

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 007/2024/SES/MT

PROCESSO ADMINISTRATIVO (SIGADOC) Nº SES-PRO-2023/16001

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 102/2023

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 (lista 02), para atender as demandas do Hospital Estadual Santa Casa, Hospital Estadual "Lousite Ferreira da Silva", Hospital Regional de Alta Floresta "Albert Sabin", Hospital Regional de Cáceres "Dr. Antônio Fontes" e anexo, Hospital Regional de Colider "Dr Masamitsu Takano", Hospital Regional de Rondonópolis "Irmã Elza Giovanella", Hospital Regional de Sinop "Jorge de Abreu" e Hospital Regional de Sorriso, unidades vinculadas a Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso".

EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 00.802.002/0001-02

ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320, FUNDO CANOAS, RIO DO SUL/SC - CEP: 89.163-554

REPRESENTANTE: MAICON CORDOVA PEREIRA

CPF: 015.886.939-70

RG: 3.242.195 SSP/SC

E-MAIL: altermed@altermed.com.br

EMPRESA: CONQUISTA DIST. MED. E PROD. HOSP. LTDA

CNPJ: 12.418.191/0001-95

ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 KM 131, 131 CEP: 88.349-175 CAMBORIU - SC

REPRESENTANTE: ADRIANO RODRIGUES DA SILVA

CPF: 143.179.058-33

RG: 25.042.642-0 SSP/SP

E-MAIL: conquistamedicamentos@gmail.com

EMPRESA: ESTRATTI VEGETALI FARMÁCIA E MANIPULAÇÃO LTDA

CNPJ: 04.162.170/0001-23

ENDEREÇO: AV. WALDIR FELIZOLA DE MORAES, Nº 1.211, JARDIM SUMARÉ, ARAÇATUBA/SP - CEP: 16.015-295

REPRESENTANTE: FÁBIO COSER SILVA

CPF: 137.762.848.54

RG: 19.947.472-2 SSP/SP

E-MAIL: estratti@hotmail.com

EMPRESA: GOLDENPLUS COM. DE MED.E PRODS. 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: 820.347.290-72

RG: 1076099215

E-MAIL: faturamento@goldenplus.net.br / licitacao@goldenplus.net.br

EMPRESA: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

CNPJ: 08.774.906/0001-75

ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO LOURENÇO RIBEIRO, QD. 199, LT. 14, IND. MANSÕES, APARECIDA. DE GOIÂNIA/GO - CEP: 74.959-297

REPRESENTANTE: LUIS ALFREDO LIMA SILVA

CPF: 064.528.653-23

RG: 2008050283-5 SSPCE

E-MAIL: luis.alfredo@hospdrogas.com.br / licitacao@hospdrogas.com.br

EMPRESA: ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 10.586.940/0003-20

ENDEREÇO: R SIA TRECHO17, RUA 17, LOTE 1.340, ZONA INDÚSTRIA (GUARÁ), BRASÍLIA/DF - CEP: 71.200.249

REPRESENTANTE: JOAO BOSCO XAVIER

CPF: 854.024.867-00

RG: 1330482 - SSP/ES

E-MAIL: licitacao3@oncovit.com.br / empenho@oncovit.com.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: ANA PAULA SOARES

CPF: 039.515.330-13

RG: 1122674565 SSP/RS

E-MAIL: roselaine.s@inovamedhospitalar.com

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: 74.985-144

REPRESENTANTE: TOMAZ LOBO DE MELO FERNANDEZ

CPF: 036.323.111-02

RG: 04566769651 CNH

E-MAIL: licitacao3@maevehospitalar.com.br

EMPRESA: MULTIFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

ENDEREÇO: RUA TRÊS, Nº 283, PARQUE NORTE, VESPASIANO/MG - CEP: 33.200.000

REPRESENTANTE: AMANDA RODRIGUES ANDRADE

CPF: 089.070.166-07

RG: MG 10.735.62

E-MAIL: licitacao9@multifarma.com.br / licitacao2@multifarma.com.br

EMRESA: M MED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 28.387.424/0001-70

ENDEREÇO: RUA 9, S/Nº, QD. 55-A, LT. 9, VILA BRASÍLIA, APARECIDA DE GOIÂNIA/GO - CEP: 74.911-080

REPRESENTANTE: RUBENS BATISTA MENDANHA

CPF: 068.277.449-90

RG: 89497361 SESP-PR

E-MAIL: licitacao@mmedicamentos.com.br / empenhos@mmedicamentos.com.br

EMRESA: SOMA PR COMÉRCIO DE PROD. HOSP. LTDA

CNPJ: 00.656.468/0001-39

ENDEREÇO: RUA ANITA RIBAS, 410, BACACHERI, CURITIBA/PR - CEP: 82.520-60

REPRESENTANTE: LUIZ RENATO GAROFANI

CPF: 874.165.659-87

RG: 4.541.423-O

E-MAIL: licita2.pr@somahospitalar.com.br

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QTD.	EMPRESA	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
01	BACLOFENO 10MG COMPRIMIDO.	TEUTO	COMP	46.690	INOVAMED	0,13	6.069,70
02	BAMIFILINA CLORIDRATO 300MG DRÁGEA.	CHIESI / BAMIFIX	DRÁGEA	40.595	ONCOVIT	1,52	61.704,40
04	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML. EMULSÃO TÓPICA. FRASCO COM NO MÍNIMO 60ML.	IFAL	FRASCO	384	ALTERMED	4,65	1.785,60
05	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML, SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM NO MÍNIMO 80 ML	BELFAR	FRASCO	1.771	CONQUISTA	6,02	10.661,42
07	BETAMETASONA, ACETATO 3MG/ML + BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 3MG/ML. SUSPENSÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1ML.	COSMED	AMPOLA	14.260	M MED	6,67	95.114,20
08	BETAMETASONA, DIPROPIONATO 5MG/ML + BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2MG/ML. SUSPENSÃO INJETÁVEL EM AMPOLA DE 1ML.	CRISTALIA	AMP.	8.706	HOSPDROGAS	3,37	29.339,22
09	BICARBONATO DE SÓDIO 8,40%, SOLUÇÃO INJETÁVEL. UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA SAMTEC C/ 10ML.		AMPOLA	51.980	ALTERMED	0,76	39.504,80
10	BICARBONATO DE SÓDIO 84 MG/ML (8,4%) SOLUÇÃO INJETÁVEL EM BOLSA OU FRASCO DE HYPOFARMA		UNIDADE	23.805	SOMA/PR	22,70	540.373,50

SISTEMA FECHADO COM 250ML.

12	BIMATOPROST 0,3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 3ML. *	GEOLAB	FRASCO	276	INOVAMED	19,52	5.387,52
13	BISACODIL 5MG. DRÁGEA OU COMPRIMIDO.	BRAINFARMA	UNID.	26.795	M MED	0,14	3.751,30
14	BROMOPRIDA 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA PODENDO SER CÁPSULA OU COMPRIMIDO.	UNIÃO QUIMICA	COMP	12.880	MAÊVE	0,20	2.576,00
16	BROMOPRIDA 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2ML.	HIPOLABOR	AMPOLA	234.600	MULTIFARMA	1,09	255.714,00
19	BUPIVACAÍNA 5MG/ML + EPINEFRINA 0,0091MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 20ML.	UNIÃO QUIMICA	FRASCO / AMPOLA	11.500	MAÊVE	20,30	233.450,00
21	BUPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE 8%. SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 4ML.	HIPOLABOR	AMPOLA	71.300	MULTIFARMA	2,99	213.187,00
22	BUPIVACAÍNA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA 20ML.	HIPOLABOR	FRASCO-AMPOLA	25.323	MULTIFARMA	4,89	123.829,47
24	BUTILESCOPOLAMINA (BROMETO) 10MG/ML, SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 20ML.	HIPOLABOR	FRASCO	8.464	INOVAMED	6,49	54.931,36
26	BUTILESCOPOLAMINA(BROMETO)+ DAPIRONA 10MG + 250MG, COMPRIMIDO.	BRAINFARMA	COMP.	19.435	M MED	0,30	5.830,50
30	CAPTOPRIL 25 MG, COMPRIMIDO, USO ORAL.	HIPOLABOR	COMP.	38.985	GOLDENPLUS	0,03	1.169,55
33	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG. COMPRIMIDO	NUTIVIT	COMP	23.575	ALTERMED	0,08	1.886,00
34	CARBONATO DE CALCIO 600MG + VITAMINA D 400 UI COMPRIMIDOS.	NUTIVIT	COMP	16.330	ALTERMED	0,08	1.306,40
35	CARBOXIMETILCELULOSE 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 10 ML.	GEOLAB	FRASCO	575	INOVAMED	11,52	6.624,00
36	CARVÃO ATIVADO PÓ. POTE COM 250G.	MANIPULADO ESTRATTI VEGETALI	POTE	206	ESTRATTI VEGETALI	96,00	19.776,00
39	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO.	E.M.S.	COMP.	47.725	GOLDENPLUS	0,11	5.249,75
40	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO.	E.M.S.	COMP.	32.430	GOLDENPLUS	0,16	5.188,80
41	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO.	E.M.S.	COMP.	51.290	GOLDENPLUS	0,10	5.129,00
42	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO.	E.M.S.	COMP.	46.920	GOLDENPLUS	0,10	4.692,00

TOTAL
GERAL: R\$ 1.734.231,49

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, 5 de março de 2024.

GILBERTO GOMES FIGUEIREDO

SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 007/2024/SES/MT - PE Nº102/2023

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: 56f44be9

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