSTRIA FARMACEUTICA SA

CNPJ: 01.571.702/0001-98

Endereço: BR 153,KM 03- CHACARA RETIRO - GOIANIA - GO

Representante: LEANDRO PEREIRA DA SILVA

RG 1388429-8 SSP/MT CPF: 017.406.051-36

E-mail: hospmedcba@uol.com.br

RAZÃO SOCIAL: MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 28.418.133/0001-00

Endereço: AV DAS LARANJEIRAS, QD 45, LT E, GALPÃO 03, PQ. PRIMAVERA CEP: 74.913-122- APARECIDA DE GOIANIA- GO

Representante: ADALBERTO CAVALCANTE DA NOBREGA JUNIOR

RG N° 189.448 SSP-MS CPF N° 305.680.561-91

E-mail: Licitacao01@medvittadist.com.br

LOTE	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UND	QTD	EMPRESA	VALOR	VALOR
						UNT.	TOTAL
						R\$	R\$
2	ENOXAPARINA 40 MG. SOLUÇÃO INJETÁVEL. SERINGA PREENCHIDA COM 0,4 ML.	MYLAN	SR	54.040	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	12,5	675.500,00
3	ENOXAPARINA 60 MG. SOLUÇÃO INJETÁVEL. SERINGA PREENCHIDA COM 0,6 ML.	SANOFY MEDLEY	SR	10.300	DUPATRI HOSP. COM. IMPORT. E EXP. LTDA	20,87	214.961,00
4	ENOXAPARINA 80 MG SOL. INJ. SER. PREENCHIDAS, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM, ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM. UNIDADE DE FORNECIMENTO: SERINGA PREENCHIDA COM 0,8ML.	SANOFY MEDLEY	UN	6.200	DUPATRI HOSP. COM. IMPORT. E EXP. LTDA	26,45	163.990,00
5	ENOXAPARINA; CONCENTRAÇÃO: 20MG; VOLUME: 0,2 ML; APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL.	SANOFY MEDLEY	SOL INJ	16.850	DUPATRI HOSP. COM. IMPORT. E EXP. LTDA	13,62	229.497,00
6	EPINEFRINA 1 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML.	HIPOLABOR	AM	64.000	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	1,76	112.640,00
10	ERTAPENEM SÓDICO 1 G PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.	MERCK SHARP FA		1.850	MEDCOMERCE COM. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	329	608.650,00
	ESCITALOPRAM 10MG COMPRIMIDO ACONDICIONADOS EM						

12	EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM, DATA DE VALIDADE, NO MINIMO, 18 MESES (OU PRAZO DE VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) A INSCRIÇÃO PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA	GEOLAB	CM	5.950	NOVAMED COM. DE MED. LTDA	0,24	1.428,00
14	ESPIRONOLACTONA 25MG, COMPRIMIDO, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM, ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM, DATA DE VALIDADE, NO MINIMO, 18 MESES (OU PRAZO DE VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) E A INSCRIÇÃO PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA.	ASPEN	CM	14.400	NOVAMED COM. DE MED. LTDA	0,15	2.160,00
15	ESPIRONOLACTONA 50MG, COMPRIMIDO, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM, ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM, DATA DE VALIDADE, NO MINIMO, 18 MESES (OU PRAZO DE VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) E A INSCRIÇÃO PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA.	HIPOLABOR	CM	5.930	NOVAMED COM. DE MED. LTDA	0,27	1.601,10
16	ETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML.	UNIÃO QUIMICA	AM	8.670	CIRURGICA SANTA CRUZ	1,04	9.016,80
17	ETOMIDATO 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM. UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA COM 10 ML.	CRISTALIA	AM	2.830	MED VITTA COM. DE PROD. HOSP. LTDA	11,3	31.979,00
18	ETOPOSÍDEO 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO- AMPOLA 5ML.	FARMARIM	FA	1.450	CIRURGICA SANTA CRUZ	19	27.550,00
19	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML XAROPE, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE VALIDADE DE, NO MÍNIMO, 18 MESES (OU PRAZO DE VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) E A INSCRIÇÃO PROIBIDO A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA. FRASCO. CONTENDO 120 ML. FRASCO.	APSEN	FR	250	CIENTÍFICA MÉDICA HOSP. LTDA	27,11	6.777,50
22	FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO. ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM, DATA DE VALIDADE, NO MINIMO, 18 MESES (OU PRAZO DE VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) A INSCRIÇÃO	TEUTO	CM	45.750	NOVAMED COM. DE MED. LTDA	0,16	7.320,00

PROIBIDA A VENDA NO  
COMÉRCIO ESTAMPADOS NA  
PARTE EXTERNA

23	FENITOÍNA 50MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA DE 5 ML.	TEUTO	AM	45.550	INOVAMED COM. DE MED. LTDA	1,85	84.267,50
24	FENOBARBITAL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM DE 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO COM 20ML.	CRISTALIA	FR	240	CIRURGICA SANTA CRUZ	3,02	724,8
25	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO, ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DE VALIDADE DE NO MÍNIMO, 18 MESES E A INSCRIÇÃO PROIBIDO A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA.	TEUTO	CM	46.530	INOVAMED COM. DE MED. LTDA	0,1	4.653,00
30	CITRATO DE FENTANILA 0,0785 MG/ML + DROPERIDOL 2,5 MG/ML . SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2ML.	CRISTALIA	AM	2.700	HOSPVIDA LTDA	11,04	29.808,00
34	FIBRINOLISINA 1U/G + DESOXIRRIBONUCLEASE 666UI/G + CLORANFENICOL 10MG/G. POMADA DERMATOLÓGICA. BISNAGA 30 G.	CRISTALIA	TB	690	HOSPVIDA LTDA	44	30.360,00
35	FILGRASTIM 300MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA. UNIDADE.	BLAU	FR	850	CIRURGICA SANTA CRUZ	37,52	31.892,00
38	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML	HIPOLABOR	AM	16.200	CIRURGICA SANTA CRUZ	1,09	17.658,00
39	FLUCONAZOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM DE 150MG, FORMA FARMACEUTICA CÁPSULA, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM CÁPSULA, VIA ORAL.	MEDQUIMICA	CP	4.500	INOVAMED COM. DE MED. LTDA	0,4	1.800,00
41	FLUDARABINA 50MG PÓ LÍOFILO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.	FARMARIM	FA	300	CIRURGICA SANTA CRUZ	259,5	77.850,00
42	FLUMAZENIL 0,1MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA DE 5ML.	HIPOLABOR	AM	4.582	GOLDENPLUS- COM. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	7	32.074,00
43	FLUNARIZINA , CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO.	VITAMEDIC	CM	1.170	INOVAMED COM. DE MED. LTDA	0,1	117
48	FLUOXETINA 20MG. FORMA FARMACÊUTICA PODENDO SER COMPRIMIDO OU CÁPSULA. UNIDADE.	TEUTO	UN	44.130	INOVAMED COM. DE MED. LTDA	0,08	3.530,40
49	FLUTAMIDA 250 MG, COMPRIMIDO, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM, ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM. DATA DE VALIDADE, NO MINIMO, 18 MESES (OU PRAZO DE VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) E A INSCRIÇÃO PROIBIDO A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA. COMPRIMIDO.	BLAU	CM	4.600	HOSPVIDA LTDA	4,3	19.780,00

50	FOLINATO DE CÁLCIO 50MG PÓ LÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.	EUROFARMA	FA	4.600	UNIQUE DIST. DE MED. EIRELI.	7,28	33.488,00
52	FORMOTEROL + BUDESONIDA 6+200MCG/INALAÇÃO EM SUSPENSÃO AEROSSOL. FRASCO COM NO MÍNIMO 120 DOSES.	ASTRAZENECA	FR	270	MEDCOMERCE COM. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	74,81	20.198,70
53	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO + FOSFATO DIBÁSICO HEPTAIDRATADO 160 MG/ML + 60MG/ML. SOLUÇÃO DE ENEMA. FRASCO COM 130ML.	NATULAB	FR	2.422	CIENTÍFICA MÉDICA HOSP. LTDA	4,95	11.988,90
56	GANCICLOVIR SÓDICO 1MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL.	HALEX ISTAR	BS	1.150	HALEXISTAR IND. FARM. AS	83,47	95.990,50
57	GANCICLOVIR SÓDICO 1MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL.	HALEX ISTAR	BS	1.100	HALEXISTAR IND. FARM. AS	33,63	36.993,00
58	GANCICLOVIR 500MG INJETÁVEL. BOLSA OU FRASCO-AMPOLA.	EUROFARMA	FA	2.428	UNIQUE DIST. DE MED. EIRELI.	21,82	52.978,96
63	GENCITABINA, CLORIDRATO 1000MG, INJETÁVEL, FRASCO. ACONDICIONADO EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM, DATA DE VALIDADE, NO MÍNIMO, 18 MESES (OU PRAZO DE VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) A INSCRIÇÃO PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA. FRASCO.	FARMARIM	FR	800	CIRURGICA SANTA CRUZ	92,32	73.856,00
66	GENTAMICINA, SULFATO 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO 5ML.	GENTAMICINA	FR	145	COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP.	7,88	1.142,60
67	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM, DATA DE VALIDADE, NO MÍNIMO, 18 MESES (OU PRAZO DE VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) A INSCRIÇÃO PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA	MEDQUIMICA	CM	12.490	INOVAMED COM. DE MED. LTDA	0,02	249,8
68	GLICERINA; CONCENTRAÇÃO: 120MG/ML(12%); VOLUME: 500ML; APRESENTAÇÃO: FRASCO.	CRISTALIA /SANOBIOFARM	FR	2.490	CIRURGICA SANTA CRUZ	3,38	8.416,20
69	GLICEROL INFANTIL (GLICERINA); CONCENTRAÇÃO: 72MG; APRESENTAÇÃO: SUPOSITÓRIO.	EMS	SUP	1.650	CIRURGICA SANTA CRUZ	0,8	1.320,00
70	GLICEROL PARA USO ADULTO COM CONCENTRAÇÃO ENTRE 0,8G A 0,91G. SUPOSITÓRIO.	EMS	UM	1.900	CIRURGICA SANTA CRUZ	1,06	2.014,00
71	GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9%. SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICA SISTEMA FECHADO 500ML.	FRESENIUS	FR	49.620	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	2,78	137.943,60
	GLICOSE 100MG/ML(10%) SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA,				FRESENIUS		

72	FRASCO OU FRASCO-AMPOLA DE SISTEMA FECHADO COM 250 ML.	FRESENIUS	UN	32.850	KABI BRASIL LTDA	2,56	84.096,00
73	GLICOSE 100MG/ML(10%) SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA, FRASCO OU FRASCO-AMPOLA DE SISTEMA FECHADO COM 500 ML.	FRESENIUS	UN	9.100	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	3,08	28.028,00
74	GLICOSE 250MG/ML(25%) SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 10ML.	SAMTEC	AM	21.820	CIRURGICA SANTA CRUZ	0,23	5.018,60
75	GLICOSE 50%. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA DE 10ML.	SAMTEC	AM	92.400	INOVAMED COM. DE MED. LTDA	0,24	22.176,00
76	GLICOSE 50MG/ML(5%) SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA, FRASCO OU FRASCO-AMPOLA DE SISTEMA FECHADO COM 1.000 ML. UNIDADE	FRESENIUS	UN	29.420	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	4,74	139.450,80
77	GLICOSE 50MG/ML(5%) SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA, FRASCO OU FRASCO-AMPOLA DE SISTEMA FECHADO COM 100 ML. UNIDADE.	FRESENIUS	UN	32.600	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	1,79	58.354,00
78	GLICOSE 50MG/ML(5%) SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA, FRASCO OU FRASCO-AMPOLA DE SISTEMA FECHADO COM 250 ML. UNIDADE.	FRESENIUS	UN	26.012	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	2,13	55.405,56
79	GLICOSE 50MG/ML(5%) SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA, FRASCO OU FRASCO-AMPOLA DE SISTEMA FECHADO COM 500 ML. UNIDADE.	FRESENIUS	UN	119.940	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	2,44	292.653,60
80	GLIMEPIRIDA 2MG COMPRIMIDO.	CIMED	CP	5.500	INOVAMED COM. DE MED. LTDA	0,07	385
81	GLIMEPIRIDA 4G, COMPRIMIDO, ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM, DATA DE VALIDADE , NO MINIMO, 18 MESES (OU PRAZO DE VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) A INSCRIÇÃO PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA.	CIMED	CM	870	INOVAMED COM. DE MED. LTDA	0,18	156,6
84	HALOPERIDOL 5 MG, COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE: 75% DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE DO PRODUTO, UNIDADE DE ESTOQUE: COMPRIMIDO, UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO COM 5 MG	CRISTALIA	CM	125.250	INOVAMED COM. DE MED. LTDA	0,19	23.797,50
85	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1ML.	UNIÃO QUÍMICA	AM	12.920	MED VITTA COM. DE PROD. HOSP. LTDA	1,19	15.374,80
87	HALOPERIDOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM DE 2MG/ML, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO DE 20ML CONTA-GOTAS, VIA ORAL.	UNIÃO QUÍMICA	AM	240	MED VITTA COM. DE PROD. HOSP. LTDA	2,91	698,4
90	HIDRALAZINA , CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML	CRISTALIA	AM	2.150	HOSPIVIDA LTDA	4,55	9.782,50
	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG ACONDICIONADO EM						

93	EMBALAGEM, ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM. UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO.	TEUTO	CM	16.300	NOVAMED COM. DE MED. LTDA	0,02	326
95	HIDROCORTISONA 100MG. PÓ LIÓFILO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.	TEUTO	FA	72.000	NOVAMED COM. DE MED. LTDA	2,25	162.000,00
96	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG. PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.	TEUTO	FA	33.750	NOVAMED COM. DE MED. LTDA	4,27	144.112,50

TOTAL  
R\$

3.945.981,22

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

Cuiabá-MT 28 de janeiro 2020.

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO

Secretário de Estado de Saúde

ORIGINAL DEVIDAMENTE ASSINADO NOS AUTOS DA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 002/2020/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: ed20ba00**

Consulte a autenticidade do código acima em [https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario\\_oficial/consultar](https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar)