

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 019/2024/SES

PROCESSO ADMINISTRATIVO (SIGADOC) Nº SES-PRO-2023/38789

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 017/2024.

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: "REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CLÍNICOS E PSICOTRÓPICOS, CUJOS ITENS FRACASSARAM NOS PREGÕES ELETRÔNICOS Nº 081/2022 E Nº 012/2023, RESPECTIVAMENTE, PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS UNIDADES QUE COMPÕEM O CENTRO DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL - CIAPS ADAUTO BOTELHO (HOSPITAL ADAUTO BOTELHO, UNIDADE III, LAR DOCE LAR, CAPS AD E CAPSI.)"

EMPRESA: MULTIHOSP COMERCIAL DE PROD. HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 32.421.421/0001-82

ENDEREÇO: Rod. PR-317, nº 6.752, BRCAO C - Parque Industrial 200, Maringá/PR - CEP: 87.035-510

REPRESENTANTE: MARCOS HENRIQUE LAHOUD

CPF: \*\*\*\*44.681-03

RG: \*\*\*\*6272-3

E-MAIL: [licitacao@licitesaude.com.br](mailto:licitacao@licitesaude.com.br)

EMPRESA: MAËVE 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: 74.985144

REPRESENTANTE: TOMAZ LOBO DE MELO FERNANDEZ

CPF: \*\*\*\*23.111-02

RG: \*\*\*\*6769651 CNH

E-MAIL: [licitacao3@maevehospitalar.com.br](mailto:licitacao3@maevehospitalar.com.br)

EMPRESA: GOLDENPLUS COM. DE MED. E PROD. 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: \*\*\*\*47.290-72

RG: \*\*\*\*099215

E-MAIL: [licitacao@goldenplus.net.br](mailto:licitacao@goldenplus.net.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: CLARICE PIETROSKI

CPF: \*\*\*\*13.970-54

RG: \*\*\*\*334423 SJS/RS

E-MAIL: pregoes@inovamedhospitalar.com

EMRESA: HENRIVIX COMÉRCIO

CNPJ: 41.500.407/0001-65

ENDEREÇO: Avenida Graça Aranha, S/N, Quadra 22, Lote 19, Sala 1, Jardim Nova Era, Aparecida de Goiânia/GO - CEP: 74.916-070

REPRESENTANTE: DANILO VIEIRA SILVA SOUZA

CPF: \*\*\*\*791.691-29

RG: \*\*\*\*269 SPTC/GO

E-MAIL: licita@henrivix.com.br

EMRESA: SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 06.065.614/0001-38

ENDEREÇO: Rua C-159, nº 868, Qd. 297, Lt. 09, 18, 19 e 20, Jardim América, Goiânia/GO - CEP: 74.255-140

REPRESENTANTE: AGNALDO DO CARMO CHAGAS

CPF: \*\*\*\*30.901-72

RG: \*\*\*\*3628359 DGPC/GO

E-MAIL: gestorcomercial@supermedica.com.br

EMRESA: NUTRI CARE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

CNPJ: 22.680.187/0001-54

ENDEREÇO: Av. Miguel Sutil, nº 14.500, Coophamil, Cuiabá/MT - CEP: 78.028-015

REPRESENTANTE: GLAUCIA LAINE GOMES PEREIRA MACEDO

CPF: \*\*\*.657.641-68

RG: \*\*\*50120 SSP/MT

E-MAIL: licitacao@nutricaremt.com.br

EMRESA: CONQUISTA DIST. MED. E PROD. HOSPITALRES LTDA

CNPJ: 12.418.191/0001-95

ENDEREÇO: Rod. BR 101 km 131, Camboriu/SC - CEP: 88.349-175

REPRESENTANTE: ADRIANO RODRIGUES DA SILVA

CPF: \*\*\*.179.058-33

RG: \*\*\*42.642-0 SSP/SP

E-MAIL: conquistamedicamentos@gmail.com

EMRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 09.944.371/0003-68

ENDEREÇO: Av. Marginal Norte da Rodovia dos Bandeirantes, nº 2.400, Distrito Industrial, Jundiaí/SP - CEP: 13.213-008

REPRESENTANTE: JOSÉ PAULO GESSER

CPF: \*\*\*.0638.99-91

RG: \*\*\*5724

| ITENS | ESPECIFICAÇÃO  | MARCA            | UNID.                   | QTD.  | EMPRESA     | VALOR UNITÁRIO R\$ | VALOR TOTAL R\$ |
|-------|--|------------------|-------------------------|-------|-------------|--------------------|-----------------|
| 03    | ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML, 100G/ML. AMPOLA: 5ML                                 | HYPOFARMA        | FR / AMPOLA             | 3.000 | HENRIVIX    | 0,94               | 2.820,00        |
| 04    | ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+ LECETINA DE SOJA+ VITAMINA A+ VITAMINA. FRASCO 200ML | MAY BEM          | FRÁSCO                  | 600   | GOLDENPLUS  | 5,79               | 3.474,00        |
| 06    | ALBENDAZOL, 400 MG   | PRATI DONADUZZI  | COMPR. MASTIGÁVEL       | 900   | SUPERMÉDICA | 0,50               | 450,00          |
| 07    | AMBROXOL, 6MG/ML. FRASCO 120ML   | FARMACE GENÉRCIO | / FRASCO                | 500   | INOVAMED    | 3,83               | 1.915,00        |
| 10    | AMITRIPTILINA, 25MG  | E.M.S.           | COMP.                   | 6.000 | SULMEDIC    | 0,04               | 240,00          |
| 11    | AMOXICILINA, 500MG   | UNICHEM          | CÁPSULA / COMPRIMIDO    | 7.000 | GOLDENPLUS  | 0,26               | 1.820,00        |
| 12    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500 MG + 125MG                          | E.M.S.           | COMPRIMIDO              | 3.000 | GOLDENPLUS  | 2,96               | 8.880,00        |
| 16    | BENZILPENICILINA BENZATINA, 1.200.000 UI, EM PÓ                                | TEUTO            | SOL. INJETÁVEL / F/A    | 1.200 | INOVAMED    | 5,14               | 6.168,00        |
| 17    | BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4% (1 MEQ/ML). AMPOLA COM 10ML                         | SAMTEC           | AMPOLA                  | 400   | INOVAMED    | 0,76               | 304,00          |
| 22    | BUTILESCOPOLAMINA, 20MG/ML. AMPOLA 1ML   | HIPOLABOR        | AMPOLA                  | 400   | HENRIVIX    | 1,10               | 440,00          |
| 23    | BUTILESCOPOLAMINA, BROMETO+DIPIRONA, 4MG/ML+500MG/ML. AMPOLA 5ML               | FARMACE          | SOL. INJETÁVEL / AMPOLA | 1.000 | HENRIVIX    | 1,88               | 1.880,00        |
| 27    | CIMETIDINA, 150MG/ML. AMPOLA 2ML   | TEUTO            | AMPOLA                  | 360   | INOVAMED    | 1,34               | 482,40          |
| 31    | CLORETO DE SÓDIO, 0,9% 1000ML BOLSA OU FRASCO SISTEMA FECHADO                  | FRESENIUS KABI   | BS/SOL. INJETÁVEL       | 720   | NUTRI CARE  | 7,79               | 5.608,80        |
| 32    | CLORETO DE SÓDIO, 0,9% 500ML. BOLSA OU FRASCO SISTEMA FECHADO                  | FRESENIUS KABI   | FR/BS/SOL. INJETÁVEL    | 2.400 | NUTRI CARE  | 5,20               | 12.480,00       |
| 33    | CLORETO DE SÓDIO, 0,9% 250ML BOLSA OU FRASCO SISTEMA FECHADO                   | FRESENIUS KABI   | FR/SOL. INJETÁVEL       | 2.000 | NUTRI CARE  | 4,13               | 8.260,00        |
| 37    | COLECALCIFEROL (VITAMINA D), 7000 UI   | CIMED            | COMPR.                  | 600   | INOVAMED    | 0,44               | 264,00          |

|    |  |              |                      |        |           |      |          |
|----|--|--------------|----------------------|--------|-----------|------|----------|
| 41 | DEXAMETASONA, 4MG  | TEUTO        | COMPR.               | 1.000  | NOVAMED   | 0,19 | 190,00   |
| 43 | DEXCLORFENIRAMINA, 2 MG                                  | GEOLAB       | COMPR.               | 2.600  | NOVAMED   | 0,05 | 130,00   |
| 44 | DIAZEPAM, 5 MG/ML AMPOLA 2ML                             | SANTISTA     | AMPOLA               | 3.000  | CONQUISTA | 0,75 | 2.250,00 |
| 45 | DICLOFENACO DE SÓDIO, 25MG/ML AMPOLA 3ML                 | FARMACE      | AMPOLA               | 1.400  | NOVAMED   | 0,82 | 1.148,00 |
| 50 | DOMPERIDONA, 10MG  | E.M.S.       | COMP.                | 1.500  | SULMEDIC  | 0,15 | 225,00   |
| 51 | ENALAPRIL, 20 MG   | CIMED        | COMPR.               | 6.000  | NOVAMED   | 0,05 | 300,00   |
| 53 | ESPIRONOLACTONA, 25MG                                    | GEOLAB       | COMPR.               | 2.000  | NOVAMED   | 0,19 | 380,00   |
| 54 | FENITOÍNA, 100 MG  | TEUTO        | COMPR.               | 6.000  | NOVAMED   | 0,10 | 600,00   |
| 56 | FLUMAZENIL, 0,1MG/ML AMPOLA 5ML                          | TEUTO        | AMPOLA               | 300    | NOVAMED   | 7,00 | 2.100,00 |
| 59 | SORO RINGER COM LACTATO, FRASCO COM 500ML                | JP           | FR/AMPOLA            | 500    | MULTIHOSP | 6,45 | 3.225,00 |
| 60 | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA, 500MG. SOLUÇÃO EM PÓ | TEUTO        | F/A/SOL. INJETÁVEL   | 800    | NOVAMED   | 5,49 | 4.392,00 |
| 63 | TOPIRAMATO, 50MG   | ZIDUS NIKKHO | CÁPSULA / COMPRIMIDO | 8.000  | MAËVE     | 0,24 | 1.920,00 |
| 64 | VITAMINAS DO COMPLEXO B                                  | AIRELA       | DRAGEAS /COMPR.      | 10.000 | NOVAMED   | 0,05 | 500,00   |

TOTAL  
GERAL 72.846,20  
R\$:

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, 14 de maio de 2024.

GILBERTO GOMES FIGUEIREDO

SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 019/2024/SES/MT - PE Nº 017/2024

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: c116edd0

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)