

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 013/2019/SES.

PROCESSO: Nº 121007/2019

PREGÃO: 022/2019

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).

OBJETO: "Registro de Preço para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS DO SISTEMA PRISIONAL, por um período de 12 (doze) meses".

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 SJS/RS CPF: 004.421.050-70

E-mail: inovamed@inovamed-rs.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: VICENTE BRUNO FRANÇA DUARTE

RG:3328779 SSP/ES CPF:100.581.067-23

E-mail: licitacao@costacamargo.com.br

RAZÃO SOCIAL: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Endereço: RUA PROF. LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA, 847- VL. PAROLIN- CEP 80.220-410, CURITIBA-PR

Representante: SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN

RG: 3.104.120-1 SSP-PR CPF: 457.063.879-15

E-mail: promefarma@promefarma.com.br

RAZÃO SOCIAL: UNIQUE DISTRIB. DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ: 23.864.942/0001-13

Endereço: AV OTÁVIO BORIN, Nº 18 COBILÂNDIA- VILA VELHA-ES

Representante: IGOR DO NASCIMENTO DOS SANTOS

RG: 3049973-SPTC/ES CPF: 136.547.097-02

E-mail: licitacao@uniquemedicamentos.com.br

LOTE	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UND	QTD	EMPRESA	VALOR	VALOR
						UNT.	TOTAL
						R\$	R\$
04	ACICLOVIR 50 MG/G. CREME DERMATOLÓGICO. BISNAGA 10G.	CIMED	BS	2.500	INOVAMED COM DE MED LTDA	2,17	5.425,00
05	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM.	TEODORO SOBRAL	CP	37.500	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	0,03	1.125,00
06	ALBENDAZOL 400MG. COMPRIMIDO MASTIGÁVEL.	PRATI DONADUZZI	CP	11.250	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,40	4.500,00
07	AMOXICILINA 500MG, CÁPSULA. PRAZO DE VALIDADE: 75% DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE DO PRODUTO. UNIDADE DE FORNECIMENTO: CÁPSULA DE 500 MG.	TEUTO	CA	125.000	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,16	20.000,00
08	AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÂNICO	SANDOZ	CP	37.500	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	0,58	21.750,00
09	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	CP	25.000	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,04	1.000,00
10	AZITROMICINA 500 MG, COMPRIMID	MEDQUIMICA	CP	10.000	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,48	4.800,00

11	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI. INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.	BENZETACIL	FR	2.500	UNIQUE DISTRIB. DE MEDICAMENTOS EIRELI	6,00	15.000,00
13	CAPTOPRIL 25 MG , COMPRIMIDO,	MEDQUIMICA	CP	125.000	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	0,02	2.500,00
14	CÁRBAMAZEPINA 200 MG, COMPRIMIDO.	TEUTO	CP	75.000	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,10	7.500,00
15	CEFALEXINA 500 MG. CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE.	TEUTO	CP	62.500	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,30	18.750,00
16	CEFTRIAXONA 1G. PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA.	BLAU	FR	1.875	INOVAMED COM DE MED LTDA	9,00	16.875,00
17	CETOCONAZOL 20MG/ML, XAMPU FRASCO COM 100ML. FRASCO.	NATIVITA	FR	6.250	INOVAMED COM DE MED LTDA	4,63	28.937,50
18	AMITRIPTILINA 25MG, 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 , N	TEUTO	CP	87.500	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,03	2.625,00
19	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG COMPRIMIDO.	CRISTALIA	CP	8.750	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,18	1.575,00
20	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, GOTAS, FRASCO COM 20 ML.	GEOLAB	FR	625	INOVAMED COM DE MED LTDA	1,99	1.243,75
22	CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA, FRASCO OU FRASCOAMPOLA DE SISTEMA FECHADO COM 250ML. UNIDADE.	FRESENIUS	FR	1.875	INOVAMED COM DE MED LTDA	2,69	5.043,75
24	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO DE 500 MG, COMPRIMIDO.	PRATI DONADUZZI	CP	62.500	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,21	13.125,00
27	METFORMINA 850 MG ACONDICIONAD	MERCK	CP	56.250	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	0,06	3.375,00
28	METOCLOPRAMIDA 10MG COMPRIMIDO.	HIPOLABOR	CP	8.750	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,10	875,00
32	PROMETAZINA 25 MG, COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE: 75% DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE DO PRODUTO, UNIDADE DE ESTOQUE: COMPRIMIDO, UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO COM 25 MG	CRISTALIA	CP	43.750	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,15	6.562,50
34	RANITIDINA 150MG, COMPRIMIDO.	MEDQUIMICA	CP	62.500	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,09	5.625,00
40	DIAZEPAM 5MG/ML. AMPOLA COM 2ML.	TEUTO	FR	375	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,65	243,75
43	DIPIRONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG, APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO.	GREENPHARMA	CP	162.500	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	0,07	11.375,00
44	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA DE 2ML.	TEUTO	AM	2.500	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,57	1.425,00
45	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250MCG/DOSE. SOLUÇÃO PRESSURIZADA PARA INALAÇÃO ORAL. FRASCO COM APROXIMADAMENTE 200 DOSES.	CLENIL HFA	FR	1.125	COSTA CAMARGO	47,86	53.842,50

FENITOÍNA 100MG

48	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 M	TEUTO	CP	7.500	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,15	1.125,00
49	FLUCONAZOL-CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM DE 150MG, FORMA FARMACÊUTICA CÁPSULA	MEDQUIMICA	CP	15.000	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,40	6.000,00
50	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVE. AMPOLA OU FRASCO- AMPOLA 2,5 ML.UNIDADE	TEUTO	AM	1.625	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,63	1.023,75
51	FUROSEMIDA 40 MG, COMPRIMIDO,	PRATI DONADUZZI	CP	12.500	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,06	750,00
52	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	CP	31.250	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,02	625,00
53	GUACO- MIKANIA GLOMERATA SPRENG	NATULAB	FR	5.000	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	2,95	14.750,00
54	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	CP	18.750	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,19	3.562,50
55	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG ACONDI	TEUTO	CP	75.000	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,02	1.500,00
58	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO.	PRATI DONADUZZI	CP	50.000	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,19	9.500,00
59	ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA.	GEOLAB	CP	12.500	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,88	11.000,00
60	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO.	VITAMEDIC	CP	5.000	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,19	950,00
61	LACTULOSE 667 MG/ML. XAROPE. FRASCO COM NO MÍNIMO 120ML.	NATULAB	FR	1.250	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	5,35	6.687,50
62	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO.	PRATI DONADUZZI	CP	125.000	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,06	7500,00
63	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO CONCENTRAÇÃO: 2 MG, APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO	GEOLAB	CP	43.750	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,07	3.062,50
64	ENALAPRIL 20 MG ACONDICIONADO	MEDQUIMICA	CP	50.000	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	0,06	3.000,00
66	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO.	PRATI DONADUZZI	CP	15.000	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,10	1500,00
67	NIFEDIPINA 10MG, COMPRIMIDO.	GEOLAB	CP	18.750	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,03	562,50
69	MICONAZOL 20MG/ML CREME VAGINAL BISNAGA 80G	PRATI DONADUZZI	BS	750	INOVAMED COM DE MED LTDA	6,00	4.500,00
70	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA COM NO MÍNIMO 28 G.	HIPOLABOR	BS	2.500	INOVAMED COM DE MED LTDA	1,98	4.950,00
71	OMEPRAZOL 20 MG. UNIDADE DE FORNECIMENTO: CÁPSULA.	GEOLAB	CP	112.500	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	0,06	6.750,00
72	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	CP	162.500	INOVAMED COM DE MED LTDA	0,05	8.125,00

PROMEFARMA

73	PERMETRINA 5% LOÇÃO FRASCO 60 ML.	NATIVITA	FR	3.125	REPRESENTAÇÕES 2,41 COMERCIAIS LTDA	7.531,25
74	PREDNISONA 5 MG, COMPRIMIDO AC	SANVAL	CP	18.750	NOVAMED COM DE MED LTDA 0,06	1.125,00
75	PREDNISONA 20 MG, COMPRIMIDO	SANVAL	CP	15.000	NOVAMED COM DE MED LTDA 0,15	2.250,00
76	SAIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ. ENVELOPE COM APROXIMADAMENTE 27,9G	NATULAB	EN	3.750	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES 0,47 COMERCIAIS LTDA	1.762,50
77	SINVASTATINA 20MG, COMPRIMIDO,	SANDOZ	CP	31.250	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES 0,05 COMERCIAIS LTDA	1.562,50
79	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA	PRATI DONADUZZI	CP	25.000	NOVAMED COM DE MED LTDA 0,11	2.750,00
81	SALBUTAMOL AEROSSOL 100MCG/JATO DOSE. TUBO CONTENDO 200 DOSES.	TEUTO	FR	625	NOVAMED COM DE MED LTDA 8,99	5.618,75
82	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	VITAMED	CP	25.000	NOVAMED COM DE MED LTDA 0,04	1.000,00
83	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG	BIOLAB	CP	8.750	NOVAMED COM DE MED LTDA 0,48	4.200,00
TOTAL						380.322,50

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

Cuiabá-MT 05 de dezembro 2019.

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO

Secretário de Estado de Saúde

ORIGINAL DEVIDAMENTE ASSINADO NOS AUTOS DA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 013/2019/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: c8edb1e7

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