



**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS  
QUATRO MARCOS/MT**  
**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 01-  
B**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2025**  
**PROCESSO LICITATÓRIO 04**

No dia 11 de Junho de 2025, 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 **65100450100**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

**Fornecedor:** ROYAL MED HOSPITALAR LTDA      **CNPJ:** 25.106.470/0001-65

**Representante:** GERALDO ALVES DE SOUSA

**Telefone:** (64) 3016-0012

**Email:** royalhospitalar@gmail.com

**Endereço:** RUA BEZERRA DE MENEZES, 774 - SETOR PAUZANES, Rio Verde - GO - 75903-070

<b>Item: 8</b>	<b>Quantidade:</b> 20.000,00	<b>Unidade:</b> UN	<b>Marca:</b> NOVARTIS	<b>Modelo:</b> NOVARTIS	<b>Preço Unitário:</b> R\$ 0,43	<b>Valor Total:</b> R\$8.600,00
----------------	------------------------------	--------------------	------------------------	-------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**Descrição:** HIDRALAZINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL

<b>Item: 15</b>	<b>Quantidade:</b> 30.000,00	<b>Unidade:</b> UN	<b>Marca:</b> CRISTALIA	<b>Modelo:</b> CRISTALIA	<b>Preço Unitário:</b> R\$ 0,36	<b>Valor Total:</b> R\$10.800,00
-----------------	------------------------------	--------------------	-------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------------------

**Descrição:** CLORPROMAZINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL

**Total: R\$ 19.400,00**

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

**JAMIS SILVA BOLANDIN**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

**ROYAL MED HOSPITALAR LTDA**  
**25.106.470/0001-65**