



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 35-A PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022 PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022

No dia 29 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI **CNPJ:** 25.279.552/0001-01

Representante: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

Telefone: (45) 3251-1461

Email: dellydistribuidora@gmail.com

Endereço: RUA PERU, 454 - CENTRO, Ouro Verde do Oeste - PR - 85933-000

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
4	ACETILCISTEINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/MLFORMA FARMACEUTICA XAROPEFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	300,00	UN	SOIN VIE	SOIN VIE	R\$ 5,57	R\$1.671,00
39	CAPTOPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	30.000,00	UN	BRASTERAPICA	BRASTERAPICA	R\$ 0,04	R\$1.200,00
43	CARBONATO DE CALCIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	500,00	UN	VITAMED	EFICAL	R\$ 0,07	R\$35,00
59	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO + DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 35 MG/ML + 1 MG/ML RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO OFTALMICAFORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA- GOTASVIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA	100,00	UN	GEOLAB	GEOLAB	R\$ 14,29	R\$1.429,00
67	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/ 50ML	500,00	UND	NATIVITA	NATIVITA	R\$ 7,10	R\$3.550,00
73	COLECALCIFEROL - 5.000UI FORMA FARMACEUTICA DO TIPO CAPSULAS, VIA ORAL	2.000,00	CPS	ALTHAIA	ALTHAIA	R\$ 0,89	R\$1.780,00
76	CREME PARA PELE - OLEO HIDRATANTE, PARA CORPO, A BASE DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS TUBO C/200ML, PARA A PELE PELE SECA	400,00	UN	TROLPHARMA	DERMATROL	R\$ 7,00	R\$2.800,00

Total: R\$ 15.029,00

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
81	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	300,00	UN	GEOLAB	HYSTIN	R\$ 0,09	R\$27,00
93	DOMPERIDONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	500,00	UN	EUROFARMA	EUROFARMA	R\$ 0,13	R\$65,00
99	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL 1 ML	600,00	UN	HYPOFARMA	HYPOFARMA	R\$ 1,37	R\$822,00
116	HIDRALAZINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	2.000,00	UN	NOVARTIS	APRESOLINA	R\$ 0,38	R\$760,00
137	MEBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL FRASCO 30 ML	100,00	UND	BELFAR	BELMIRAX	R\$ 1,88	R\$188,00
155	NIMESULIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	300,00	UN	GEOLAB	NISOFLAN	R\$ 2,34	R\$702,00
Total: R\$ 15.029,00							

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **29/09/2023** , a contar do dia **29/09/2022** .

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:
JAMIS SILVA BOLANDIN
90717600149

Dados: 03/10/2022 14:40:14

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI
25.279.552/0001-01

Assinado de forma digital por:
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI
04082514929

Dados: 03/10/2022 13:54:01



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 35-B PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022 PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022

No dia 29 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ:** 03.652.030/0001-70

Representante: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Telefone: (54) 3523-2700

Email: eletronic2@centermedi.com.br

Endereço: ROD BR-480, 795 - CENTRO, Barão de Cotegipe - RS - 99740-000

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
18	ALPRAZOLAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	6.000,00	UN	NOVA QUIMICA	GENERICO	R\$ 0,12	R\$720,00
22	AMITRIPTILINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	150.000,00	UN	TEUTO	GENERICO	R\$ 0,05	R\$7.500,00
28	ANLODIPINO BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	5.000,00	UN	GEOLAB	BESILAPIN	R\$ 0,06	R\$300,00
30	ATENOLOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	30.000,00	UN	VITAMEDIC	GENERICO	R\$ 0,04	R\$1.200,00
32	AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UN	PHARLAB	AZITROPHAR	R\$ 0,77	R\$7.700,00
42	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600 MG + 400 UI RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	6.000,00	UN	FYTOWAY	CALCIO PREMIUM	R\$ 0,05	R\$300,00

Total: R\$ 40.132,00

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
52	CETOCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	600,00	UN	PHARLAB	GENERICO	R\$ 0,30	R\$180,00
61	CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	600,00	UN	PHARLAB	GENERICO	R\$ 2,20	R\$1.320,00
63	CLONAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	120.000,00	UND	GEOLAB	ZILEPAM	R\$ 0,06	R\$7.200,00
74	COMPLEXO B - 3MG PANTOTENATO DE CÁLCIO+2MG RIBOFLAVINA+5MG NITRATO DE TIAMINA+2MG CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+20MG NICOTINAMINA VIA COMPRIMIDO	5.000,00	UN	VITAMED	COMPLEXO B	R\$ 0,03	R\$150,00
86	DIGOXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 025 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	6.000,00	UN	PHARLAB	GENERICO	R\$ 0,17	R\$1.020,00
119	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO - CONCENTRATACAO/DOSAGEM 60MG/ML + 40MG/ML RESPECTIVAMENTE FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL FORMA DE APRESENTACAO FRASCO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	600,00	UND	IFAL	MAGNOGEL	R\$ 2,50	R\$1.500,00
128	IVERMECTINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	3.000,00	UN	VITAMEDIC	GENERICO	R\$ 0,55	R\$1.650,00
129	LACTULOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 667 MG/MLFORMA FARMACEUTICA XAROPEFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	200,00	UN	NTS-NATUBRAX	LACTULOSE NTS	R\$ 5,28	R\$1.056,00
148	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL FORMA DE APRESENTACAO FRASCO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL FRASCO 80 ML	600,00	UND	BELFAR	FLAGIMAX	R\$ 8,00	R\$4.800,00
158	NORFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.000,00	UN	PHARMASCIENCE	GENERICO	R\$ 0,38	R\$380,00

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
171	PERMETRINA - LOÇÃO TÓPICA 1% DE APRESENTACAO FRASCO VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA FRASCO 60 ML	400,00	UN	IFAL	PIOLIXINA	R\$ 2,10	R\$840,00
172	PERMETRINA - LOÇÃO TOPICA 5%, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO, VIA APRESENTAÇÃO TOPICA FRASCO C/ 60ML	600,00	FR	IFAL	PIOLIXINA	R\$ 3,30	R\$1.980,00
190	SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL FRASCO 30 ML	300,00	UN	NTS/NATUBRAX	SULFATO FERROSO NTS	R\$ 1,12	R\$336,00
Total: R\$ 40.132,00							

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **29/09/2023** , a contar do dia **29/09/2022** .

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:
JAMIS SILVA BOLANDIN
90717600149

Dados: 03/10/2022 11:38:07

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
03.652.030/0001-70

Assinado de forma digital por:
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
67048129034

Dados: 29/09/2022 17:00:14



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 35-C PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022 PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022

No dia 29 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **CNPJ:** 40.274.237/0001-85

Representante: CARLA EVA PRICHOA

Telefone: (54) 9627-6865

Email: clmfarma.med@gmail.com

Endereço: R JACINTO GODOY, 390 - CENTRO, Erechim - RS - 99700-384

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
46	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.500,00	UN	E.M.S	E.M.S	R\$ 0,21	R\$315,00
140	METILDOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UND	BELFAR	BELFAR	R\$ 0,41	R\$4.100,00
143	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL FRASCO 10 ML	200,00	UN	MARIOL	MARIOL	R\$ 1,54	R\$308,00
159	NORIPURUM (SACAR. HIDR. FERRICO) 100MG/5ML - AMPOLA	5.000,00	UN	BLAU	BLAU	R\$ 8,71	R\$43.550,00
							Total: R\$ 48.273,00

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **29/09/2023**, a contar do dia **29/09/2022**.

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:

JAMIS SILVA BOLANDIN

90717600149

Dados: 03/10/2022 11:39:43

CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
40.274.237/0001-85

Assinado de forma digital por:

CARLA EVA PRICHOA

99715902049

Dados: 30/09/2022 09:07:39



**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS
QUATRO MARCOS/MT**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº
35-D**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022

PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022



No dia 29 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0009-04

Representante: MARIANE SILVA BRASILEIRO

Telefone: (16) 2101-9495

Email: licitacao.bra@mafrahospitalar.com.br

Endereço: ROD DF-290, KM 7, 567 - SANTA MARIA, Brasília - DF - 72578-000

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
97	ENOXAPARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/04 MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO SERINGA PREENCHIDA COM DISPOSITIVO DE SEGURANCAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	5.000,00	UN	SANOFI/MEDLEY	CLEXANE (ENOXAPARINA) 40MG C/10 SER SAF LOOK OL	R\$ 16,05	R\$80.250,00
							Total: R\$ 80.250,00

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **29/09/2023**, a contar do dia **29/09/2022**.

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:

JAMIS SILVA BOLANDIN

90717600149

Dados: 05/10/2022 14:20:40

CM HOSPITALAR S.A.
12.420.164/0009-04

Assinado de forma digital por:

MARIANE SILVA BRASILEIRO

40133563847

Dados: 05/10/2022 13:32:19



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 35-E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022 PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022

No dia 30 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **CNPJ:** 67.729.178/0004-91

Representante: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Telefone: (19) 3522-5800

Email: alessandra.rigo@rioclarense.com.br

Endereço: PC EMILIO MARCONATO, 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO, Jaguariúna - SP - 13916-074

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
6	ACIDO ACETILSALICILICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO TAMPONADO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	50.000,00	UND	IMEC 1.4259.0006.008-1	DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	R\$ 0,05	R\$2.500,00
12	ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	50.000,00	UN	BIOLAB SANUS 1.0974.0046.011-2	EPILENIL 500MG CX C/1FR X 50CP REV	R\$ 0,55	R\$27.500,00
36	BIPERIDENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UN	CRISTALIA 1.0298.0096.004-5	CINETOL 2MG CX C/20BL X 10CP	R\$ 0,22	R\$2.200,00
44	CARBONATO DE LITIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	15.000,00	UND	HIPOLABOR 1.1343.0167.004-4	CARBONATO DE LITIO 300MG CX C/50BLX10CP GEN	R\$ 0,19	R\$2.850,00
69	CLORPROMAZINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	20.000,00	UND	CRISTALIA 1.0298.0226.024-5	LONGACTIL 100MG CX C/20BL X 10CP REV	R\$ 0,32	R\$6.400,00
70	CLORPROMAZINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UN	CRISTALIA 1.0298.0226.022-9	LONGACTIL 25MG CX C/20BL X 10CP REV	R\$ 0,23	R\$2.300,00
71	COLAGENASE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 06 U/GFORMA FARMACEUTICA POMADA FORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	600,00	UND	CRISTALIA 1.0298.0431.009-6	KOLLAGENASE S/CLORANF CX10BGX30GR+ESPATULAS	R\$ 16,19	R\$9.714,00

Total: R\$ 71.508,00

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
79	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	2.000,00	UN	HYPOFARMA 1.0387.0047.002-9	DEXAMETASONA 4MG CX C/50AP X 2,5ML IM/IV GEN	R\$ 2,55	R\$5.100,00
90	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL 2 ML	3.000,00	UN	HIPOLABOR 1.1343.0120.002-1	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX100APX2ML GEN	R\$ 2,21	R\$6.630,00
103	FENITOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	25.000,00	UND	HIPOLABOR 1.1343.0193.003-8	FENITOINA 100MG CX C/25BL X 20CP GENERICO	R\$ 0,10	R\$2.500,00
113	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	2.000,00	UND	CRISTALIA 1.0298.0020.022-9	HALO 1MG CX C/20BL X 10CP	R\$ 0,17	R\$340,00
165	ONDANSETRONA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	600,00	UND	HIPOLABOR 1.1343.0199.001-4	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 2ML GENERICO	R\$ 2,54	R\$1.524,00
179	PROMETAZINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	15.000,00	UND	CRISTALIA 1.0298.0042.008-3	PAMERGAN 25MG CX C/20BL X 10CP REV	R\$ 0,13	R\$1.950,00

Total: R\$ 71.508,00

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **30/09/2023**, a contar do dia **30/09/2022**.

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:

JAMIS SILVA BOLANDIN
90717600149

Dados: 03/10/2022 11:43:20

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
67.729.178/0004-91

Assinado de forma digital por:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Importado

Dados: 03/10/2022 10:46:55



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 35-F PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022 PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022

No dia 29 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: CONQUISTA MEDICAMENTOS **CNPJ:** 12.418.191/0001-95

Representante: Adriano Rodrigues da Silva

Telefone: (47) 3366-7867

Email: conquistamedicamentos@gmail.com

Endereço: Rodovia BR 101, 131 - Várzea do Ranchinho, Camboriú - SC - 88349-175

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
187	SULFADIAZINA DE PRATA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/GFORMA FARMACEUTICA CREME FORMA DE APRESENTACAO POTE VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA POTE 50 GR	2.000,00	UND	GENÉRICO/NATIVITA	FRASCOS	R\$ 5,42	R\$10.840,00

Total: R\$ 10.840,00

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **29/09/2023**, a contar do dia **29/09/2022**.

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:

JAMIS SILVA BOLANDIN

90717600149

Dados: 03/10/2022 11:46:01

CONQUISTA MEDICAMENTOS
12.418.191/0001-95

Assinado de forma digital por:

Adriano Rodrigues da Silva

14317905833

Dados: 30/09/2022 14:35:40



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 35-G PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022 PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022

No dia 29 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **CNPJ:** 41.511.821/0001-70

Representante: LEONARDO CELLA BASEGGIO

Telefone: (46) 2601-1345

Email: comercial01.destra@GMAIL.COM

Endereço: RUA BAHIA, 69 - PRESIDENTE KENNEDY, Francisco Beltrão - PR - 85605-270

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
98	ESCOLPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG + 250 MG RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	5.000,00	UND	BELFAR	CPR	R\$ 0,34	R\$1.700,00
150	MICONAZOL NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/GFORMA FARMACEUTICA CREME VAGINALFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL BISNAGA 80 GR	1.000,00	UN	HIPOLABOR	BIS	R\$ 6,39	R\$6.390,00
163	OMEPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MGFORMA FARMACEUTICA CAPSULA VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	100.000,00	UN	BELFAR	CAP	R\$ 0,09	R\$9.000,00

Total: R\$ 17.090,00

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **29/09/2023**, a contar do dia **29/09/2022**.

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:

JAMIS SILVA BOLANDIN
90717600149

Dados: 03/10/2022 11:48:01

DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
41.511.821/0001-70

Assinado de forma digital por:

LEONARDO CELLA BASEGGIO
05321173958

Dados: 03/10/2022 09:13:34



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 35-H PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022 PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022

No dia 29 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 02.520.829/0001-40

Representante: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Telefone: (54) 3523-2600

Email: licitacao@dimaster.com.br

Endereço: ROD BR 480, 180 - CENTRO, Barão de Cotegipe - RS - 99740-000

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
9	ACIDO ASCORBICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	6.000,00	UN	NATULAB	VITER C Brasil ESPECÍFICO	R\$ 0,17	R\$1.020,00
11	ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	8.000,00	UND	BIOLAB	EPILENIL Brasil SIMILAR	R\$ 0,30	R\$2.400,00
60	CITALOPRAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	80.000,00	UND	PRATI DONADUZZI	GENERICO Brasil GENÉRICO	R\$ 0,15	R\$12.000,00
88	DIMETICONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.000,00	UN	NATULAB	LUFBEM Brasil ESPECÍFICO	R\$ 1,79	R\$1.790,00
109	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MGFORMA FARMACEUTICA FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	20.000,00	UND	HIPOLABOR	GENERICO Brasil GENÉRICO	R\$ 0,05	R\$1.000,00
151	MIKANIA GLOMERATO / GUACO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 35MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL DE APRESENTACAO FRASCO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL- 100ML	2.500,00	UN	NATULAB	XAROPE DE GUACO Brasil SIMILAR	R\$ 2,58	R\$6.450,00

Total: R\$ 31.650,00

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
156	NISTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25.000 UI/GFORMA FARMACEUTICA CREME VAGINAL FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA + APLICADORVIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL	1.000,00	UND	GREEN PHARMA	GENERICO Brasil GENÉRICO	R\$ 3,95	R\$3.950,00
169	PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO FORMA DE APRESENTACAO FRASCO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.000,00	UND	NATULAB	TYLEMAX Brasil SIMILAR	R\$ 1,70	R\$1.700,00
170	PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	5.000,00	UN	HIPOLABOR	GENERICO Brasil GENÉRICO	R\$ 0,10	R\$500,00
181	RIFAMICINA SV SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO FORMA DE APRESENTACAO FRASCO VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	200,00	UND	NATULAB	RIFOTRAT Brasil SIMILAR	R\$ 4,20	R\$840,00
Total: R\$ 31.650,00							

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **29/09/2023** , a contar do dia **29/09/2022** .

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:
JAMIS SILVA BOLANDIN
90717600149

Dados: 03/10/2022 11:50:23

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
02.520.829/0001-40

Assinado de forma digital por:
ODAIR JOSE BALESTRIN
81177348934

Dados: 30/09/2022 09:11:24



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 35-I PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022 PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022

No dia 29 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI **CNPJ:** 07.640.617/0002-00

Representante: ANTONIA DANIELA SANTANA

Telefone: (62) 3565-1600

Email: licitacao04@distbrasil.net

Endereço: TRECHO SIA TRECHO 3, 304 - ZONA INDUSTRIAL (GUARA), Brasília - DF - 71200-030

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
26	AMOXICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	15.000,00	UND	BRAINFARMA	BRAINFARMA	R\$ 0,25	R\$3.750,00
29	ANLODIPINO BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	30.000,00	UND	BRAINFARMA	BRAINFARMA	R\$ 0,02	R\$600,00
58	CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	6.000,00	UN	BRAINFARMA	BRAINFARMA	R\$ 0,19	R\$1.140,00
82	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UN	BRAINFARMA	BRAINFARMA	R\$ 0,07	R\$700,00
83	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UND	BRAINFARMA	BRAINFARMA	R\$ 0,06	R\$600,00
110	GLIBENCLAMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	40.000,00	UND	BRAINFARMA	BRAINFARMA	R\$ 0,03	R\$1.200,00
124	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	20.000,00	UND	BRAINFARMA	BRAINFARMA	R\$ 0,17	R\$3.400,00

Total: R\$ 31.750,00

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
134	LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UN	BRAINFARMA	BRAINFARMA	R\$ 0,07	R\$700,00
135	LOSARTANA POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMNISTRACAO ORAL	150.000,00	UN	BRAINFARMA	BRAINFARMA	R\$ 0,05	R\$7.500,00
153	NIFEDIPINA 20MG - CONCENTRACAO/DOSAGEM, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO REVESTIDO.	7.000,00	UN	BRAINFARMA	BRAINFARMA	R\$ 0,08	R\$560,00
173	PIRIDOXINA CLORIDRATO + CLORIDRATO DE DIMENIDRATO B6 - 50 MG / 10MG FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	15.000,00	UN	TAKEDA	TAKEDA	R\$ 0,62	R\$9.300,00
175	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	15.000,00	UND	BRAINFARMA	BRAINFARMA	R\$ 0,13	R\$1.950,00
176	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	5.000,00	UND	BRAINFARMA	BRAINFARMA	R\$ 0,07	R\$350,00
Total: R\$ 31.750,00							

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **29/09/2023** , a contar do dia **29/09/2022** .

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:
JAMIS SILVA BOLANDIN
90717600149

Dados: 03/10/2022 14:41:23

DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI
07.640.617/0002-00

Assinado de forma digital por:
ANTONIA DANIELA SANTANA
92390056172

Dados: 03/10/2022 14:35:40



**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS
QUATRO MARCOS/MT**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº
35-J**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022

PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022



No dia 30 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: **DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** **CNPJ:** **01.417.694/0004-72**

Representante: **FAGNER GENELHU FERREIRA PENNA**

Telefone: (33) 3322-6850

Email: distribix.licita@hotmail.com

Endereço: AV SAO PAULO, 0000 - JARDIM MARIA INES, Aparecida de Goiânia - GO - 74914-550

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
13	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL FRASCO 10 ML	300,00	UN	PRATI	1256800290041	R\$ 1,03	R\$309,00
14	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO MASTIGAVELVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.000,00	UN	PRATI	1256800520029	R\$ 0,36	R\$360,00
17	ALOPURINOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.500,00	UND	PRATI	1256801910068	R\$ 0,33	R\$495,00
27	AMOXICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 250MG/5ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO COM 60ML, VIA ORAL	350,00	UND	PRATI	1256801560024	R\$ 4,63	R\$1.620,50
33	AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600 MGFORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSÃO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	500,00	UND	PRATI	1256801850081	R\$ 8,11	R\$4.055,00

Total: R\$ 24.243,50

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
37	BROMOPRIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	5.000,00	UN	PRATI	1256801800033	R\$ 0,20	R\$1.000,00
78	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2%, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA COM 10G., VIA TOPICA	1.000,00	UND	PRATI	1256801260020	R\$ 1,33	R\$1.330,00
125	IPRATROPIO BROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAO FORMA DE APRESENTACAO FRASCO VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA	200,00	UND	PRATI	1256800900026	R\$ 1,19	R\$238,00
133	LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/MLFORMA FARMACEUTICA XAROPEFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL FRASCO 100 ML	500,00	UN	PRATI	1256800800080	R\$ 3,40	R\$1.700,00
138	METFORMINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	20.000,00	UND	PRATI	1256801510061	R\$ 0,12	R\$2.400,00
139	METFORMINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 850 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	60.000,00	UND	PRATI	1256801510035	R\$ 0,11	R\$6.600,00
147	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250MG FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	5.000,00	UND	PRATI	1256801820034	R\$ 0,18	R\$900,00
152	NEOMICINA SULFATO + BACITRACINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/G + 250 UI/G RESPECTIVAMENTE FORMA FARMACEUTICA POMADA FORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	1.000,00	UND	PRATI	1256801280064	R\$ 1,94	R\$1.940,00
174	PREDNISOLONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	300,00	UN	PRATI	1256801290124	R\$ 4,32	R\$1.296,00
Total: R\$ 24.243,50							

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **30/09/2023** , a contar do dia **30/09/2022** .

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:

JAMIS SILVA BOLANDIN

90717600149

Dados: 03/10/2022 11:57:10

DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
01.417.694/0004-72

Assinado de forma digital por:

FAGNER GENELHU FERREIRA PENNA

01304078604

Dados: 03/10/2022 09:48:52



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 35-K PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022 PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022

No dia 29 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: DMB - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO EIRELI **CNPJ:** 34.093.466/0001-09

Representante: ALEX BERTULINI

Telefone: (46) 2601-0266

Email: dmblicitacao@gmail.com

Endereço: R GIOCONDO FELIPPI, 682 - PRESIDENTE KENNEDY, Francisco Beltrão - PR - 85605-330

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
35	BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1.200.000 UIFORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO- AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR	500,00	UN	TEUTO	AMPOLA	R\$ 10,35	R\$5.175,00
41	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	80.000,00	UN	TEUTO	CPR	R\$ 0,19	R\$15.200,00
							Total: R\$ 20.375,00

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **29/09/2023**, a contar do dia **29/09/2022**.

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:

JAMIS SILVA BOLANDIN
90717600149

Dados: 03/10/2022 12:00:51

DMB - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO EIRELI
34.093.466/0001-09

Assinado de forma digital por:

ALEX BERTULINI
02984410980

Dados: 29/09/2022 16:56:41



**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS
QUATRO MARCOS/MT**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº
35-L**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022

PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022



No dia 29 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI **CNPJ:** 16.970.999/0001-31

Representante: DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI

Telefone: (54) 3519-0702

Email: dmcmedicamentos@yahoo.com.br

Endereço: R VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107 - TRES VENDAS, Erechim - RS - 99713-158

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
25	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 125 MG RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UN	GLAXO	GLAXO	R\$ 6,00	R\$60.000,00
89	DIPIRONA SODICA + ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/ML + 4 MG/ML RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL 5 ML	2.000,00	UND	HYPOFARMA	HYPOFARMA	R\$ 2,80	R\$5.600,00
92	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	20.000,00	UND	GREENPHARMA	GREENPHARMA	R\$ 0,15	R\$3.000,00
142	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL AMPOLA 2 ML	400,00	UN	ISOFARMA	ISOFARMA	R\$ 0,85	R\$340,00

Total: R\$ 73.740,00

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
168	PARACETAMOL + ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	8.000,00	UN	PHARLAB	PHARLAB	R\$ 0,60	R\$4.800,00

Total: R\$ 73.740,00

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **29/09/2023** , a contar do dia **29/09/2022** .

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:

JAMIS SILVA BOLANDIN

90717600149

Dados: 05/10/2022 10:09:01

DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI
16.970.999/0001-31

Assinado de forma digital por:

DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI

Importado

Dados: 04/10/2022 09:02:44



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 35-M PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022 PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022

No dia 29 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **CNPJ:** 28.093.678/0001-85

Representante: FABIO E REBONATTO

Telefone: (46) 2604-0154

Email: licitacao@ffmed.com.br

Endereço: R GENUINO PIACENTINI, 59 - SANTA TEREZINHA, Pato Branco - PR - 85506-220

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
16	ALOPURINOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	4.000,00	UND	MEDLEY	CX C/30	R\$ 0,16	R\$640,00
72	COLCHICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 05 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	100,00	UN	NOVA QUIMICA	CX C/30	R\$ 0,30	R\$30,00
101	ESPIRONOLACTONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	15.000,00	UN	E M S	CX C/30	R\$ 0,40	R\$6.000,00
111	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 30 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.000,00	UN	E M S	CX C/30	R\$ 0,30	R\$300,00
141	METILDOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	15.000,00	UND	E M S	CX C/30	R\$ 0,96	R\$14.400,00
149	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	8.000,00	UN	TEUTO	CX C/24	R\$ 0,36	R\$2.880,00
192	TETRACAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM 20MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO OFTALMICA FRASCO C/10ML	50,00	FR	ALLERGAN	UND	R\$ 15,00	R\$750,00

Total: R\$ 29.000,00

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
194	ZOLPIDEM HEMITARTARATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	20.000,00	UN	BIOLAB	CX C/30	R\$ 0,20	R\$4.000,00
Total: R\$ 29.000,00							

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **29/09/2023** , a contar do dia **29/09/2022** .

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:
JAMIS SILVA BOLANDIN
90717600149
Dados: 03/10/2022 12:04:15

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
28.093.678/0001-85

Assinado de forma digital por:
FABIO E REBONATTO
04697363990
Dados: 29/09/2022 17:18:19



**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS
QUATRO MARCOS/MT**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº
35-N**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022

PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022



No dia 29 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI CNPJ: 03.250.803/0001-92

Representante: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

Telefone: (65) 3611-7200

Email: licitacao@famadistribuidora.com.br

Endereço: R PROFESSOR JOAO FELIX, 635 - LIXEIRA, Cuiabá - MT - 78008-435

Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
115	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL AMPOLA 1 ML	400,00	UN	FRESENIUS	FRESENIUS	R\$ 6,00	R\$2.400,00
							Total: R\$ 2.400,00

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **29/09/2023**, a contar do dia **29/09/2022**.

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:
JAMIS SILVA BOLANDIN
90717600149

Dados: 05/10/2022 10:04:52

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
03.250.803/0001-92

Assinado de forma digital por:
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

Importado
Dados: 05/10/2022 09:18:52



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 35-O PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022 PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022

No dia 29 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ:** 40.724.582/0001-73

Representante: NAYARA C THOME

Telefone: (44) 3801-1228

Email: licitacao@fiamed.com.br

Endereço: AV GUAIAPO, 912 - JARDIM CAMPOS ELISIOS, Maringá - PR - 87043-393

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
38	BROMOPRIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	500,00	UND	HIPOLABOR	UND	R\$ 2,72	R\$1.360,00
45	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	2.000,00	UN	E.M.S.	UND	R\$ 0,13	R\$260,00
47	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6,25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	3.000,00	UN	E.M.S.	UND	R\$ 0,13	R\$390,00
56	CIMETIDINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	5.000,00	UN	TEUTO	UND	R\$ 0,46	R\$2.300,00
100	ESPIRONOLACTONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	15.000,00	UN	E.M.S.	UND	R\$ 0,26	R\$3.900,00
114	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	12.000,00	UN	CRISTALIA	UND	R\$ 0,24	R\$2.880,00
130	LEVOFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 750 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UND	SANDOZ	UND	R\$ 5,42	R\$54.200,00

Total: R\$ 75.090,00

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
131	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UN	MERCK	UND	R\$ 0,21	R\$2.100,00
144	METOPROLOL SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	5.000,00	UN	PHARLAB	UND	R\$ 0,24	R\$1.200,00
145	METOPROLOL SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UN	PHARLAB	UND	R\$ 0,44	R\$4.400,00
189	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG + 80 MG RESPECTIVAMENTE FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UND	PRATI	UND	R\$ 0,21	R\$2.100,00
Total: R\$ 75.090,00							

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **29/09/2023** , a contar do dia **29/09/2022** .

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:
JAMIS SILVA BOLANDIN
90717600149

Dados: 03/10/2022 12:09:35

FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
40.724.582/0001-73

Assinado de forma digital por:
NAYARA C THOME
04677929920

Dados: 29/09/2022 16:50:57



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 35-P PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022 PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022

No dia 29 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: FLYMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ:** 25.034.906/0001-58

Representante: FLYMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Telefone: (54) 3712-5888

Email: FLYMEDRS@OUTLOOK.COM

Endereço: R MACHADO DE ASSIS, 1237 - COMERCIAL, Erechim - RS - 99704-066

Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
31	ATENOLOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	25.000,00	UND	VITAMEDIC	VITAMEDIC	R\$ 0,06	R\$1.500,00
184	SERTRALINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	100.000,00	UND	GEOLAB	GEOLAB	R\$ 0,13	R\$13.000,00
							Total: R\$ 14.500,00

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **29/09/2023**, a contar do dia **29/09/2022**.

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:

JAMIS SILVA BOLANDIN
90717600149

Dados: 03/10/2022 12:10:43

FLYMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
25.034.906/0001-58

Assinado de forma digital por:

FLYMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
80131280082

Dados: 29/09/2022 16:37:04



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 35-R PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022 PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022

No dia 29 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: HM CIRURGICA LTDA **CNPJ:** 30.981.531/0001-73

Representante: CÉLIDA VALMIRA FRANCO PEREIRA COSTA

Telefone: (63) 3028-8001

Email: licitacao@hmcirurgica.com.br

Endereço: Q 103 SUL AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE, 0000 - PLANO DIRETOR SUL, Palmas - TO - 77015-012

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
3	ACETATO DE RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML VIA FRASCO GOTAS	2.000,00	UN	HIPOLABOR	ACETATO DE RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML VIA FRASCO GOTAS	R\$ 3,42	R\$6.840,00
183	SALBUTAMOL SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA NEBULIZACAOFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	200,00	UN	BELFAR	SALBUTAMOL SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA NEBULIZACAOFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	R\$ 5,81	R\$1.162,00
							Total: R\$ 8.002,00

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **29/09/2023**, a contar do dia **29/09/2022**.

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:

JAMIS SILVA BOLANDIN
90717600149

Dados: 03/10/2022 12:16:06

HM CIRURGICA LTDA
30.981.531/0001-73

Assinado de forma digital por:

CÉLIDA VALMIRA FRANCO PEREIRA COSTA
02211437184

Dados: 29/09/2022 18:01:42



**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS
QUATRO MARCOS/MT**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº
35-S**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022

PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022



No dia 30 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA **CNPJ:** 12.889.035/0001-02

Representante: Jhonatan Boni

Telefone: (54) 2106-7930

Email: licitacao07@inovamed-rs.com.br

Endereço: R DR. JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL, Erechim - RS - 99706-250

Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
1	ACEBROFILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/MLFORMA FARMACEUTICA XAROPEFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	200,00	UN	Cimed	Cimed	R\$ 6,56	R\$1.312,00
2	ACEBROFILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/MLFORMA FARMACEUTICA XAROPEFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	100,00	UN	Cimed	Cimed	R\$ 3,29	R\$329,00
5	ACICLOVIR - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	500,00	UN	Cimed	Cimed	R\$ 0,20	R\$100,00
15	ALENDRONATO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 70 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.200,00	UN	Cellera	Endrostan	R\$ 0,20	R\$240,00
40	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	500,00	UN	Hipolabor	Hipolabor	R\$ 8,58	R\$4.290,00

Total: R\$ 81.862,50

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
48	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG/ 5ML, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	300,00	UN	Teuto	Teuto	R\$ 9,29	R\$2.787,00
51	CETOCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/GFORMA FARMACEUTICA XAMPU 100 ML FORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	250,00	UN	Cimed	Cimed	R\$ 5,75	R\$1.437,50
57	CIPROFIBRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100MG FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	40.000,00	UND	Cimed	Cimed	R\$ 0,33	R\$13.200,00
64	CLONAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2,5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	2.500,00	UN	Hipolabor	Hipolabor	R\$ 2,51	R\$6.275,00
66	CLORETO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 09%FORMA FARMACEUTICA SOLUCAOFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA OU INALATORIA	600,00	UN	Airela	Nasonew Gotas	R\$ 1,21	R\$726,00
80	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	6.000,00	UN	Teuto	Teuto	R\$ 0,20	R\$1.200,00
84	DICLOFENACO DIETILAMONIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 11,6 MG/G FORMA FARMACEUTICA GEL FORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	600,00	UND	Cimed	Cimed	R\$ 3,10	R\$1.860,00
94	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	8.000,00	UN	Cimed/1Farma	Cimed/1Farma	R\$ 0,04	R\$320,00
95	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UND	Cimed/1Farma	Cimed/1Farma	R\$ 0,06	R\$600,00

Total: R\$ 81.862,50

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
96	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	2.000,00	UN	Cimed/1Farma	Cimed/1Farma	R\$ 0,06	R\$120,00
107	FLUOXETINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	120.000,00	UND	Teuto	Teuto	R\$ 0,09	R\$10.800,00
117	HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	45.000,00	UND	Cimed	Cimed	R\$ 0,02	R\$900,00
118	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO- AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL 1 ML	1.000,00	UN	Teuto	Androcortil	R\$ 5,99	R\$5.990,00
154	NIMESULIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	8.000,00	UND	Cimed	Cimed	R\$ 0,10	R\$800,00
162	OLEO MINERAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 ML/MLFORMA FARMACEUTICA OLEOFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL FRASCO 100 ML	400,00	UN	Cimed	Oleo Mineral	R\$ 3,19	R\$1.276,00
167	PARACETAMOL + CODEINA, FOSFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 30 MG RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UND	Biolab	Agud	R\$ 0,44	R\$4.400,00
180	PROPRANOLOL CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	30.000,00	UND	Hipolabor	Sanpronol	R\$ 0,03	R\$900,00
185	SINVESTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	20.000,00	UN	Cimed	Cimed	R\$ 0,08	R\$1.600,00

Total: R\$ 81.862,50

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
186	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	30.000,00	UND	Cimed	Cimed	R\$ 0,14	R\$4.200,00
191	SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	60.000,00	UND	Vitamed	Vitamed	R\$ 0,03	R\$1.800,00
193	TIAMINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	60.000,00	UND	Hipolabor	Hipolabor	R\$ 0,24	R\$14.400,00
							Total: R\$ 81.862,50

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **30/09/2023**, a contar do dia **30/09/2022**.

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:

JAMIS SILVA BOLANDIN
90717600149

Dados: 05/10/2022 11:21:08

INOVAMED HOSPITALAR LTDA
12.889.035/0001-02

Assinado de forma digital por:

Jhonatan Boni
01678982059

Dados: 05/10/2022 10:39:43



**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS
QUATRO MARCOS/MT**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº
35-T**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022

PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022



No dia 30 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **CNPJ:** 19.391.064/0001-99

Representante: LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Telefone: (66) 3566-1876

Email: luvermed@gmail.com

Endereço: AV GABRIEL MULLER, 127N - MODULO 02, Juína - MT - 78320-000

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
7	ACIDO ASCORBICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL 5 ML	4.000,00	UN	FARMACE	FARMACE	R\$ 2,84	R\$11.360,00
19	AMBROXOL CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 30MG/5ML FORMA FARMACEUTICA XAROPE FORMA DE APRESENTACAO FRASCO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	500,00	FRASC	FARMACE	FARMACE	R\$ 2,92	R\$1.460,00
85	DICLOFENACO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL 3 ML	1.000,00	UN	FARMACE	FARMACE	R\$ 1,85	R\$1.850,00
91	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA-GOTASVIA DE ADMINISTRACAO ORAL FRASCO 10 ML	2.000,00	UND	FARMACE	FARMACE	R\$ 1,28	R\$2.560,00

Total: R\$ 18.580,00

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
178	PROMETAZINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL AMPOLA 2 ML	600,00	UN	HIPOLABOR	HIPOLABOR	R\$ 2,25	R\$1.350,00

Total: R\$ 18.580,00

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **30/09/2023** , a contar do dia **30/09/2022** .

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:

JAMIS SILVA BOLANDIN

90717600149

Dados: 05/10/2022 10:02:49

LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
19.391.064/0001-99

Assinado de forma digital por:

LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Importado

Dados: 05/10/2022 09:20:50



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 35-U PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022 PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022

No dia 29 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ:** 28.418.133/0001-00

Representante: MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Telefone: (62) 3416-8300

Email: licitacao01@medvittadist.com.br

Endereço: AV DAS LARANJEIRAS, 000 - PARQUE PRIMAVERA, Aparecida de Goiânia - GO - 74913-122

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
49	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO OU DRAGEAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	20.000,00	UN	UNIAO QUIMICA	UND	R\$ 0,50	R\$10.000,00
50	CEFTRIAXONA DISSODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 GFORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO- AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	5.000,00	UN	BLAU	UND	R\$ 3,75	R\$18.750,00
54	CETOPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR	1.000,00	UND	UNIAO QUIMICA	UND	R\$ 2,20	R\$2.200,00
104	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	40.000,00	UND	CRISTALIA	UND	R\$ 0,17	R\$6.800,00
120	HIDROXIDO FERRICO SACARATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA 5 ML	5.000,00	UND	UNIAO QUIMICA	UND	R\$ 8,75	R\$43.750,00

Total: R\$ 85.616,00

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
164	OMEPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MGFORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA + DILUENTEVIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	400,00	UN	BLAU	UND	R\$ 10,29	R\$4.116,00

Total: R\$ 85.616,00

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **29/09/2023** , a contar do dia **29/09/2022** .

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:
JAMIS SILVA BOLANDIN
90717600149

Dados: 03/10/2022 12:26:01

MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
28.418.133/0001-00

Assinado de forma digital por:
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Importado

Dados: 29/09/2022 17:30:24



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 35-V PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022 PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022

No dia 29 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI **CNPJ:** 20.918.668/0001-20

Representante: MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

Telefone: (54) 3712-1358

Email: medicinali@hotmail.com

Endereço: R HENRIQUE SCHWERIN, 368 - CENTRO, Erechim - RS - 99700-408

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
62	CLINDAMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MGFORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.000,00	UN	TEUTO	TEUTO	R\$ 1,71	R\$1.710,00
126	ISOSSORBIDA DINITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5MG FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.000,00	UND	EMS	EMS	R\$ 0,36	R\$360,00
177	PROGESTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MGFORMA FARMACEUTICA CAPSULAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.500,00	UN	EXELTIS	EXELTIS	R\$ 3,55	R\$5.325,00
							Total: R\$ 7.395,00

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **29/09/2023**, a contar do dia **29/09/2022**.

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:

JAMIS SILVA BOLANDIN
90717600149

Dados: 03/10/2022 12:31:13

MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI
20.918.668/0001-20

Assinado de forma digital por:

MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI
Importado

Dados: 29/09/2022 17:33:24



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 35-W PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022 PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022

No dia 29 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ:** 14.595.725/0001-84

Representante: Jacilde Tonin

Telefone: (54) 3523-2005

Email: novasul@novasulmedicamentos.com.br

Endereço: R José Bonifácio, 584 - CENTRO, Barão de Cotegipe - RS - 99740-000

Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
8	ACIDO ASCORBICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.000,00	UN	Airela	Airela	R\$ 1,68	R\$1.680,00

Total: R\$ 1.680,00

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **29/09/2023**, a contar do dia **29/09/2022**.

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:

JAMIS SILVA BOLANDIN

90717600149

Dados: 03/10/2022 12:32:01

NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
14.595.725/0001-84

Assinado de forma digital por:

Jacilde Tonin

93195958015

Dados: 30/09/2022 09:18:42



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 35-X PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022 PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022

No dia 29 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ:** 81.706.251/0001-98

Representante: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA

Telefone: (41) 3165-7900

Email: licita01@promefarma.com.br

Endereço: R. JOÃO AMARAL DE ALMEIDA, 100 - CIDADE INDUSTRIAL, Curitiba - PR - 81170-520

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
21	AMIODARONA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MGFORMA FARMACEUTICA FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	8.000,00	UN	GEOLAB	AMIORON / 1542300020042	R\$ 0,37	R\$2.960,00
106	FLUCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.000,00	UN	MEDQUÍMICA	GENÉRICO / 1091700980031	R\$ 0,51	R\$510,00
160	NORTRIPTILINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA CAPSULAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UN	CELLERA	PAMELOR / 1044002150074	R\$ 0,31	R\$3.100,00
161	NORTRIPTILINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA CAPSULAVIA DE ADMINISTRACAO VIA ORAL	20.000,00	UN	CELLERA	PAMELOR / 1044002150082	R\$ 0,45	R\$9.000,00

Total: R\$ 15.570,00

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **29/09/2023**, a contar do dia **29/09/2022**.

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:
JAMIS SILVA BOLANDIN
90717600149

Dados: 03/10/2022 12:32:43

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
81.706.251/0001-98

Assinado de forma digital por:
Elcio Luis Bordinon
97223476915



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 35-Y PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022 PROCESSO LICITATÓRIO 159/2022

No dia 30 de Setembro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELLI **CNPJ:** 06.065.614/0001-38

Representante: AGNALDO DO CARMO CHAGAS

Telefone: (62) 3928-8989

Email: licitacao06@supermedica.com.br

Endereço: C 159, 674 - JARDIM AMÉRICA, Goiânia - GO - 74255-140

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
55	CIMETIDINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL 2 ML	600,00	UN	HYPOFARMA	HYPOFARMA	R\$ 1,54	R\$924,00
166	ONDANSETRONA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 8MG FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO ORO DISPERSIVEL VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	8.000,00	UND	BIOLAB	BIOLAB	R\$ 1,73	R\$13.840,00
Total: R\$ 14.764,00							

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **30/09/2023**, a contar do dia **30/09/2022**.

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

JAMIS SILVA BOLANDIN
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:

JAMIS SILVA BOLANDIN

90717600149

Dados: 03/10/2022 12:33:43

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELLI
06.065.614/0001-38

Assinado de forma digital por:

AGNALDO DO CARMO CHAGAS

89503090172

Dados: 03/10/2022 11:03:53