



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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº  
22-A**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2021**

**PROCESSO LICITATÓRIO 41/2021**



No dia 20 de Setembro de 2021, 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	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
1	ACEBROFILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/MLFORMA FARMACEUTICA XAROPEFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	2.000,00	UN	Cimed	Cimed	R\$ 2,67	R\$5.340,00
2	ACEBROFILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/MLFORMA FARMACEUTICA XAROPEFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	3.000,00	UN	Cimed	Cimed	R\$ 5,14	R\$15.420,00
10	BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1.200.000 UIFORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO- AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR	5.000,00	UN	Teuto	Bepeben	R\$ 6,82	R\$34.100,00
32	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 04 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL FRASCO 100 ML	1.000,00	UN	Hipolabor	Hipolabor	R\$ 1,22	R\$1.220,00
35	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	4.000,00	UN	Teuto	Teuto	R\$ 0,21	R\$840,00

Item	Descrição	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
37	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UN	1Farma/Cimed	1Farma/Cimed	R\$ 0,06	R\$600,00
43	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL 2 ML	1.000,00	UN	Santisa	Santisa	R\$ 1,03	R\$1.030,00
55	LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/MLFORMA FARMACEUTICA XAROPEFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL FRASCO 100 ML	2.000,00	UN	Cimed	Loratamed	R\$ 1,99	R\$3.980,00
56	LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	25.000,00	UN	Cimed	Loratamed	R\$ 0,11	R\$2.750,00
62	MICONAZOL NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/GFORMA FARMACEUTICA CREME VAGINALFORMA DE APRESENTACAO BSNAGAVIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL BISNAGA 80 GR	2.500,00	UN	Prati Donaduzzi	Prati Donaduzzi	R\$ 6,08	R\$15.200,00
63	NIMESULIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.500,00	UN	Cimed	Cimelide	R\$ 1,45	R\$2.175,00
73	PREDNISOLONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	8.000,00	UN	Hipolabor	Hipolabor	R\$ 3,30	R\$26.400,00
79	TIAMINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	80.000,00	UND	Hipolabor	Hipolabor	R\$ 0,22	R\$17.600,00
84	CETOCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.000,00	UN	Prati Donaduzzi	Prati Donaduzzi	R\$ 0,24	R\$240,00
93	ZOLPIDEM HEMITARTARATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	50.000,00	UN	Zydus Nikkho	Zydus Nikkho	R\$ 0,25	R\$12.500,00

Item	Descrição	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
95	LACTULOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 667 MG/MLFORMA FARMACEUTICA XAROPEFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	600,00	UN	Nutracom/Cimed	Lactolinea	R\$ 6,77	R\$4.062,00
98	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG FORMA FARMACEUTICA CREME FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL	2.500,00	UN	Prati Donaduzzi	Prati Donaduzzi	R\$ 4,50	R\$11.250,00
99	NITROFURANTOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	20.000,00	UN	Teuto	Teuto	R\$ 0,22	R\$4.400,00
100	OXACILINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO- AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	5.000,00	UN	Blau	Blau	R\$ 1,99	R\$9.950,00

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 **20/09/2022**, a contar do dia **20/09/2021**.

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:

**Sedinei Stievens**  
**00442105070**

Dados: 23/09/2021 14:04:25

**INOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
**12.889.035/0001-02**



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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº  
22-B**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2021**

**PROCESSO LICITATÓRIO 41/2021**



No dia 20 de Setembro de 2021, 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:** AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **CNPJ:** 20.590.555/0001-48

**Representante:** AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**Telefone:** (46) 3523-6613

**Email:** licita05@agilmedicamentos.com.br

**Endereço:** AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418 - CRISTO REI, Francisco Beltrão - PR - 85602-510

Item	Descrição	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
3	ACICLOVIR - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.500,00	UN	pharlab	generico	R\$ 0,18	R\$270,00
27	PIRIDOXINA CLORIDRATO + CLORIDRATO DE DIMENIDRATO B6 - 50 MG / 10MG FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.000,00	UN	takeda	generico	R\$ 0,60	R\$600,00
57	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL FRASCO 10 ML	600,00	UN	mariol	generico	R\$ 0,96	R\$576,00
60	METOPROLOL SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	50.000,00	UN	pharlab	generico	R\$ 0,38	R\$19.000,00
66	NORFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	80.000,00	UN	globo	generico	R\$ 0,40	R\$32.000,00
78	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	80.000,00	UN	cimed	generico	R\$ 0,09	R\$7.200,00

Item	Descrição	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
83	PARACETAMOL + ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UN	pharlab	generico	R\$ 1,00	R\$10.000,00

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 **20/09/2022**, a contar do dia **20/09/2021**.

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:

**AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**Importado**

Dados: 21/09/2021 17:53:28

**AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**20.590.555/0001-48**



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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº  
22-C**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2021**

**PROCESSO LICITATÓRIO 41/2021**



No dia 20 de Setembro de 2021, 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	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
4	ACIDO ASCORBICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFARMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	5.000,00	UN	NATULAB	VITER C	R\$ 0,13	R\$650,00
17	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600 MG + 400 UI RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	20.000,00	UN	NATULAB	OSTEOFIX	R\$ 0,13	R\$2.600,00
22	CETOCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/GFORMA FARMACEUTICA XAMPU 100 ML FORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	2.000,00	UN	NATIVITA	GENERICO	R\$ 5,35	R\$10.700,00
50	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL (SEM CORANTE)FORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.000,00	UN	NATULAB	IBUPROTRAT	R\$ 1,64	R\$1.640,00
52	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	100.000,00	UN	MERCK	EUTHYROX	R\$ 0,14	R\$14.000,00
53	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	100.000,00	UN	MERCK	EUTHYROX	R\$ 0,14	R\$14.000,00

Item	Descrição	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
54	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MCGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UN	MERCK	EUTHYROX	R\$ 0,14	R\$1.400,00
71	PERMETRINA - LOÇÃO TÓPICA 1% DE APRESENTACAO FRASCO VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA FRASCO 60 ML	600,00	UN	NATIVITA	PERMENATI	R\$ 2,00	R\$1.200,00
77	SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL FRASCO 30 ML	2.000,00	UN	NATULAB	MASFEROL	R\$ 0,85	R\$1.700,00

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 **20/09/2022**, a contar do dia **20/09/2021**.

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:

**ODAIR JOSE BALESTRIN**  
**81177348934**

Dados: 23/09/2021 08:32:00

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



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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº  
22-D**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2021**

**PROCESSO LICITATÓRIO 41/2021**



No dia 20 de Setembro de 2021, 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	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
5	ALENDRONATO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 70 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	2.000,00	UN	Cellera Farmacêutica	Endrostan 1044001570030	R\$ 0,21	R\$420,00
16	CARBONATO DE CALCIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	5.000,00	UN	Vitamed	Efical Notificado (RDC 19906)	R\$ 0,05	R\$250,00
40	ESPIRONOLACTONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	26.000,00	UN	Aspen	Aldosterin 1376400400043	R\$ 0,13	R\$3.380,00
69	OLEO MINERAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 ML/MLFORMA FARMACEUTICA OLEOFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL FRASCO 100 ML	800,00	UN	Farmax	Óleo Mineral Naturol Septmax Not Simp CFE RDC 19906	R\$ 2,40	R\$1.920,00
75	PROGESTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MGFORMA FARMACEUTICA CAPSULAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UN	Farmoquímica Leon	Junno 1039002010020	R\$ 3,22	R\$32.200,00

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 **20/09/2022**, a contar do dia **20/09/2021**.

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:

**PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA**

**Importado**

Dados: 21/09/2021 13:29:18

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



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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº  
22-E**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2021**

**PROCESSO LICITATÓRIO 41/2021**



No dia 20 de Setembro de 2021, 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:** PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI **CNPJ:** 21.297.758/0001-03

**Representante:** PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

**Telefone:** (61) 3044-3250

**Email:** prosaudelicita@gmail.com

**Endereço:** Q QUADRA 2, 000 - SETOR INDUSTRIAL (CEILANDIA), Brasília - DF - 72265-020

Item	Descrição	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
6	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 125 MG RESPECTIVAMENTE FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO REVESTIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	20.000,00	UN	RANBAXY	CPR	R\$ 0,93	R\$18.600,00
21	CEFTRIAXONA DISSODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 G FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL FORMA DE APRESENTACAO FRASCO- AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	25.000,00	UN	AUROBINDO	AMP	R\$ 6,09	R\$152.250,00
23	CIMETIDINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL FORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL 2 ML	200,00	UN	HYPOFARMA	AMP	R\$ 1,63	R\$326,00
24	COMPLEXO B AMPOLA 2ML	10.000,00	UN	HYPOFARMA	AMP	R\$ 1,26	R\$12.600,00
29	DICLOFENACO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL FORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL 3 ML	1.000,00	UN	FARMACE	AMP	R\$ 0,89	R\$890,00

Item	Descrição	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
39	ENOXAPARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/04 MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO SERINGA PREENCHIDA COM DISPOSITIVO DE SEGURANCAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	10.000,00	UN	BLAU	AMP	R\$ 30,63	R\$306.300,00
68	NORTRIPTILINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA CAPSULAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	150.000,00	UN	RANBAXY	CPR	R\$ 0,23	R\$34.500,00
87	NORTRIPTILINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA CAPSULAVIA DE ADMINISTRACAO VIA ORAL	150.000,00	UN	RANBAXY	CPR	R\$ 0,54	R\$81.000,00

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 **20/09/2022**, a contar do dia **20/09/2021**.

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:

**PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**

**Importado**

Dados: 21/09/2021 14:09:46

**PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**  
**21.297.758/0001-03**



**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS  
QUATRO MARCOS/MT**  
**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº  
22-F**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2021**  
**PROCESSO LICITATÓRIO 41/2021**



No dia 20 de Setembro de 2021, 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	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
7	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML + 125 MG/ML RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL FRASCO 75 ML	1.000,00	UN	PRATI	PRATI	R\$ 11,49	R\$11.490,00
13	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL 1 ML	3.000,00	UN	FARMACE	FARMACE	R\$ 1,55	R\$4.650,00
33	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 01 MG/MLFORMA FARMACEUTICA ELIXIRFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL FRASCO 100 ML	1.000,00	UN	FARMACE	FARMACE	R\$ 1,86	R\$1.860,00

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 **20/09/2022**, a contar do dia **20/09/2021**.

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:

**LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

**Importado**

Dados: 20/09/2021 16:31:38

**LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

**19.391.064/0001-99**



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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº  
22-G**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2021**

**PROCESSO LICITATÓRIO 41/2021**



No dia 20 de Setembro de 2021, 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:** PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS EIRELI **CNPJ: 05.159.591/0001-68**

**Representante:** PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS EIRELI

**Telefone:** (64) 4141-2522

**Email:** proremediosdf@gmail.com

**Endereço:** R SAO PAULO, 39 - BAIRRO MEDEIROS, Rio Verde - GO - 75902-140

Item	Descrição	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
8	ALPRAZOLAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	30.000,00	UN	GERMED	GERMED	R\$ 0,10	R\$3.000,00
9	ATENOLOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	2.000,00	UN	PRATI	PRATI	R\$ 0,10	R\$200,00
12	BROMOPRIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	3.000,00	UN	PRATI	PRATI	R\$ 0,16	R\$480,00
31	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.000,00	UN	GEOLAB	GEOLAB	R\$ 0,05	R\$50,00
34	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO OFTALMICAFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA	1.000,00	UN	NOVARTIS	NOVARTIS	R\$ 9,30	R\$9.300,00
36	DIGOXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 025 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UN	PHARLAB	PHARLAB	R\$ 0,13	R\$1.300,00

Item	Descrição	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
59	METOPROLOL SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	25.000,00	UN	PHARLAB	PHARLAB	R\$ 0,70	R\$17.500,00
61	METRONIDAZOL + NISTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/G + 20.000 UI/G RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA CREME VAGINALFORMA DE APRESENTACAO BISNAGA + APLICADORVIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL	2.500,00	UN	PRATI	PRATI	R\$ 8,00	R\$20.000,00
64	NIFEDIPINA 10MG VIA COMPRIMIDO	50.000,00	UND	NEO QUIMICA	NEO QUIMICA	R\$ 0,20	R\$10.000,00
65	NIFEDIPINA 20 MG	120.000,00	UN	GEOLAB	GEOLAB	R\$ 0,19	R\$22.800,00
70	PASTA DAGUA 100MG VIA BISNAGA	600,00	UN	UNIPHAR	UNIPHAR	R\$ 4,46	R\$2.676,00
81	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML + 8 MG/ML RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	2.000,00	UN	E MS	E MS	R\$ 3,60	R\$7.200,00
82	COMPLEXO B - 3MG PANTOTENATO DE CÁLCIO+2MG RIBOFLAVINA+5MG NITRATO DE TIAMINA+2MG CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+20MG NICOTINAMINA VIA COMPRIMIDO	1.000,00	UN	VITAMED	VITAMED	R\$ 0,06	R\$60,00
91	GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 25%, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA 10ML, VIA INTRAVENOSA	3.600,00	UN	SAMTEC	SAMTEC	R\$ 0,43	R\$1.548,00
94	MIKANIA GLOMERATO / GUACO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 35MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL DE APRESENTACAO FRASCO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL- 100ML	5.000,00	UN	NATULAB	NATULAB	R\$ 2,20	R\$11.000,00
102	SALBUTAMOL SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA NEBULIZACAOFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	600,00	UN	GLAXO	GLAXO	R\$ 17,00	R\$10.200,00

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 **20/09/2022** , a contar do dia **20/09/2021** .

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:

**JANDERSON OLIVEIRA DE MEDEIROS**

**75247186168**

Dados: 21/09/2021 13:17:57

**PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS EIRELI**  
**05.159.591/0001-68**





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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº  
22-H**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2021**

**PROCESSO LICITATÓRIO 41/2021**



No dia 20 de Setembro de 2021, 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:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**Telefone:** (46) 2604-0154

**Email:** licitacao@ffmed.com.br

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

Item	Descrição	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
14	CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	2.500,00	UN	E.M.S	CX C/10	R\$ 3,20	R\$8.000,00
41	AMITRIPTILINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	150.000,00	UN	E.M.S	CX C/30	R\$ 0,26	R\$39.000,00
44	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 30 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	5.000,00	UN	E.M.S	CX C/30	R\$ 0,14	R\$700,00
46	HIDRALAZINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.000,00	UN	NOVARTIS	CX C/20	R\$ 0,35	R\$350,00
67	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO + DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 35 MG/ML + 1 MG/ML RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO OFTALMICAFORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA-GOTASVIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA	1.000,00	UN	E.M.S	UND	R\$ 15,40	R\$15.400,00
85	CETOPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	50.000,00	UN	MEDLEY	CXC /30	R\$ 0,82	R\$41.000,00

Item	Descrição	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
86	COLCHICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 05 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UN	MULTILAB	CX C/30	R\$ 0,25	R\$2.500,00

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 **20/09/2022**, a contar do dia **20/09/2021**.

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:

**F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

**Importado**

Dados: 20/09/2021 16:37:39

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



**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS  
QUATRO MARCOS/MT**  
**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº  
22-I**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2021**  
**PROCESSO LICITATÓRIO 41/2021**



No dia 20 de Setembro de 2021, 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:** SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELLI

**Telefone:** (62) 3928-8989

**Email:** licitacao06@supermedica.com.br

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

Item	Descrição	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
15	CIMETIDINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	7.000,00	UN	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,24	R\$1.680,00
30	DIMETICONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.000,00	UN	HIPOLABOR	HIPOLABOR	R\$ 1,43	R\$1.430,00
90	CLORETO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 09%FORMA FARMACEUTICA SOLUCAOFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA OU INALATORIA	500,00	UN	SAMTEC	SAMTEC	R\$ 0,51	R\$255,00

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 **20/09/2022**, a contar do dia **20/09/2021**.

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:

**SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELLI**

**Importado**

Dados: 20/09/2021 17:18:52

**SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELLI**  
**06.065.614/0001-38**





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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº  
22-J**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2021**

**PROCESSO LICITATÓRIO 41/2021**



No dia 20 de Setembro de 2021, 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:** GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ:** 17.472.278/0001-64

**Representante:** GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**Telefone:** (54) 3523-2202

**Email:** licitacao@goldenplus.net.br

**Endereço:** R GOTARDO MAZZAROLO, 16 - CENTRO, Barão de Cotegipe - RS - 99740-000

Item	Descrição	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
18	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6,25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	3.000,00	UN	Nova Quimica	Nova Quimica	R\$ 0,09	R\$270,00
19	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	5.000,00	UN	Nova Quimica	Nova Quimica	R\$ 0,11	R\$550,00
20	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	15.000,00	UN	Nova Quimica	Nova Quimica	R\$ 0,18	R\$2.700,00
38	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	15.000,00	UN	Medquimica	Medquimica	R\$ 0,04	R\$600,00
47	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO- AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL 1 ML	3.000,00	UN	Nova Farma	Nova Farma	R\$ 5,95	R\$17.850,00
51	IVERMECTINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	10.000,00	UN	Vitamedic	Vitamedic	R\$ 0,70	R\$7.000,00

Item	Descrição	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
97	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	30.000,00	UN	Multilab	Multilab	R\$ 0,30	R\$9.000,00

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 **20/09/2022**, a contar do dia **20/09/2021**.

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:

**GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**Importado**

Dados: 21/09/2021 07:45:35

**GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**17.472.278/0001-64**



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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº  
22-K**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2021**

**PROCESSO LICITATÓRIO 41/2021**



No dia 20 de Setembro de 2021, 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	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
25	CLINDAMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MGFARMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	3.000,00	UN	UNIÃO QUIMICA	Unidade	R\$ 1,17	R\$3.510,00
49	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL AMPOLA 1 ML	800,00	UN	UNIÃO QUIMICA	Unidade	R\$ 5,76	R\$4.608,00
80	VARFARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	1.500,00	UN	UNIÃO QUIMICA	Unidade	R\$ 0,14	R\$210,00

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 **20/09/2022**, a contar do dia **20/09/2021**.

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:

**MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**Importado**

Dados: 21/09/2021 16:37:22

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







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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº  
22-L**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2021**

**PROCESSO LICITATÓRIO 41/2021**



No dia 20 de Setembro de 2021, 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	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
26	ISOXSUPRINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	2.000,00	UN	APSEN	CPR	R\$ 4,17	R\$8.340,00
45	HIPROMELOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO OFTALMICAFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA	300,00	UN	ALLERGAN	FR	R\$ 13,90	R\$4.170,00
96	METOPROLOL SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	6.000,00	UN	MEDLEY	CPR	R\$ 1,23	R\$7.380,00

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 **20/09/2022**, a contar do dia **20/09/2021**.

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:

**NAYARA C THOME**

**04677929920**

Dados: 21/09/2021 13:29:32

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





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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº  
22-M**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2021**

**PROCESSO LICITATÓRIO 41/2021**



No dia 20 de Setembro de 2021, 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:** DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA      **CNPJ:** 76.386.283/0001-13

**Representante:** DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

**Telefone:** (46) 3224-3767

**Email:** licitacao5@dimeva.com.br

**Endereço:** R JOSE FRARON, 155 - FRARON, Pato Branco - PR - 85503-320

Item	Descrição	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
42	FENOTEROL BROMIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAOFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA	800,00	UN	HIPOLABOR	GENÉRICO	R\$ 4,49	R\$3.592,00

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 **20/09/2022**, a contar do dia **20/09/2021**.

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:

**DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**  
**03908781973**

Dados: 22/09/2021 10:00:42

**DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**  
**76.386.283/0001-13**



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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº  
22-N**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2021**

**PROCESSO LICITATÓRIO 41/2021**



No dia 20 de Setembro de 2021, 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: DROGAFONTE LTDA CNPJ: 08.778.201/0001-26**

**Representante: DROGAFONTE LTDA**

**Telefone: (81) 2102-1848**

**Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br**

**Endereço: R BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA, Recife - PE - 50740-080**

Item	Descrição	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
48	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFARMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	1.500,00	UN	FRESENIUS K(SP)	F/A	R\$ 2,50	R\$3.750,00

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 **20/09/2022**, a contar do dia **20/09/2021**.

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:

**DROGAFONTE LTDA**

**Importado**

Dados: 24/09/2021 09:17:59

**DROGAFONTE LTDA**  
**08.778.201/0001-26**



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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº  
22-O**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2021**

**PROCESSO LICITATÓRIO 41/2021**



No dia 20 de Setembro de 2021, 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:** EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA      **CNPJ:** 23.312.871/0001-46

**Representante:** EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**Telefone:** (54) 3712-3655

**Email:** exemplarmed@bol.com.br

**Endereço:** R SERGIPE, 955 - BELA VISTA, Erechim - RS - 99704-078

Item	Descrição	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
74	PROMETAZINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL AMPOLA 2 ML	600,00	UN	SANVAL	SANVAL	R\$ 2,30	R\$1.380,00

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 **20/09/2022**, a contar do dia **20/09/2021**.

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:

**Aline Rempel**

**01609765028**

Dados: 22/09/2021 08:59:02

**EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**23.312.871/0001-46**