

IONEWS

Imprensa Oficial

Extrato 1ª Publicação Trimestral - Ata de Registro de Preços nº 08/2021 Originada do Processo nº 16.280/2020 - Pregão Eletrônico nº 19/2021. A presente Ata tem por objeto o Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos em atendimento a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Corumbá/MS, pelo período de 12 meses.

Em atendimento ao § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93, torna público que não houve alterações de valores e ficam MANTIDOS os preços abaixo registrados na referida ata.

DATA DE ASSINATURA: 11/06/2021 VALOR: R\$ 2.686.064,00 HISTÓRICO -Aquisição de medicamentos em atendimento a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Corumbá/MS, pelo período de 12 meses. ATA: 08/2021 - PE - 19/2021.

DIMASTER COM.  
DE PROD.  
HOSPITALARES  
LTDA

CNPJ:  
02.520.829/0001-40

RUA VASCO DA  
GAMA,33 -  
CENTRO, BARÃO  
DE GOTEGIPE -  
RS, CEP: 99740-  
000

Telefone:  
5435231108

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO  | UNID  | QTDE    | MARCA                   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL      |
|------|---|-------|---------|-------------------------|----------------|------------------|
| 31   | FUROSEMIDA 40 MG, comprimidos, acondicionados em embalagem original do fabricante, contendo a composição,o nome do responsável técnico, lote, data de fabricação e validade estampada na embalagem. | COMPR | 600.000 | HIPOLABOR<br>GENERICICO | R\$ 0,06       | R\$<br>36.000,00 |

Total do Proponente R\$ 36.000,00

DIMENSÃO COM.  
ART. MÉDICO  
HOSP. LTDA

CNPJ:  
03.924.435/0001-10

Rua: Governador  
Ney Braga nº. 4339  
- Centro,  
UMUARAMA - PR,  
CEP: 87501-330

Telefone:  
4436218181Fax:  
4436218181

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   | UNID | QTDE   | MARCA            | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|------|--|------|--------|------------------|----------------|---------------|
| 35   | <p>HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 4ML.</p> <p>Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/ml, solução injetável, ampola de 4ml - acondicionado em embalagem original do fabricante, contendo a composição, o nome do responsável técnico, lote, data de fabricação e validade estampada na embalagem. Contendo em suas embalagens primária e secundária (caso exista) a expressão. PROIBIDO A VENDA NO COMÉRCIO.</p> | AMP  | 10.000 | HYPOFARMA AMPOLA | R\$ 9,50       | R\$ 95.000,00 |
| 42   | <p>OMEPRAZOL CÁPSULA 40 MG.</p> <p>OMEPRAZOL CÁPSULA 40 MG - acondicionado em embalagem original do fabricante, contendo a composição, o nome do responsável técnico, lote, data de fabricação e validade estampada na embalagem. Contendo em suas embalagens primária e secundária (caso exista) a expressão. PROIBIDO A VENDA NO COMÉRCIO.</p>   | CAP  | 50.000 | BELFAR CAPSULA   | R\$ 0,30       | R\$ 14.850,00 |
| 48   | <p>SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40 MG + 8 MG/ ML</p> <p>SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40 MG + 8 MG/ ML - SUSPENSÃO ORAL - frasco c/ 100 ml, acondicionado em embalagem original do fabricante, contendo a composição, o nome do responsável técnico, lote, data de fabricação e validade estampada na embalagem.</p>  | FR   | 20.000 | EMS FRASCO       | R\$ 4,09       | R\$ 81.800,00 |

Total do Proponente R\$ 191.650,00

VILLA MED -  
COMERCIAL  
HOSPITALAR  
LTDA

CNPJ:  
13.861.454/0001-07

R IMIL ESPER, 53 -  
JARDIM CAMBUY,  
PRESIDENTE  
PRUDENTE - sp,  
CEP: 19061-540

Telefone: (18) 3903-  
6077

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO  | UNID  | QTDE    | MARCA               | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL      |
|------|---|-------|---------|---------------------|----------------|------------------|
| 4    | BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI<br><br>BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI, pó liofilizado IM, frasco/ampola, acondicionado em embalagem original do fabricante, contendo a composição, o nome do responsável técnico, o lote, data de fabricação e validade estampada na embalagem.   | FR AM | 150.000 | TEUTO TEUTO         | R\$ 7,09       | R\$ 1.063.500,00 |
| 6    | BICARBONATO DE SÓDIO 1MEQ/ML (8,4%) AMPOLA 10ML<br><br>BICARBONATO DE SÓDIO 1mEq/ml 8,4% , ampola c/ 10 ml, acondicionado em embalagem original do fabricante, contendo a composição, o nome do responsável técnico, o lote, data de fabricação e validade estampada na embalagem.  | FR AM | 10.000  | SAMTEC SAMTEC       | R\$ 0,64       | R\$ 6.400,00     |
| 8    | CETOCONAZOL - 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO, BISNAGA COM 30G.<br><br>CETOCONAZOL - 20mg/g - creme dermatológico, bisnaga com 30g, acondicionado em embalagem original do fabricante, com o nome do responsável técnico, lote, data de fabricação e validade estampada na embalagem. Contendo em suas embalagens primária e secundária (caso exista) a expressão. PROIBIDO A VENDA NO COMÉRCIO. | BISN  | 10.000  | HIPOLABOR HIPOLABOR | R\$ 3,02       | R\$ 30.200,00    |
| 25   | ESPIRAMICINA 500MG (1.500.000 UI)<br><br>ESPIRAMICINA 500MG (1.500.000 UI) COMPRIMIDO, acondicionado em embalagem original do fabricante, contendo a composição,o nome do responsável técnico, lote, data de fabricação e validade estampada na embalagem.  | COMPR | 10.000  | SANOFI SANOFI       | R\$ 3,44       | R\$ 34.350,00    |
| 29   | FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 4ML.<br><br>FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML. Solução Injetável, ampola de 4ml - Acondicionado em embalagem original do fabricante, com o nome do responsável técnico, o lote, data de fabricação e validade estampada na embalagem. Contendo em suas embalagens primária e secundária (caso exista) a expressão.              | AMP   | 9.000   | HIPOLABOR HIPOLABOR | R\$ 4,67       | R\$ 42.030,00    |

PROIBIDO A VENDA NO  
COMÉRCIO.

GLICONATO DE CÁLCIO 10% -  
100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL,  
AMPOLA DE 10ML.

|    |   |     |        |                      |          |                  |
|----|---|-----|--------|----------------------|----------|------------------|
| 32 | GLiCONATO DE CÁLCIO 10% -<br>100mg/ml, solução injetável, ampola<br>de 10ml - acondicionado em<br>embalagem original do fabricante,<br>contendo a composição, o nome do<br>responsável técnico, lote, data de<br>fabricação e validade estampada na<br>embalagem. Contendo em suas<br>embalagens primária e secundária<br>(caso exista) a expressão. PROIBIDO<br>A VENDA NO COMÉRCIO. | AMP | 10.000 | ISOFARMA<br>ISOFARMA | R\$ 2,47 | R\$<br>24.700,00 |
|----|---|-----|--------|----------------------|----------|------------------|

PROPRANOLOL 40MG  
(COMPRIMIDO)

|    |  |       |           |                     |          |                  |
|----|--|-------|-----------|---------------------|----------|------------------|
| 43 | PROPRANOLOL 40MG<br>(COMPRIMIDO).acondicionado em<br>embalagem original do fabricante,<br>contendo a composição, o nome do<br>responsável técnico, o lote, data de<br>fabricação e validade, estampada na<br>embalagem | COMPR | 1.200.000 | OSORIO DE<br>MORAES | R\$ 0,03 | R\$<br>40.800,00 |
|----|--|-------|-----------|---------------------|----------|------------------|

TIMOLOL , MALEATO DE COLIRIO  
0,5%

|    |   |    |        |                        |          |                  |
|----|---|----|--------|------------------------|----------|------------------|
| 55 | TIMOLOL , MALEATO DE COLIRIO<br>0,5%, FRASCO COM 5 ML -<br>acondicionado em embalagem original<br>do fabricante, contendo a composição,<br>o nome do responsável técnico, lote,<br>data de fabricação e validade<br>estampada na embalagem. | FR | 15.000 | UNIAO<br>QUIMICA/GENON | R\$ 2,69 | R\$<br>40.335,00 |
|----|---|----|--------|------------------------|----------|------------------|

Total do Proponente R\$ 1.282.315,00

BRASMED  
COM.DE PROD.  
HOSPITALARES  
EIRELI

CNPJ:  
26.396.672/0001-51

RUA PONTALINA,  
171 - VILA SANTA  
EUGENIO, CAMPO  
GRANDE - MS,  
CEP: 7906540

| ITEM | DESCRIÇÃO DO<br>PRODUTO/SERVIÇO             | UNID | QTDE | MARCA | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL |
|------|---|------|------|-------|-------------------|----------------|
|      | CIPROFLOXACINA 200 MG,<br>INJETÁVEL, VENOSA |      |      |       |                   |                |

|   |   |     |        |                          |           |                |
|---|---|-----|--------|--------------------------|-----------|----------------|
| 9 | Ciprofloxacina 200 mg, injetável, para aplicação venosa, acondicionado em embalagem original do fabricante, contendo a composição, o nome do responsável técnico, lote, data de fabricação e validade estampada na embalagem. | AMP | 10.000 | HALEXISTAR<br>HALEXISTAR | R\$ 19,00 | R\$ 190.000,00 |
|---|---|-----|--------|--------------------------|-----------|----------------|

TIRAS DE GLICEMIA /  
GLICOSÍMETRO

TIRAS DE GLICEMIA /  
GLICOSÍMETRO Utilização de sangue capilar total, venoso e arterial com amostra de no máximo 0,6 µ l;

Capacidade de medição de glicemia de 20-500mg/dl; Leitura de resultado de no mínimo 20seg. Utilização de tecnologias que contemplem o princípio eletroquímico, enzima glucose oxidase ou de glicose desidrogenase com metodologia biosensora amperométrica; Memória de armazenamento de no mínimo 250 testes; Mensagens simples e de fácil leitura; Programado em Português;

|    |  |    |       |        |           |                |
|----|--|----|-------|--------|-----------|----------------|
| 56 | Tiras reagentes que absorvem o sangue, automaticamente para dentro da célula reagente;                                 | CX | 8.000 | ABBOTT | R\$ 15,90 | R\$ 127.200,00 |
|    | Acondicionado em caixa com 50 unidades embaladas individualmente.  |    |       |        |           |                |
|    | Com identificação do produto, fabricante, data de fabricação, validade, estampados no rotulo ou no corpo da embalagem. |    |       |        |           |                |

Total do Proponente R\$ 317.200,00

AGUIA  
DISTRIBUIDORA  
DE  
MEDICAMENTOS  
E SUPRIMENTOS

CNPJ:  
27.789.446/0001-01

AV PRESIDENTE  
CASTELO  
BRANCO, 4455 -  
ZONA I,  
UMJARAMA - PR,  
CEP: 87501-170

Telefone: (43) 3305-  
8700

| ITEM | DESCRIÇÃO DO<br>PRODUTO/SERVIÇO | UNID | QTDE | MARCA | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL |
|------|---------------------------------|------|------|-------|-------------------|----------------|
|------|---------------------------------|------|------|-------|-------------------|----------------|

ÁCIDO ASCORBICO 100MG/ML -

|    |  |     |        |           |          |                   |  |
|----|--|-----|--------|-----------|----------|-------------------|--|
|    | SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA<br>COM 5ML.   |     |        |           |          |                   |  |
| 1  | ÁCIDO ASCORBICO 100MG/ML -<br>SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA<br>COM 5ML. Acondicionado em<br>embalagem original do fabricante,<br>com o nome do responsável técnico, o<br>lote, data de fabricação e validade<br>estampada na embalagem. Contendo<br>em suas embalagens primária e<br>secundária (caso exista) a expressão.<br>PROIBIDO A VENDA NO<br>COMÉRCIO.  | AMP | 20.000 | HYPOFARMA | R\$ 0,67 | R\$<br>13.400,00  |  |
|    | CLORETO DE SÓDIO, FISIOLÓGICO<br>- 0,9% - FR/BOL 500ML.  |     |        |           |          |                   |  |
| 11 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - Solução<br>injetável, límpida, estéril e<br>apirrogênica. Frasco/bolsa de 500ml,<br>acondicionados em embalagem<br>original do fabricante, contendo a<br>composição, o nome do responsável<br>técnico, lote, data de fabricação e<br>validade estampada na embalagem.<br>Contendo em suas embalagens<br>primária e secundária (caso exista) a<br>expressão. PROIBIDO A VENDA NO<br>COMÉRCIO. | F/B | 60.000 | JP        | R\$ 2,57 | R\$<br>154.200,00 |  |
|    | SORO RINGER LACTATO 500ML  |     |        |           |          |                   |  |
| 46 | Soro Ringer Lactato de 500ml,<br>acondicionado em embalagem<br>originalmente pelo fabricante, com<br>nome do responsável técnico, lote,<br>data de fabricação e validade<br>estampada na embalagem. Contendo<br>em suas embalagens primária e<br>secundária (caso exista) a expressão.<br>PROIBIDO A VENDA NO<br>COMÉRCIO.   | FR  | 60.000 | JP        | R\$ 3,00 | R\$<br>180.000,00 |  |

Total do Proponente R\$ 347.600,00

GUARIA  
COMERCIO E  
REPRESENTACAO  
DE PRODUTOS  
HOSPIT

CNPJ:  
32.181.809/0001-53

R TEOFILLO OTONI,  
169 \*\*\*\*\* - VILA  
SERRADINHO,  
CAMPO GRANDE -  
MS, CEP: 79104-  
020

Telefone: (67) 3363-  
6611

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO  | UNID | QTDE   | MARCA   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL    |
|------|---|------|--------|---------|----------------|----------------|
| 30   | <p>FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA C/ 1ML.</p> <p>FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 2mg/ml, solução Injetável, ampola c/ 1ml, acondicionado em embalagem original do fabricante, contendo a composição, o nome do responsável técnico, lote, data de fabricação e validade estampada na embalagem. Contendo em suas embalagens primária e secundária (caso exista) a expressão. PROIBIDO A VENDA NO COMÉRCIO.</p> | AMP  | 20.000 | FARMACE | R\$ 1,13       | R\$ 22.598,00  |
| 33   | <p>GLICOSE 5% FRASCO 250ML</p> <p>GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML 5%, FRASCO 250ML acondicionado em embalagem original do fabricante, contendo a composição, o nome do responsável técnico, o lote, data de fabricação e validade estampada na embalagem.</p>   | FR   | 50.000 | JP      | R\$ 2,11       | R\$ 105.495,00 |
| 34   | <p>GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL - 50MG/ML - 5% - FRASCO 500 ML.</p> <p>GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL - 50MG/ML - 5% - FRASCO em polietileno de 500 ML, acondicionado em embalagem original do fabricante, contendo a composição, o nome do responsável técnico, o lote, data de fabricação e validade estampada na embalagem. Contendo em suas embalagens primária e secundária (caso exista) a expressão. PROIBIDO A VENDA NO COMÉRCIO.</p>                 | FR   | 50.000 | JP      | R\$ 2,40       | R\$ 120.000,00 |
| 37   | <p>METRONIDAZOL 500MG/100ML, INJETÁVEL -FRASCOS/BOLSAS 100 ML.</p> <p>METRONIDAZOL 500MG/100ML, INJETÁVEL -frascos de polietileno ou bolsas contendo 100 ML, acondicionado em embalagem,original do fabricante, com o nome do responsável técnico, lote, data de fabricação e validade estampada na embalagem. Contendo em suas embalagens primária e secundária (caso exista) a expressão. PROIBIDO A VENDA NO COMÉRCIO.</p>                         | F/B  | 10.000 | JP      | R\$ 2,30       | R\$ 22.999,00  |
|      | SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG INJETÁVEL  |      |        |         |                |                |

|    |   |     |        |         |          |                  |
|----|---|-----|--------|---------|----------|------------------|
| 50 | SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG<br>INJETÁVEL , ampola com 2ml,<br>acondicionado em embalagem original<br>do fabricante, contendo a composição, AMP<br>o nome do responsável técnico, o lote,<br>data de fabricação e validade<br>estampada na embalagem.   | AMP | 10.000 | SANTISA | R\$ 0,86 | R\$ 8.575,00     |
| 52 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10%<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE<br>10 ML - , ACONDICIONADO EM<br>EMBALAGEM ORIGINAL DO<br>FABRICANTE, CONTENDO A<br>COMPOSIÇÃO, O NOME DO<br>RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE,<br>DATA DE FABRICAÇÃO E<br>VALIDADE ESTAMPADA NA<br>EMBALAGEM.   | AMP | 10.000 | SAMTEC  | R\$ 0,83 | R\$ 8.266,00     |
| 53 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10%<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE<br>10 ML - , acondicionado em<br>embalagem original do fabricante,<br>contendo a composição, o nome do<br>responsável técnico, o lote, data de<br>fabricação e validade estampada na<br>embalagem.   |     |        |         |          |                  |
|    | SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5<br>MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>AMPOLA DE 1ML.  |     |        |         |          |                  |
|    | SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5<br>MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>AMPOLA DE 1ML - acondicionado em<br>embalagem original do fabricante,<br>contendo a composição, o nome do<br>responsável técnico, lote, data de<br>fabricação e validade estampada na<br>embalagem. Contendo em suas<br>embalagens primária e secundária<br>(caso exista) a expressão. PROIBIDO<br>A VENDA NO COMÉRCIO. | AMP | 10.000 | FARMACE | R\$ 2,21 | R\$<br>22.066,00 |

Total do Proponente R\$ 309.999,00

CG HOSPITALAR  
DISTRIBUIDORA  
DE PRODUTOS  
HOSPITALAR

CNPJ:  
36.121.635/0001-94

R PADRE JULIAO  
URQUIZA, 461  
\*\*\*\*\* - JARDIM  
MONTE ALEGRE,  
CAMPO GRANDE -  
MS, CEP: 79074-  
050

Telefone: (67) 9925-  
7555

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   | UNID  | QTDE   | MARCA                | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL    |
|------|--|-------|--------|----------------------|----------------|----------------|
| 5    | BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPEN. POTÁSSICA 300.000+100.000UI<br><br>BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA. POTÁSSICA 300.000 UI +100.000 UI - pó liofilizado, frasco/ampola, acondicionado em embalagem original do fabricante, contendo a composição, o nome do responsável técnico, o lote, data de fabricação. | FR AM | 30.000 | FRESENIUS FR/NOVAFAR | R\$ 6,71       | R\$ 201.300,00 |

Total do Proponente R\$ 201.300,00

Corumbá, 23 de Setembro de 2021

Rogério dos Santos Leite

Secretário Municipal de Saúde

IONEWS

contato@ionews.com.br

**Código de autenticação: ae98c166**

Consulte a autenticidade do código acima em <https://do.corumba.ms.gov.br/Legislacao/pages/consultar>