

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº143/2024**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024**

**VALIDADE: 01 (UM) ANO**

Aos 05 (cinco) dias do mês de novembro do ano de 2024, o **Município de Uberaba/MG**, situado na Av. Dom Luís Maria Santana, 141, Bairro Santa Marta, inscrita no CNPJ sob o n.º 18.428.839/0001-90, por seu representante legal, com amparo na Lei Federal nº 14.133/2021, Lei Complementar nº 123/2006, Decreto Municipal nº 3.815/2023 e demais normas legais aplicáveis, em face da classificação das propostas apresentadas no **Pregão Eletrônico nº 140/2024**, Ata de Julgamento de Preços, publicada no Diário Oficial do Município de Uberaba e homologada pelo Ordenador de Despesas deste Município, resolve **REGISTRAR O PREÇO para futuro e eventual fornecimento de medicamentos padronizados pela REMUME**, em atendimento à **Secretaria de Saúde (SMS)**, conforme relação e especificações abaixo discriminadas:

**CLÁUSULA I – DO OBJETO**

- 1.1** – A presente Ata de Registro de Preços constitui documento vinculativo, obrigacional e com característica de compromisso para **o fornecimento de medicamentos padronizados pela REMUME**, em atendimento à **Secretaria de Saúde (SMS)**, conforme relação e especificações abaixo discriminadas:

**ITENS EXCLUSIVOS - PARTICIPAÇÃO DE MICROEMPRESAS OU EMPRESAS DE PEQUENO PORTE OU EQUIPARADOS**

| ITEM | QUANT./UNID. | DESCRIÇÃO                                                        |
|------|--------------|------------------------------------------------------------------|
| 2    | 1.040 UN     | CLORPROMAZINA 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO CONTA GOTAS COM 20ML |
| 5    | 1.040 UN     | HALOPERIDOL 2MG/ML SOL. ORAL FR CONTA GOTAS C/ 20ML              |

**ITENS DE RESERVA DE COTA - PARTICIPAÇÃO DE MICROEMPRESAS OU EMPRESAS DE PEQUENO PORTE OU EQUIPARADOS**

| ITEM | QUANT./UNID. | DESCRIÇÃO                                                    |
|------|--------------|--------------------------------------------------------------|
| 6    | 210.520 UN   | ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG, CÁPSULA GELATINOSA                   |
| 7    | 83.333 UN    | ÁCIDO VALPRÓICO 500MG COMP                                   |
| 8    | 200.000 UN   | AMITRIPITILINA 25 MG COMPRIMIDO                              |
| 10   | 1.625 UN     | CARBAMAZEPINA 20MG/ML FR.C/ 100ML SUSPENSAO ORAL COM MEDIDOR |
| 11   | 200.000 UN   | CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO                              |
| 12   | 142.857 UN   | CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO                         |
| 13   | 81.632 UN    | CLOMIPRAMINA 25 MG                                           |

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

2

|    |            |                                                                          |
|----|------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 14 | 3.250 UN   | CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL, FRASCO<br>CONTAGOTAS COM 20 ML        |
| 15 | 81.250 UN  | CLORPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO                                          |
| 16 | 200.000 UN | DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO                                                |
| 17 | 97.500 UN  | FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO                                               |
| 18 | 113.750 UN | FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO                                            |
| 19 | 145.454 UN | FLUOXETINA 20MG CAPS BLISTER                                             |
| 20 | 104.000 UN | HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO                                               |
| 21 | 61.068 UN  | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50MG CAPSULA                                   |
| 22 | 81.250 UN  | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG CÁPSULA                                   |
| 23 | 2.275 UN   | VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL<br>OU XAROPE, FRASCO COM 100 ML |

**ITENS DE AMPLA DISPUTA**

| ITEM | QUANT./UNID. | DESCRIÇÃO                                                                |
|------|--------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 24   | 569.480 UN   | ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG, CÁPSULA GELATINOSA                               |
| 25   | 826.667 UN   | ÁCIDO VALPRÓICO 500MG COMP                                               |
| 26   | 1.750.000 UN | AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO                                           |
| 28   | 4.875 UN     | CARBAMAZEPINA 20MG/ML FR.C/ 100ML<br>SUSPENSÃO ORAL COM MEDIDOR          |
| 29   | 2.140.000 UN | CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO                                          |
| 30   | 312.143 UN   | CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO                                     |
| 31   | 373.368 UN   | CLOMIPRAMINA 25 MG                                                       |
| 32   | 9.750 UN     | CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL, FRASCO<br>CONTAGOTAS COM 20 ML        |
| 33   | 243.750 UN   | CLORPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO                                          |
| 34   | 710.000 UN   | DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO                                                |
| 35   | 292.500 UN   | FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO                                               |
| 36   | 341.250 UN   | FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO                                            |
| 37   | 2.194.546 UN | FLUOXETINA 20MG CAPS BLISTER                                             |
| 38   | 312.000 UN   | HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO                                               |
| 39   | 198.932 UN   | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50MG CAPSULA                                   |
| 40   | 243.750 UN   | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG CÁPSULA                                   |
| 41   | 6.825 UN     | VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL<br>OU XAROPE, FRASCO COM 100 ML |

---

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

3

**2.1. Especificação do objeto:**

**2.1.1** - Os produtos deverão ser entregues, com prazo de validade equivalente a no mínimo 75% da validade total, contados da data de fabricação. No caso de absoluta impossibilidade do cumprimento dessa condição, a CONTRATADA deverá solicitar formalmente a autorização para o recebimento, ciente que poderá ser solicitada apresentação de Carta de Comprometimento de troca.

**CLÁUSULA II – DO PRAZO E CONDIÇÕES**

**2.1** - O prazo de vigência da Ata de Registro de Preços, oriunda deste Pregão Eletrônico, será de **1 (um) ano**, contados da data da última assinatura eletrônica das partes, podendo ser prorrogado, por igual período, mediante anuência do FORNECEDOR REGISTRADO, desde que comprovado o preço vantajoso nos termos do art. 84 da Lei nº 14.133/2021.

**2.1.1** - Para o fiel cumprimento das obrigações assumidas, dentro do prazo de validade da Ata de Registro de Preços, poderá ser firmado Termo de Contrato, cujo prazo de vigência será de 12 (doze) meses, contado da data da última assinatura eletrônica das partes, prorrogável na forma da Lei Federal nº 14.133/21 e do Decreto Municipal nº 3.815/2023, respeitado o quantitativo remanescente da Ata.

**2.1.2** - Como condição para a transformar a Ata em contrato, o FORNECEDOR REGISTRADO deverá manter as mesmas condições de habilitação, inclusive será confirmada a situação de regularidade para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) e a Fazenda Federal (Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União).

**2.2 – Prazo de Entrega:**

**2.2.1** - Durante todo o prazo de vigência da presente Ata, os materiais deverão ser entregues em até **10 (dez) dias corridos**, contados do dia seguinte ao recebimento da Nota de Empenho, Autorização de Fornecimento ou documento equivalente, pelo titular da Secretaria Requisitante ou preposto formalmente designado.

**2.2.2** - Devidamente justificado e antes de finalizado o prazo de entrega, o FORNECEDOR REGISTRADO do produto poderá solicitar prorrogação da entrega, ficando a cargo da área demandante aceitar a solicitação, desde que não haja prejuízo no abastecimento da rede.

**2.2.3** - A periodicidade das entregas será conforme as necessidades do MUNICÍPIO tendo em vista a adoção do Registro de Preços para Futura e Eventual Aquisição dos materiais descritos na presente Ata.

**2.3 - Do Local e Horário de Entrega:**

**2.3.1** - Os materiais deverão ser entregues no seguinte endereço: Seção de Abastecimento Farmacêutico da Secretaria de Saúde/Prefeitura Municipal de Uberaba, localizado na **Av. Francisco Podboy nº. 400, Bairro Distrito Industrial I, CEP 38056-640, Galpão 2 (34)**

---

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

---

4

**3321-5234, no horário das 08h até as às 16h30min de segunda à sexta-feira**, exceto feriados, sob total responsabilidade do FORNECEDOR REGISTRADO, incluindo a carga, transporte e descarga.

**2.4 - Condições de recebimento:****2.4.1 - Os produtos serão recebidos:**

**2.4.1.1 - Provisoriamente**, no prazo de 05 (cinco) dias, através de ato do fiscal da Ata que apura a conformidade da execução dos serviços de acordo com o objeto contratado, respectivamente, nos aspectos técnicos (qualidade) e/ou administrativos (obrigações legais);

**2.4.1.2 - Definitivamente**, no prazo de 07 (sete) dias, através de ato do gestor da Ata que concretiza o ateste das entregas dos materiais após análise dos relatórios e de toda a documentação apresentada pela fiscalização.

**2.4.2** - O descarregamento do produto ficará a cargo do FORNECEDOR REGISTRADO, devendo ser providenciada a mão-de-obra necessária.

**2.4.3** - Caberá ao responsável receber e conferir a qualidade, quantidade, validade e integridade das embalagens para, posteriormente, atestar as notas fiscais. Contudo, o atestamento da qualidade do que foi entregue poderá ser submetido a uma análise mais criteriosa, caso for necessário.

**2.4.4** - Os produtos medicamentos deverão atender às exigências de qualidade de acordo com os padrões estabelecidos pelos órgãos de controle e legislação vigente.

**2.4.5** - Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando em desacordo com as especificações constantes na Ata, na proposta e com avarias em suas embalagens ou no próprio produto, decorrente do transporte ou com defeitos de fabricação devendo ser substituídos no prazo de 03 (três) dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

**2.4.6** - No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do art. 143 da Lei nº 14.133/21 comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertence à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.

**2.4.7** - O representante do MUNICÍPIO anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com o fornecimento dos produtos, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das falhas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

5

**2.4.8** - O recebimento/aprovação do(s) produto(s) pela Seção de Abastecimento Farmacêutico não exclui a responsabilidade civil do FORNECEDOR REGISTRADO por vícios de quantidade ou qualidade do(s) produto(s) ou disparidades com as especificações estabelecidas, verificadas posteriormente, garantindo-se a Administração as faculdades previstas no art. 18 da Lei n.º 8.078/90.

**CLÁUSULA III – DO REGISTRO DE PREÇOS**

- 3.1** - Os preços são registrados através da presente Ata de Registro de Preços - documento vinculativo, obrigacional, com característica de compromisso para futura contratação, em que se registram, além dos preços propostos, os fornecedores, órgãos participantes e condições a serem praticadas, conforme as disposições contidas no instrumento convocatório.
- 3.2** - O órgão ou entidade da administração pública responsável pela condução do conjunto de procedimentos para registro de preços e gerenciamento da Ata de Registro de Preços dele decorrente é chamado de Órgão Gerenciador.
- 3.3** - Órgão Participante configura-se como entidade da administração pública que participa dos procedimentos iniciais do SRP e integra a ata de registro de preços em razão de participação em programa ou projeto federal, sendo contemplado no registro de preços independente de manifestação formal.
- 3.4** - Durante a vigência da ata, os órgãos e as entidades da Administração Pública Municipal que não participaram do processo licitatório poderão aderir à ata de registro de preços na condição de não participantes, observados os seguintes requisitos dos artigos 165 e 166 do Decreto Municipal 3.815/2023 e o disposto no art. 86 da Lei Federal 14.133/2021.
- 3.5** - A existência de preços registrados não obriga a administração a utilizar o quantitativo, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, assegurada preferência ao fornecedor registrado em igualdade de condições.

**CLÁUSULA IV – DO VALOR**

- 4.1** – O preço registrado na presente Ata soma o valor total de **R\$ 2.311.122,03 (dois milhões e trezentos e onze mil e cento e vinte e dois reais e três centavos)**, sendo os valores registrados os que seguem:

**FORNECEDOR: LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ/MF:** 53.000.455/0001-73  
**Endereço:** Rod. BR 101 norte, Km 56, Galpão 02, Sala 01  
**Bairro:** Jardim Paulista  
**CEP:** 53.409-260      **Município:** Paulista      **Estado:** Pernambuco  
**Contato eletrônico:** contrato@lyfdistribuidora.com.br  
**Representante Legal:** Felipe Longa da Fonte  
**Carteira de Identidade:** 8.321.656 SDS/PE  
**CPF/MF:** 122.495.934-50  
**Residência ou domicílio:** Recife-PE

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

6

| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | QUANT./ UNID. | DESCRIÇÃO                                                        | MARCA            | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|---------------|
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1.040 UN      | CLORPROMAZINA 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO CONTA GOTAS COM 20ML | CRISTA-LIA-S(SP) | R\$ 6,72       | R\$ 6.988,80  |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 200.000 UN    | CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO                                  | HIPOLA-BOR-M(MG) | R\$ 0,18       | R\$ 36.000,00 |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3.250 UN      | CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL, FRASCO CONTAGOTAS COM 20 ML   | HIPOLA-BOR-M(MG) | R\$ 2,10       | R\$ 6.825,00  |
| VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                                                  |                  | R\$ 49.813,80  |               |
| FORNECEDOR: NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRICOES DIETETICAS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA<br>CNPJ/MF: 22.218.845/0001-90<br>Endereço: Rua Coronel Alves, nº 240<br>Bairro: Cachoeirinha<br>CEP: 31.130-260 Município: Belo Horizonte Estado: Minas Gerais<br>Contato eletrônico: pregaoeletronico@nutriminas.net.br<br>Representante Legal: Josiane Maria Mateus Paiva<br>Carteira de Identidade: 18.318.590 SSP/MG<br>CPF/MF: 119.554.896-61<br>Residência ou domicílio: Belo Horizonte- MG |               |                                                                  |                  |                |               |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | QUANT./ UNID. | DESCRIÇÃO                                                        | MARCA            | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1.040 UN      | HALOPERIDOL 2MG/ML SOL. ORAL FR CONTA GOTAS C/ 20ML              | UNIÃO QUÍMICA    | R\$ 3,75       | R\$ 3.900,00  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 210.520 UN    | ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG, CÁPSULA GELATINOSA                       | ABBOTT           | R\$ 0,27       | R\$ 56.840,40 |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 83.333 UN     | ÁCIDO VALPRÓICO 500MG COMP                                       | ABBOTT           | R\$ 0,63       | R\$ 52.499,79 |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1.625 UN      | CARBAMAZEPINA 20MG/ML FR.C/ 100ML SUSPENSAO ORAL COM MEDIDOR     | UNIÃO QUÍMICA    | R\$ 9,00       | R\$ 14.625,00 |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 81.250 UN     | CLORPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO                                  | UNIÃO QUÍMICA    | R\$ 0,29       | R\$ 23.562,50 |
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 104.000 UN    | HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO                                       | UNIÃO QUÍMICA    | R\$ 0,12       | R\$ 12.480,00 |
| VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                                                  |                  | R\$ 163.907,69 |               |



**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

7

**FORNECEDOR: SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA****CNPJ/MF:** 16.586.871/0002-50**Endereço:** KM 99 Rodovia MG 179, s/n**Bairro:** Área rural de Pouso Alegre**CEP:** 37.561-899**Município:** Pouso Alegre**Estado:** Minas Gerais**Contato eletrônico:** sinergiapregao@gmail.com**Representante Legal:** Tiago Costa Fraga**Carteira de Identidade:** MG 19.435.271 SSP/MG**CPF/MF:** 106.706.176-28**Residência ou domicílio:** Pouso Alegre- MG

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                                | MARCA | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|----------------------------------------------------------|-------|-------------------|---------------|
| 8           | 200.000<br>UN    | AMITRIPITILINA 25 MG<br>COMPRIMIDO<br>RMS: 1023508850041 | E M S | R\$ 0,05          | R\$ 10.000,00 |
| 17          | 97.500<br>UN     | FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO<br>RMS: 1037004730032         | TEUTO | R\$ 0,15          | R\$ 14.625,00 |
| 18          | 113.750<br>UN    | FENOBARBITAL 100MG<br>COMPRIMIDO<br>RMS: 1037006400072   | TEUTO | R\$ 0,16          | R\$ 18.200,00 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                          |       | R\$ 42.825,00     |               |

**FORNECEDOR: JT MEDICAMENTOS LTDA****CNPJ/MF:** 51.892.897/0001-46**Endereço:** Rua Bahia, nº 69, sala 05**Bairro:** Presidente Kennedy**CEP:** 85.605-270**Município:** Francisco Beltrão**Estado:** Paraná**Contato eletrônico:** licitacao01.jt@gmail.com**Representante Legal:** Jerusa Aparecida Pitt Baseggio**Carteira de Identidade:** 92733777 SESP-PR**CPF/MF:** 054.562.379-03**Residência ou domicílio:** Francisco Beltrão- PR

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                                     | MARCA          | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|---------------|
| 12          | 142.857<br>UN    | CARBONATO DE LÍCIO 300 MG<br>COMPRIMIDO<br>RMS: 1134301670044 | HIPOLA-<br>BOR | R\$ 0,21          | R\$ 29.999,97 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                               |                | R\$ 29.999,97     |               |

**FORNECEDOR: BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA****CNPJ/MF:** 26.089.337/0001-00**Endereço:** Av. Prefeito Guiomar Lopes, 418, sala 04**Bairro:** Cristo Rei**CEP:** 85.602-510**Município:** Cristo Rei**Estado:** Paraná**Contato eletrônico:** contratos@bellpharmamedicamentos.com.br

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

8

**Representante Legal:** Neuza Aparecida Ribeiro Lazzari**Carteira de Identidade:** 3.989.601-0**CPF/MF:** 554.358.749-04**Residência ou domicílio:** Francisco Beltrão- PR

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                               | MARCA  | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|-----------------------------------------|--------|-------------------|---------------|
| 13          | 81.632<br>UN     | CLOMIPRAMINA 25 MG<br>RMS:1058303540051 | GERMED | R\$ 0,98          | R\$ 79.999,36 |
| VALOR TOTAL |                  |                                         |        | R\$ 79.999,36     |               |

**FORNECEDOR:** A.D. DAMINELLI LTDA**CNPJ/MF:** 10.749.758/0001-80**Endereço:** Rua General Andrade Neves, nº 1108**Bairro:** Jardim Sao Jorge**CEP:** 87.710-040**Município:** Paranavai**Estado:** Paraná**Contato eletrônico:** arenitomed@gmail.com**Representante Legal:** Aline Dias Daminelli**Carteira de Identidade:** 9.308.564-7 SSP/PR**CPF/MF:** 062.284.489-00**Residência ou domicílio:** Paranavai

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                              | MARCA   | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|--------------------------------------------------------|---------|-------------------|---------------|
| 16          | 200.000<br>UN    | DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO<br>REG ANVISA: 1018600190119 | SANTISA | R\$ 0,065         | R\$ 13.000,00 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                        |         | R\$ 13.000,00     |               |

**FORNECEDOR:** PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**CNPJ/MF:** 33.324.795/0001-42**Endereço:** Rua Maranhão, nº 2.533**Bairro:** Neva**CEP:** 85.802-225**Município:** Cascavel**Estado:** Paraná**Contato eletrônico:** prolicitamed@gmail.com**Representante Legal:** Luiz Selmiro Horn**Carteira de Identidade:** 33635079 SESP/PR**CPF/MF:** 409.077.329-68**Residência ou domicílio:** Cascavel-PR

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                 | MARCA          | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------------|---------------|
| 19          | 145.454<br>UN    | FLUOXETINA 20MG CAPS BLISTER              | HIPOLA-<br>BOR | R\$ 0,08          | R\$ 11.636,32 |
| 22          | 81.250<br>UN     | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG<br>CÁPSULA | CELLERA        | R\$ 0,29          | R\$ 23.562,50 |
| VALOR TOTAL |                  |                                           |                | R\$ 35.198,82     |               |



**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

9

**FORNECEDOR: SAMED HOSPITALAR LTDA****CNPJ/MF:** 53.317.125/0001-06**Endereço:** Rua Vereador Valdir Pimenta, nº 94**Bairro:** Nossa Senhora de Fátima**CEP:** 39.390-000**Município:** Bocaiuva**Estado:** Minas Gerais**Contato eletrônico:** licitacao@samedhospitalar.com.br**Representante Legal:** Marcio Farley Vieira**Carteira de Identidade:** MG14628551 SSP/MG**CPF/MF:** 073.506.156-47**Residência ou domicílio:** Bocaiuva-MG

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                                              | MARCA   | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------|---------------|
| 21          | 61.068<br>UN     | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50MG<br>CAPSULA<br>REG ANVISA: 1044002150082 | CELLERA | R\$ 0,38          | R\$ 23.205,84 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                                        |         | R\$ 23.205,84     |               |

**FORNECEDOR: GLOBALMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA****CNPJ/MF:** 07.790.854/0001-68**Endereço:** Rua Israel Pinheiro, nº 1620**Bairro:** São Pedro**CEP:** 35.020-220**Município:** Governador Valadares**Estado:** Minas Gerais**Contato eletrônico:** licitacao@globalmixgv.com.br**Representante Legal:** Rafael Araújo dos Anjos**Carteira de Identidade:** MG-14.229.726 SSP/MG**CPF/MF:** 069.883.066-09**Residência ou domicílio:** Governador Valadares-MG

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                                                   | MARCA | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|---------------|
| 23          | 2.275 UN         | VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML<br>SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE, FRASCO<br>COM 100 ML | PRATI | R\$ 8,69          | R\$ 19.769,75 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                                             |       | R\$ 19.769,75     |               |

**FORNECEDOR: BH FARMA COMERCIO LTDA****CNPJ/MF:** 42.799.163/0001-26**Endereço:** Rua Simao Tamm, nº 257**Bairro:** Cachoeirinha**CEP:** 31.130-250**Município:** Belo Horizonte**Estado:** Minas Gerais**Contato eletrônico:** pregaoeletronico@bhfarma.com.br**Representante Legal:** Luciano Alves Rocha**Carteira de Identidade:** MG-16.960.826 PCMG**CPF/MF:** 289.379.615-04**Residência ou domicílio:** Belo Horizonte- MG

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

10

| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | QUANT./ UNID. | DESCRIÇÃO                                                                          | MARCA         | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|----------------|
| 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 569.480 UN    | ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG, CÁPSULA GELATINOSA                                         | ABBOTT        | R\$ 0,23       | R\$ 130.980,40 |
| 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 826.667 UN    | ÁCIDO VALPRÓICO 500MG COMP                                                         | ABBOTT        | R\$ 0,53       | R\$ 438.133,51 |
| 33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 243.750 UN    | CLORPROMAZINA100 MG COMPRIMIDO                                                     | UNIÃO QUIMICA | R\$ 0,29       | R\$ 70.687,50  |
| VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                                                                    |               | R\$ 639.801,41 |                |
| FORNECEDOR: ALFALAGOS LTDA<br>CNPJ/MF: 05.194.502/0001-14<br>Endereço: Av. Alberto Vieira Romao, nº 1.700<br>Bairro: Distrito Industrial<br>CEP: 37.135-516      Município: Alfenas      Estado: Minas Gerais<br>Contato eletrônico: contratos2@alfalagos.com.br/ depcontratos@alfalagos.com.br<br>Representante Legal: Natanael Pereira<br>Carteira de Identidade: M-4. 112.771 SSP/MG<br>CPF/MF: 502.690.546-34<br>Residência ou domicílio: Alfenas-MG |               |                                                                                    |               |                |                |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | QUANT./ UNID. | DESCRIÇÃO                                                                          | MARCA         | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL    |
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1.750.000 UN  | AMITRIPITILINA 25 MG COMPRIMIDO<br>RMS: 1.5584.0067.002-9                          | BRAIN-FARMA   | R\$ 0,0346     | R\$ 60.550,00  |
| VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                                                                    |               | R\$ 60.550,00  |                |
| FORNECEDOR: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA<br>CNPJ/MF: 21.681.325/0001-57<br>Endereço: Av. Três, nº 283<br>Bairro: Parque Norte<br>CEP: 33.203-144      Município: Vespasiano      Estado: Minas Gerais<br>Contato eletrônico: licitacao2@multifarma.com.br<br>Representante Legal: Leandro Alves dos Reis<br>Carteira de Identidade: MG 11.879.956 SSP/MG<br>CPF/MF: 060.955.996-60<br>Residência ou domicílio: Nova Lima- MG                |               |                                                                                    |               |                |                |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | QUANT./ UNID. | DESCRIÇÃO                                                                          | MARCA         | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL    |
| 28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 4.875 UN      | CARBAMAZEPINA 20MG/ML FR.C/ 100ML SUSPENSAO ORAL COM MEDIDOR<br>RMS: 1134302030049 | HIPOLA-BOR    | R\$ 6,40       | R\$ 31.200,00  |
| 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 312.143 UN    | CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO<br>RMS: 1134301670044                         | HIPOLA-BOR    | R\$ 0,18       | R\$ 56.185,74  |

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

11

| VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |                                          |                                |                   | R\$ 87.385,74  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|----------------|
| <b>FORNECEDOR: DROGAFONTE LTDA</b><br><b>CNPJ/MF:</b> 08.778.201/0001-26<br><b>Endereço:</b> Rod BR 101 Norte,s/n, KM 56, galpão 01/02.<br><b>Bairro:</b> Jardim Paulista<br><b>CEP:</b> 53.409-26 <b>Município:</b> Paulista <b>Estado:</b> Pernambuco<br><b>Contato eletrônico:</b> pregaoeletronico@drogafonte.com.br/ contrato@drogafonte.com.br<br><b>Representante Legal:</b> Maria Emília de Souza Ferraz<br><b>Carteira de Identidade:</b> 633.326-2 SDS/PE<br><b>CPF/MF:</b> 056.537.014-67<br><b>Residência ou domicílio:</b> Recife- PE                                                        |                  |                                          |                                |                   |                |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                | MARCA                          | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL    |
| 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2.140.000<br>UN  | CARBAMAZEPINA 200 MG<br>COMPRIMIDO       | HIPOLA-<br>BOR                 | R\$ 0,1430        | R\$ 306.020,00 |
| 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 710.000<br>UN    | DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO                | SANTISA                        | R\$0,0390         | R\$ 27.690,00  |
| VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |                                          |                                |                   | R\$ 333.710,00 |
| <b>FORNECEDOR: SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA</b><br><b>CNPJ/MF:</b> 25.031.668/0001-27<br><b>Endereço:</b> Rua Maria Martins, nº 11, galpão 06, log,bh 1<br><b>Bairro:</b> Juliana<br><b>CEP:</b> 31.744-590 <b>Município:</b> Belo Horizonte <b>Estado:</b> Minas Gerais<br><b>Contato eletrônico:</b> empenhos@sameh.com.br/ <a href="mailto:michele.pires@sameh.com.br">michele.pires@sameh.com.br</a><br><b>Representante Legal:</b> Lucélia Ferreira Gomes<br><b>Carteira de Identidade:</b> MG-10.538.328<br><b>CPF/MF:</b> 039.013.116-45<br><b>Residência ou domicílio:</b> Belo Horizonte- MG |                  |                                          |                                |                   |                |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                | MARCA                          | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL    |
| 31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 373.368<br>UN    | CLOMIPRAMINA 25 MG<br>RMS: 1356906140099 | EMS<br>SIGMA<br>PHARMA<br>LTDA | R\$ 0,89          | R\$ 332.297,52 |
| VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |                                          |                                |                   | R\$ 332.297,50 |
| <b>FORNECEDOR: INOVAMED HOSPITALAR LTDA</b><br><b>CNPJ/MF:</b> 12.889.035/0002-93<br><b>Endereço:</b> Rua Particular, nº 110, galpão 01<br><b>Bairro:</b> Ipiranga - Setor Industrial<br><b>CEP:</b> 37.556-348 <b>Município:</b> Pouso Alegre <b>Estado:</b> Minas Gerais<br><b>Contato eletrônico:</b> inovamed@inovamedhospitalar.com/contratos@inovamedhospitalar.com                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                                          |                                |                   |                |

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

12

**Representante Legal:** Clarice Pietroski**Carteira de Identidade:** 1091334423 SJS/RS**CPF/MF:** 018.613.970-54**Residência ou domicílio:** Pouso Alegre- MG

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                                            | MARCA          | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|---------------|
| 32          | 9.750 UN         | CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO<br>ORAL, FRASCO CONTAGOTAS COM 20<br>ML | HIPOLA-<br>BOR | R\$ 1,74          | R\$ 16.965,00 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                                      |                | R\$ 16.965,00     |               |

**FORNECEDOR:** TS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA**CNPJ/MF:** 21.189.554/0001-59**Endereço:** Alameda Engenheiro Gentil Fonr, nº 1.694, sala 204**Bairro:** São Pedro**CEP:** 36.036-425**Município:** Juiz de Fora**Estado:** Minas Gerais**Contato eletrônico:** tsfarma.licita@gmail.com**Representante Legal:** Thalerson Sell Ferreira**Carteira de Identidade:** MG-12.770.133 SSP/MG**CPF/MF:** 100.827.386-45**Residência ou domicílio:** Juiz de Fora- MG

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                        | MARCA                       | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|---------------|
| 35          | 292.500<br>UN    | FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO<br>RMS: 1134301930038 | GENÉRIC<br>O/HIPO-<br>LABOR | R\$ 0,15          | R\$ 43.875,00 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                  |                             | R\$ 43.875,00     |               |

**FORNECEDOR:** SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**CNPJ/MF:** 12.927.876/0001-67**Endereço:** Estrada Municipal Pedro Rosa da Silva, nº 515**Bairro:** Morro Grande**CEP:** 37.647-276**Município:** Extrema**Estado:** Minas Gerais**Contato eletrônico:** licitacao4.mg@somahospitalar.com.br**Representante Legal:** Hamilton Pletsch**Carteira de Identidade:** 70.513.771-46**CPF/MF:** 642.661.760-15**Residência ou domicílio:** São Bernardo do Campo- SP

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                                                           | MARCA         | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|---------------|
| 36          | 341.250<br>UN    | FENOBARBITAL 100MG<br>COMPRIMIDO<br>FABRICANTE: UNIÃO QUÍMICA<br>RMS: 1049702850037 | GENÉRI-<br>CO | R\$ 0,14          | R\$ 47.775,00 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                                                     |               | R\$ 47.775,00     |               |

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

13

**FORNECEDOR: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA****CNPJ/MF:** 73.856.593/0001-66**Endereço:** Rua Mitsugoro Tanaka, nº 145**Bairro:** Centro Inacio Arruda**CEP:** 85.903-630**Município:** Toledo**Estado:** Paraná**Contato eletrônico:** licitacao@pratidonaduzzi.com.br**Representante Legal:** Giseli Bassani dos Santos**Carteira de Identidade:** 9072981799 SSP/RS**CPF/MF:** 981.674.720-00**Residência ou domicílio:** Toledo- PR

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                                                   | MARCA                    | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL    |
|-------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|----------------|
| 37          | 2.194.546<br>UN  | FLUOXETINA 20MG CAPS BLISTER                                                | PRATI-<br>DONA-<br>DUZZI | R\$ 0,0550        | R\$ 120.700,03 |
| 41          | 6.825 UN         | VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML<br>SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE, FRASCO<br>COM 100 ML | PRATI-<br>DONA-<br>DUZZI | R\$ 6,00          | R\$ 40.950,00  |
| VALOR TOTAL |                  |                                                                             |                          | R\$ 161.650,03    |                |

**FORNECEDOR: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA****CNPJ/MF:** 44.734.671/0022-86**Endereço:** Rodovia Monsenhor Clodoaldo de Paiva, s/n, km 46.2**Bairro:** Loteamento Nações Unidas**CEP:** 13.974-908**Município:** Itapira**Estado:** São Paulo**Contato eletrônico:** licitacao@crystalia.com.br/alessandra.moraes@crystalia.com.br**Representante Legal:** Adriano Gomes dos Santos**Carteira de Identidade:** 30.329.399-8**CPF/MF:** 281.036.848-13**Residência ou domicílio:** Itapira-SP

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                           | MARCA                   | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|---------------|
| 38          | 312.000<br>UN    | HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO<br>FABRICANTE: CRISTÁLIA | CRISTÁ-<br>LIA/<br>HALO | R\$ 0,0750        | R\$ 23.400,00 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                     |                         | R\$ 23.400,00     |               |

**FORNECEDOR: UP DISTRIBUIDORA LTDA****CNPJ/MF:** 44.152.616/0001-53**Endereço:** Rua Francisco Assumpção de Carvalho, nº 115**Bairro:** Brisamar**CEP:** 29.109-170**Município:** Vila Velha**Estado:** Espírito Santo**Contato eletrônico:** licitacao@upfarmaceutica.com.br**Representante Legal:** Luiz Eduardo dos Santos Araujo**Carteira de Identidade:** 07427141-2 IFP/RJ**CPF/MF:** 885.993.297-15**Residência ou domicílio:** Vila Velha- ES

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

14

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                                                   | MARCA                                   | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------|---------------|
| 39          | 198.932<br>UN    | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50MG<br>CAPSULA<br>REGISTRO ANVISA: 1235201910048 | RANBAXY<br>/ SUN<br>PHARMA-<br>CEUTICAL | R\$ 0,30          | R\$ 59.679,60 |
| 40          | 243.750<br>UN    | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG<br>CÁPSULA<br>REGISTRO ANVISA: 1235201910102 | RANBAXY<br>/ SUN<br>PHARMA-<br>CEUTICAL | R\$ 0,19          | R\$ 46.312,50 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                                             |                                         | R\$ 105.992,10    |               |

- 4.2** - Deverão estar incluídas no preço do objeto, todas as despesas, sem quaisquer ônus para a Administração, tais como frete, carga, descarga, tributos e quaisquer outros que incidam sobre a avença.

**CLÁUSULA V – DO PAGAMENTO**

- 5.1** - O pagamento será efetuado **em até 30 (trinta) dias corridos da data de emissão da DANFE**, acompanhado da Nota Fiscal correspondente e após carimbo e assinatura do (s) responsável (is) pelo cumprimento do estágio de liquidação da despesa.

**5.1.1** - As Notas Fiscais/Fatura deverão conter o nome da empresa, CNPJ, número da Nota de Empenho, números do Banco, Agência e Conta Corrente Do FORNECEDOR REGISTRADO, descrição do objeto contratado, além das devidas conferências e atestes por parte da Fiscalização;

**5.1.2** - A Nota Fiscal Eletrônica - NF-e - deverá ser enviada através de arquivo eletrônico ao e-mail: <medicamentos.smsuberaba@gmail.com> , todavia, as mercadorias serão encaminhadas juntamente com o DANFE - Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica.

**5.1.3** - Caso o FORNECEDOR REGISTRADO seja domiciliado no Município de Uberaba/MG, deverá apresentar a CNDM - Certidão Negativa de Débitos Municipais.

- 5.2** - Na eventualidade de aplicação de multas, estas deverão ser automaticamente descontadas do pagamento a que fizer jus o FORNECEDOR REGISTRADO.

- 5.3** - A Nota Fiscal só será liberada quando o objeto desta Ata estiver em total conformidade com as especificações.

- 5.4** - Caso não ocorra o pagamento na data prevista no subitem 5.1 por culpa do MUNICÍPIO, o valor será corrigido pelo INPC - Índice Nacional de Preços ao Consumidor/IBGE.

- 5.5** - Como condição para pagamento da Nota Fiscal/fatura, o FORNECEDOR REGISTRADO deverá manter as mesmas condições de habilitação, inclusive será confirmada a situação de

---

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

15

regularidade para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) e a Fazenda Federal (Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União).

- 5.6** - Caso o FORNECEDOR REGISTRADO tenha o recolhimento dos encargos relativos ao FGTS centralizado, o documento comprobatório de autorização para a centralização dos recolhimentos deverá ser apresentado à Administração Pública.
- 5.7** - Quando o FORNECEDOR REGISTRADO não apresentar situação regular no ato da emissão da Nota de Empenho ou recusar-se a retirar a mesma injustificadamente, será convocado outro licitante, observada a ordem de classificação e assim sucessivamente, sem prejuízo da aplicação das sanções cabíveis, observando-se o disposto no subitem anterior.
- 5.8** - Não será concedida antecipação de pagamento de créditos.

**CLÁUSULA VI – DO REAJUSTE E REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO**

- 6.1** - Os preços contratados poderão ser reajustados monetariamente com base no INPC, observado o intervalo mínimo de 12 meses, contados da data do orçamento estimado, conforme disposto nos artigos 25, § 7º e 92, inciso V da Lei Federal nº 14.133/2021, exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.
- 6.1.1** - Na falta do índice apontado, deverá ser eleito outro índice, oficial, considerando o que seja mais benéfico para a Administração Pública.
- 6.2** – O reajuste poderá ser registrado por **simples apostila**, dispensando a celebração de aditamento, nos termos do artigo 136 da Lei Federal nº 14.133/2021.
- 6.3** - Os valores informados no certame poderão ser alterados em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens, obras ou serviços, nas seguintes situações:
- I** - em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe ou em decorrência de fatos imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis, que inviabilizem a execução da ata tal como pactuado, nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 124 da Lei nº 14.133/2021.
- II** - decorrente de criação, alteração ou extinção de quaisquer tributos ou encargos legais ou a superveniência de disposições legais, com comprovada repercussão sobre os preços registrados.
- III** - resultante de previsão no edital ou no aviso de contratação direta de cláusula de reajustamento ou repactuação sobre os preços registrados, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021.
- 6.4** - A eventual solicitação deverá fazer-se acompanhar de comprovação de superveniência do fato imprevisível ou se previsível, de consequências incalculáveis, bem como da



**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

16

demonstração analítica de seu impacto nos custos do contrato

- 6.5** – A Administração deverá responder a solicitação de reequilíbrio econômico-financeiro no prazo de 1 (um) mês, admitindo a prorrogação, desde que motivada, por igual período.

**CLÁUSULA VII – DA NEGOCIAÇÃO DOS PREÇOS**

- 7.1** - Quando o preço registrado se tornar superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, a Administração Pública convocará o FORNECEDOR REGISTRADO para negociar a redução do preço registrado, observado os termos do art. 160 do decreto nº 3.815/2023.
- 7.2** - Caso o FORNECEDOR REGISTRADO não aceite reduzir seu preço aos valores praticados pelo mercado, este será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidades administrativas.
- 7.3** - Havendo a liberação do FORNECEDOR REGISTRADO, o gerenciador deverá convocar os fornecedores do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para verificar se aceitam reduzir seus preços aos valores de mercado, observado o disposto no §3º do art. 152 do Decreto.
- 7.4** - Não havendo êxito nas negociações, o órgão ou entidade gerenciadora deverá proceder o cancelamento da ata de registro de preços, nos termos do art. 163 do decreto, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.
- 7.5** - Caso haja a redução do preço registrado, o gerenciador deverá comunicar aos órgãos e as entidades que tiverem formalizado contratos, para que avaliem a conveniência e oportunidade de efetuar a alteração contratual, observado o art. 168 do decreto nº 3.815/2023.
- 7.6** - No caso do preço de mercado se tornar superior ao preço registrado e o FORNECEDOR REGISTRADO não puder cumprir as obrigações contidas na ata, será facultado ao fornecedor requerer ao gerenciador a alteração do preço registrado, mediante comprovação de fato superveniente que supostamente o impossibilite de cumprir o compromisso, observado os termos art. 161 do decreto nº 3.815/2023.
- 7.7** - Caso não demonstrada a existência de fato superveniente que torne insubsistente o preço registrado, o pedido será indeferido pelo órgão ou entidade gerenciadora, ficando o FORNECEDOR REGISTRADO obrigado a cumprir as obrigações contidas na ata, sob pena de cancelamento do seu registro, nos termos do art. 162 do decreto nº 3.815/2023, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 14.133/2021, e em outras legislações aplicáveis.

**CLÁUSULA VIII – DOS RECURSOS FINANCEIROS**

- 8.1** – As despesas, decorrentes da execução desta Ata, correrão à conta da dotação orçamentária, ou sua correspondente ao exercício:

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

17

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE [SMS]**

- **1510.10.303.0101.2029.33903000.1.600.564**

**8.1.1 - Fonte de Recursos:** Vinculado. Legislação: 3.992, de 28 de dezembro de 2017.

**CLÁUSULA IX – DOS VÍNCULOS DA ARP**

- 9.1** - A existência desta ARP não obriga a Administração a contratar, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, assegurada preferência ao FORNECEDOR REGISTRADO em igualdade de condições.
- 9.2** - O titular do registro de preços vincula-se integralmente, durante a vigência da ARP, ao cumprimento das obrigações contidas na ARP, bem como à formalização das contratações dela decorrentes, salvo cancelamento ou rescisão do registro, sob pena de sofrer as sanções administrativas previstas nesta Ata.

**CLÁUSULA X – DAS PENALIDADES**

- 10.1** - Na aplicação de penalidades/sanções serão observadas as disposições constantes na Lei Federal n. 14.133 de 2021 e no Decreto Municipal nº 3.815/2023, além das previstas nas legislações pertinentes.
- 10.2** - As infrações administrativas passíveis de responsabilização são aquelas elencadas no art. 155 da Lei Federal nº. 14.133/2021.
- 10.3** - Serão aplicadas ao responsável pelas infrações administrativas as seguintes sanções:
- a) - advertência;
  - b) - multa;
  - c) - impedimento de licitar e contratar;
  - d) - declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.
- 10.4** - A sanção de advertência, **alínea a, subitem 10.3**, será aplicada quando houver a inexecução parcial do contrato e/ou instrumento equivalente, de pequena relevância e a critério do **Município**, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave.
- 10.5** - A multa de que trata a **alínea b, subitem 10.3**, poderá ser aplicada em qualquer uma das infrações descritas no art. 155 da Lei Federal nº. 14.133/2021, e não poderá ser inferior a 0,5% (cinco décimos por cento) nem superior a 30% (trinta por cento) do valor deste contrato e/ou instrumento equivalente, do valor total da adjudicação ou de referência para licitação e para contratação direta, a depender do caso.
- 10.6** - O impedimento de licitar e contratar, **alínea c, subitem 10.3**, será aplicada ao responsável pelas infrações administrativas previstas nos incisos II, III, IV, V, VI e VII do caput do art. 155 da Lei Federal nº. 14.133/2021, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave.

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

18

**10.6.1** - Aplicada a penalidade de que trata o subitem anterior ficará o responsável impedido de licitar ou contratar com o Administração Direta e Indireta do **Município de Uberaba**, pelo prazo máximo de 03 (três) anos.

**10.7** - A declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, **alínea d, subitem 10.3**, será aplicada ao responsável pelas infrações administrativas previstas nos incisos VIII, IX, X, XI e XII do caput do art. 155 da Lei Federal 14.133/2021, bem como pelas infrações administrativas previstas nos incisos II, III, IV, V, VI e VII do caput do referido artigo, que justifiquem a imposição de penalidade mais grave que a sanção referida no **subitem 10.6** desta Ata.

**10.7.1** - Aplicada a penalidade de que trata o subitem anterior ficará o responsável impedido de licitar ou contratar com a administração direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 03 (três) anos e máximo de 06 (seis) anos.

**10.8** – Somente a sanção estabelecida na **alínea d, subitem 10.3**, será precedida de análise jurídica da **Procuradoria Geral** deste **Município**.

**10.9** - As sanções previstas nas **alíneas a, c e d** poderão ser aplicadas cumulativamente com a sanção de multa prevista na **alínea b**, desta Ata.

**10.9.1** - A multa que se refere a **alínea b, subitem 10.3**, uma vez aplicada e para efeito de cobrança, será automaticamente deduzida do pagamento a que fizer jus o licitante penalizado.

**10.9.2** - Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor de pagamento eventualmente devido pelo **Município** ao licitante penalizado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada, quando essa existir, ou será cobrada judicialmente.

**10.10** - A aplicação das sanções previstas no **subitem 10.3**, não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao **Município**.

**10.11** - O atraso injustificado na execução do objeto desta Ata sujeitará o FORNECEDOR REGISTRADO a multa de mora, na forma prevista no art. 162, da Lei Federal nº 14.133/2022.

**10.11.1** - A aplicação de multa de mora não impedirá que o **Município** a converta em compensatória e promova a extinção unilateral do contrato ou instrumento equivalente com a aplicação cumulada de outras sanções previstas na Lei Federal nº. 14.133/2021.

**10.12** - É admitida a reabilitação do FORNECEDOR REGISTRADO perante o **Município**, quando da aplicação de penalidade, desde que atenda o determinado no Art. 163 da Lei Federal 14.133/2021.

**CLÁUSULA XI – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DO LICITANTE E DOS PREÇOS REGISTRADOS**

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

19

**11.1** - O registro do FORNECEDOR REGISTRADO será cancelado pelo órgão ou entidade gerenciadora quando:

- I** - descumprir as condições da ata de registro de preços, sem motivo justificado;
- II** - não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou
- III** - sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 156 da Lei nº 14.133/2021.

**11.1.1** - No caso do inciso III, caso a penalidade aplicada ao FORNECEDOR REGISTRADO não ultrapassar o prazo de vigência da ata de registro de preços, e caso não seja o órgão ou entidade gerenciadora o responsável pela aplicação da sanção, poderá o órgão ou entidade gerenciadora, mediante decisão fundamentada, garantido o contraditório e a ampla defesa, decidir pela manutenção do registro de preços.

**11.1.2** - O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos incisos I e III do 11.1 será formalizado por despacho do órgão ou entidade gerenciadora, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

**11.2** - O cancelamento dos preços registrados poderá ocorrer, total ou parcialmente, pelo gerenciador, desde que devidamente comprovados e justificados:

- I** - por razão de interesse público;
- II** - pelo cancelamento de todos os preços registrados; ou
- III** - a pedido do fornecedor, decorrente de caso fortuito ou força maior.

**CLÁUSULA XII – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**12.1** - Integram esta Ata, o edital do **Pregão Eletrônico nº 140/2024**, seus anexos e as propostas das empresas classificadas em 1º lugar, no processo mencionado.

**CLÁUSULA XIII - DO FORO**

**13.1** - Os casos omissos desta Ata serão resolvidos de acordo com a legislação vigente, particularmente com a Lei 14.133/2021, Decreto Federal nº 11.462/2023 e Decreto Municipal nº 3.815/2023.

**13.2** - As partes elegem o Foro de Uberaba (MG), para dirimir quaisquer conflitos oriundos desta Ata, renunciando a qualquer outro especial ou de exceção.

**E, por estarem assim ajustadas, as partes assinam esta Ata de Registro de Preços, na presença de 02 (duas) testemunhas.**

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

20

**Uberaba (MG), data da última assinatura eletrônica**

*Valdilene Rocha Costa Alves*  
**Secretária de Saúde  
MUNICÍPIO**

*Rodolfo de Freitas*  
**Gestor do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.247-0**

*Letícia Gabrielle Luiz da Costa*  
**Fiscal do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.600-0**

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

21

**ANEXO “A” DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.  
RELAÇÃO DOS FORNECEDORES BENEFICIÁRIOS DO REGISTRO DE PREÇOS.**

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

22

**FORNECEDOR:** LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
**CNPJ/MF:** 53.000.455/0001-73  
**Endereço:** Rod. BR 101 norte, Km 56, Galpão 02, Sala 01  
**Bairro:** Jardim Paulista  
**CEP:** 53.409-260      **Município:** Paulista      **Estado:** Pernambuco  
**Contato eletrônico:** contrato@lyfdistribuidora.com.br  
**Representante Legal:** Felipe Longa da Fonte  
**Carteira de Identidade:** 8.321.656 SDS/PE  
**CPF/MF:** 122.495.934-50  
**Residência ou domicílio:** Recife-PE

| ITEM        | QUANT./UNID. | DESCRIÇÃO                                                       | MARCA            | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|--------------|-----------------------------------------------------------------|------------------|----------------|---------------|
| 2           | 1.040 UN     | CLORPROMAZINA 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO CONTAGOTAS COM 20ML | CRISTA-LIA-S(SP) | R\$ 6,72       | R\$ 6.988,80  |
| 11          | 200.000 UN   | CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO                                 | HIPOLABOR-M(MG)  | R\$ 0,18       | R\$ 36.000,00 |
| 14          | 3.250 UN     | CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL, FRASCO CONTAGOTAS COM 20 ML  | HIPOLABOR-M(MG)  | R\$ 2,10       | R\$ 6.825,00  |
| VALOR TOTAL |              |                                                                 |                  | R\$ 49.813,80  |               |

Valdilene Rocha Costa Alves  
Secretária de Saúde  
MUNICÍPIO

Rodolfo de Freitas  
Gestor do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.247-0

Letícia Gabrielle Luiz da Costa  
Fiscal do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.600-0

Felipe Longa da Fonte  
Lyf Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares Ltda  
FORNECEDOR REGISTRADO

**TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_  
ARP 143/2024\PE140-2024-LYF

2) \_\_\_\_\_



**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

23

**FORNECEDOR:** NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRICOES DIETETICAS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
**CNPJ/MF:** 22.218.845/0001-90  
**Endereço:** Rua Coronel Alves, nº 240  
**Bairro:** Cachoeirinha  
**CEP:** 31.130-260      **Município:** Belo Horizonte      **Estado:** Minas Gerais  
**Contato eletrônico:** pregaoeletronico@nutriminas.net.br  
**Representante Legal:** Josiane Maria Mateus Paiva  
**Carteira de Identidade:** 18.318.590 SSP/MG  
**CPF/MF:** 119.554.896-61  
**Residência ou domicílio:** Belo Horizonte- MG

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                                          | MARCA            | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|---------------|
| 5           | 1.040 UN         | HALOPERIDOL 2MG/ML SOL. ORAL<br>FR CONTA GOTAS C/ 20ML             | UNIÃO<br>QUÍMICA | R\$ 3,75          | R\$ 3.900,00  |
| 6           | 210.520<br>UN    | ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG, CÁPSULA<br>GELATINOSA                      | ABBOTT           | R\$ 0,27          | R\$ 56.840,40 |
| 7           | 83.333<br>UN     | ÁCIDO VALPRÓICO 500MG COMP                                         | ABBOTT           | R\$ 0,63          | R\$ 52.499,79 |
| 10          | 1.625 UN         | CARBAMAZEPINA 20MG/ML FR.C/<br>100ML SUSPENSAO ORAL COM<br>MEDIDOR | UNIÃO<br>QUÍMICA | R\$ 9,00          | R\$ 14.625,00 |
| 15          | 81.250<br>UN     | CLORPROMAZINA 100 MG<br>COMPRIMIDO                                 | UNIÃO<br>QUÍMICA | R\$ 0,29          | R\$ 23.562,50 |
| 20          | 104.000<br>UN    | HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO                                         | UNIÃO<br>QUÍMICA | R\$ 0,12          | R\$ 12.480,00 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                                    |                  | R\$ 163.907,69    |               |

Valdilene Rocha Costa Alves  
Secretária de Saúde  
MUNICÍPIO

Rodolfo de Freitas  
Gestor do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.247-0

Letícia Gabrielle Luiz da Costa  
Fiscal do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.600-0

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

24

**Josiane Maria Mateus Paiva**  
**Nutriminas Comercio de Nutricoes Dieteticas e Materiais Hospitalares Ltda**  
**FORNECEDOR REGISTRADO**

**TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_  
ARP 143/2024\PE140-2024-NUTRIMINAS

2) \_\_\_\_\_

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

25

**FORNECEDOR: SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA****CNPJ/MF:** 16.586.871/0002-50**Endereço:** KM 99 Rodovia MG 179, s/n**Bairro:** Área rural de Pouso Alegre**CEP:** 37.561-899 **Município:** Pouso Alegre **Estado:** Minas Gerais**Contato eletrônico:** sinergiapregao@gmail.com**Representante Legal:** Tiago Costa Fraga**Carteira de Identidade:** MG 19.435.271 SSP/MG**CPF/MF:** 106.706.176-28**Residência ou domicílio:** Pouso Alegre- MG

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                                | MARCA | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|----------------------------------------------------------|-------|-------------------|---------------|
| 8           | 200.000<br>UN    | AMITRIPITILINA 25 MG<br>COMPRIMIDO<br>RMS: 1023508850041 | E M S | R\$ 0,05          | R\$ 10.000,00 |
| 17          | 97.500<br>UN     | FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO<br>RMS: 1037004730032         | TEUTO | R\$ 0,15          | R\$ 14.625,00 |
| 18          | 113.750<br>UN    | FENOBARBITAL 100MG<br>COMPRIMIDO<br>RMS: 1037006400072   | TEUTO | R\$ 0,16          | R\$ 18.200,00 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                          |       | R\$ 42.825,00     |               |

Valdilene Rocha Costa Alves  
Secretária de Saúde  
MUNICÍPIO

Rodolfo de Freitas  
Gestor do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.247-0

Leticia Gabrielle Luiz da Costa  
Fiscal do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.600-0

Tiago Costa Fraga  
Sinergia Medicamentos Ltda  
FORNECEDOR REGISTRADO

**TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_  
ARP 143/2024\PE140-2024-SINERGIA

2) \_\_\_\_\_

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

26

**FORNECEDOR: JT MEDICAMENTOS LTDA****CNPJ/MF:** 51.892.897/0001-46**Endereço:** Rua Bahia, nº 69, sala 05**Bairro:** Presidente Kennedy**CEP:** 85.605-270**Município:** Francisco Beltrão**Estado:** Paraná**Contato eletrônico:** licitacao01.jt@gmail.com**Representante Legal:** Jerusa Aparecida Pitt Baseggio**Carteira de Identidade:** 92733777 SESP-PR**CPF/MF:** 054.562.379-03**Residência ou domicílio:** Francisco Beltrão- PR

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                                     | MARCA          | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|---------------|
| 12          | 142.857<br>UN    | CARBONATO DE LÍTIO 300 MG<br>COMPRIMIDO<br>RMS: 1134301670044 | HIPOLA-<br>BOR | R\$ 0,21          | R\$ 29.999,97 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                               |                | R\$ 29.999,97     |               |

Valdilene Rocha Costa Alves  
Secretária de Saúde  
MUNICÍPIO

Rodolfo de Freitas  
Gestor do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.247-0

Leticia Gabrielle Luiz da Costa  
Fiscal do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.600-0

Jerusa Aparecida Pitt Baseggio  
Jt Medicamentos Ltda  
FORNECEDOR REGISTRADO

**TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_  
ARP 143/2024\PE140-2024-JTMEDICAMENTOS

2) \_\_\_\_\_

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

27

**FORNECEDOR: BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**

**CNPJ/MF:** 26.089.337/0001-00

**Endereço:** Av. Prefeito Guiomar Lopes, 418, sala 04

**Bairro:** Cristo Rei

**CEP:** 85.602-510      **Município:** Cristo Rei      **Estado:** Paraná

**Contato eletrônico:** [contratos@bellpharmamedicamentos.com.br](mailto:contratos@bellpharmamedicamentos.com.br)

**Representante Legal:** Neuza Aparecida Ribeiro Lazzari

**Carteira de Identidade:** 3.989.601-0

**CPF/MF:** 554.358.749-04

**Residência ou domicílio:** Francisco Beltrão- PR

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                               | MARCA  | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|-----------------------------------------|--------|-------------------|---------------|
| 13          | 81.632<br>UN     | CLOMIPRAMINA 25 MG<br>RMS:1058303540051 | GERMED | R\$ 0,98          | R\$ 79.999,36 |
| VALOR TOTAL |                  |                                         |        | R\$ 79.999,36     |               |

Valdilene Rocha Costa Alves  
Secretária de Saúde  
MUNICÍPIO

Rodolfo de Freitas  
Gestor do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.247-0

Leticia Gabrielle Luiz da Costa  
Fiscal do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.600-0

Neuza Aparecida Ribeiro Lazzari  
Bellpharma Medicamentos Ltda  
FORNECEDOR REGISTRADO

**TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_  
ARP 143/2024\PE140-2024-BELLPHARMA

2) \_\_\_\_\_

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

28

**FORNECEDOR: A.D. DAMINELLI LTDA****CNPJ/MF:** 10.749.758/0001-80**Endereço:** Rua General Andrade Neves, nº 1108**Bairro:** Jardim Sao Jorge**CEP:** 87.710-040**Município:** Paranavai**Estado:** Paraná**Contato eletrônico:** arenitomed@gmail.com**Representante Legal:** Aline Dias Daminelli**Carteira de Identidade:** 9.308.564-7 SSP/PR**CPF/MF:** 062.284.489-00**Residência ou domicílio:** Paranavai

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                              | MARCA   | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|--------------------------------------------------------|---------|-------------------|---------------|
| 16          | 200.000<br>UN    | DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO<br>REG ANVISA: 1018600190119 | SANTISA | R\$ 0,065         | R\$ 13.000,00 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                        |         | R\$ 13.000,00     |               |

Valdilene Rocha Costa Alves

Secretária de Saúde

MUNICÍPIO

Rodolfo de Freitas

Gestor do Termo de Contrato

Matrícula nº: 46.247-0

Letícia Gabrielle Luiz da Costa

Fiscal do Termo de Contrato

Matrícula nº: 46.600-0

Aline Dias Daminelli

A.D. Daminelli Ltda

FORNECEDOR REGISTRADO

**TESTEMUNHAS:**1) \_\_\_\_\_  
ARP 143/2024\PE140-2024-AD DAMINELLI

2) \_\_\_\_\_

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

29

**FORNECEDOR: PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

**CNPJ/MF:** 33.324.795/0001-42

**Endereço:** Rua Maranhão, nº 2.533

**Bairro:** Neva

**CEP:** 85.802-225

**Município:** Cascavel

**Estado:** Paraná

**Contato eletrônico:** prolicitamed@gmail.com

**Representante Legal:** Luiz Selmiro Horn

**Carteira de Identidade:** 33635079 SESP/PR

**CPF/MF:** 409.077.329-68

**Residência ou domicílio:** Cascavel-PR

| ITEM        | QUANT./UNID. | DESCRIÇÃO                              | MARCA      | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|--------------|----------------------------------------|------------|----------------|---------------|
| 19          | 145.454 UN   | FLUOXETINA 20MG CAPS BLISTER           | HIPOLA-BOR | R\$ 0,08       | R\$ 11.636,32 |
| 22          | 81.250 UN    | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG CÁPSULA | CELLERA    | R\$ 0,29       | R\$ 23.562,50 |
| VALOR TOTAL |              |                                        |            | R\$ 35.198,82  |               |

Valdilene Rocha Costa Alves  
Secretária de Saúde  
MUNICÍPIO

Rodolfo de Freitas  
Gestor do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.247-0

Letícia Gabrielle Luiz da Costa  
Fiscal do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.600-0

Luiz Selmiro Horn  
Prolicita Distribuidora de Medicamentos Ltda  
FORNECEDOR REGISTRADO

**TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_  
ARP 143/2024\PE140-2024-PROLICITA

2) \_\_\_\_\_



**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

30

**FORNECEDOR: SAMED HOSPITALAR LTDA****CNPJ/MF:** 53.317.125/0001-06**Endereço:** Rua Vereador Valdir Pimenta, nº 94**Bairro:** Nossa Senhora de Fátima**CEP:** 39.390-000**Município:** Bocaiuva**Estado:** Minas Gerais**Contato eletrônico:** licitacao@samedhospitalar.com.br**Representante Legal:** Marcio Farley Vieira**Carteira de Identidade:** MG14628551 SSP/MG**CPF/MF:** 073.506.156-47**Residência ou domicílio:** Bocaiuva-MG

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                                              | MARCA   | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------|---------------|
| 21          | 61.068<br>UN     | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50MG<br>CAPSULA<br>REG ANVISA: 1044002150082 | CELLERA | R\$ 0,38          | R\$ 23.205,84 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                                        |         | R\$ 23.205,84     |               |

Valdilene Rocha Costa Alves  
Secretária de Saúde  
MUNICÍPIO

Rodolfo de Freitas  
Gestor do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.247-0

Letícia Gabrielle Luiz da Costa  
Fiscal do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.600-0

Marcio Farley Vieira  
Samed Hospitalar Ltda  
FORNECEDOR REGISTRADO

**TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_  
ARP 143/2024\PE140-2024-SAMED

2) \_\_\_\_\_

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

31

**FORNECEDOR: GLOBALMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA**  
**CNPJ/MF:** 07.790.854/0001-68  
**Endereço:** Rua Israel Pinheiro, nº 1620  
**Bairro:** São Pedro  
**CEP:** 35.020-220      **Município:** Governador Valadares      **Estado:** Minas Gerais  
**Contato eletrônico:** licitacao@globalmixgv.com.br  
**Representante Legal:** Rafael Araújo dos Anjos  
**Carteira de Identidade:** MG-14.229.726 SSP/MG  
**CPF/MF:** 069.883.066-09  
**Residência ou domicílio:** Governador Valadares-MG

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                                                   | MARCA | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|---------------|
| 23          | 2.275 UN         | VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML<br>SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE, FRASCO<br>COM 100 ML | PRATI | R\$ 8,69          | R\$ 19.769,75 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                                             |       | R\$ 19.769,75     |               |

Valdilene Rocha Costa Alves  
Secretária de Saúde  
MUNICÍPIO

Rodolfo de Freitas  
Gestor do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.247-0

Letícia Gabrielle Luiz da Costa  
Fiscal do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.600-0

Rafael Araújo dos Anjos  
Globalmix Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda  
FORNECEDOR REGISTRADO

**TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_  
ARP 143/2024\PE140-2024-GLOBALMIX

2) \_\_\_\_\_

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

32

**FORNECEDOR: BH FARMA COMERCIO LTDA****CNPJ/MF:** 42.799.163/0001-26**Endereço:** Rua Simao Tamm, nº 257**Bairro:** Cachoeirinha**CEP:** 31.130-250**Município:** Belo Horizonte**Estado:** Minas Gerais**Contato eletrônico:** pregaoeletronico@bhfarma.com.br**Representante Legal:** Luciano Alves Rocha**Carteira de Identidade:** MG-16.960.826 PCMG**CPF/MF:** 289.379.615-04**Residência ou domicílio:** Belo Horizonte- MG

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                     | MARCA            | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL    |
|-------------|------------------|-----------------------------------------------|------------------|-------------------|----------------|
| 24          | 569.480<br>UN    | ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG, CÁPSULA<br>GELATINOSA | ABBOTT           | R\$ 0,23          | R\$ 130.980,40 |
| 25          | 826.667<br>UN    | ÁCIDO VALPRÓICO 500MG COMP                    | ABBOTT           | R\$ 0,53          | R\$ 438.133,51 |
| 33          | 243.750<br>UN    | CLORPROMAZINA100 MG<br>COMPRIMIDO             | UNIÃO<br>QUIMICA | R\$ 0,29          | R\$ 70.687,50  |
| VALOR TOTAL |                  |                                               |                  | R\$ 639.801,41    |                |

Valdilene Rocha Costa Alves  
Secretária de Saúde  
MUNICÍPIO

Rodolfo de Freitas  
Gestor do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.247-0

Leticia Gabrielle Luiz da Costa  
Fiscal do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.600-0

Luciano Alves Rocha  
Bh Farma Comercio Ltda  
FORNECEDOR REGISTRADO

**TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_  
ARP 143/2024\PE140-2024-BHFARMA

2) \_\_\_\_\_

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

33

**FORNECEDOR: ALFALAGOS LTDA**

**CNPJ/MF:** 05.194.502/0001-14

**Endereço:** Av. Alberto Vieira Romao, nº 1.700

**Bairro:** Distrito Industrial

**CEP:** 37.135-516

**Município:** Alfenas

**Estado:** Minas Gerais

**Contato eletrônico:** contratos2@alfalagos.com.br/ depcontratos@alfalagos.com.br

**Representante Legal:** Natanael Pereira

**Carteira de Identidade:** M-4. 112.771 SSP/MG

**CPF/MF:** 502.690.546-34

**Residência ou domicílio:** Alfenas-MG

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                                    | MARCA           | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|---------------|
| 26          | 1.750.000<br>UN  | AMITRIPITILINA 25 MG<br>COMPRIMIDO<br>RMS: 1.5584.0067.002-9 | BRAIN-<br>FARMA | R\$ 0,0346        | R\$ 60.550,00 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                              |                 | R\$ 60.550,00     |               |

*Valdilene Rocha Costa Alves*  
**Secretária de Saúde**  
**MUNICÍPIO**

*Rodolfo de Freitas*  
**Gestor do Termo de Contrato**  
**Matrícula nº: 46.247-0**

*Letícia Gabrielle Luiz da Costa*  
**Fiscal do Termo de Contrato**  
**Matrícula nº: 46.600-0**

*Natanael Pereira*  
**Alfalagos Ltda**  
**FORNECEDOR REGISTRADO**

**TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_  
ARP 143/2024\PE140-2024-ALFALAGOS

2) \_\_\_\_\_

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

34

**FORNECEDOR: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA****CNPJ/MF:** 21.681.325/0001-57**Endereço:** Av. Três, nº 283**Bairro:** Parque Norte**CEP:** 33.203-144**Município:** Vespasiano**Estado:** Minas Gerais**Contato eletrônico:** licitacao2@multifarma.com.br**Representante Legal:** Leandro Alves dos Reis**Carteira de Identidade:** MG 11.879.956 SSP/MG**CPF/MF:** 060.955.996-60**Residência ou domicílio:** Nova Lima- MG

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                                                                | MARCA          | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|---------------|
| 28          | 4.875 UN         | CARBAMAZEPINA 20MG/ML FR.C/<br>100ML SUSPENSAO ORAL COM<br>MEDIDOR<br>RMS: 1134302030049 | HIPOLA-<br>BOR | R\$ 6,40          | R\$ 31.200,00 |
| 30          | 312.143<br>UN    | CARBONATO DE LÍTIO 300 MG<br>COMPRIMIDO<br>RMS: 1134301670044                            | HIPOLA-<br>BOR | R\$ 0,18          | R\$ 56.185,74 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                                                          |                | R\$ 87.385,74     |               |

Valdilene Rocha Costa Alves  
Secretária de Saúde  
MUNICÍPIO

Rodolfo de Freitas  
Gestor do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.247-0

Letícia Gabrielle Luiz da Costa  
Fiscal do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.600-0

Leandro Alves dos Reis  
Multifarma Comercio e Representações Ltda  
FORNECEDOR REGISTRADO

**TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_  
ARP 143/2024\PE140-2024-MULTIFARMA

2) \_\_\_\_\_

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

35

**FORNECEDOR: DROGAFONTE LTDA****CNPJ/MF:** 08.778.201/0001-26**Endereço:** Rod BR 101 Norte,s/n, KM 56, galpão 01/02.**Bairro:** Jardim Paulista**CEP:** 53.409-26**Município:** Paulista**Estado:** Pernambuco**Contato eletrônico:** pregaoeletronico@drogafonte.com.br/ contrato@drogafonte.com.br**Representante Legal:** Maria Emília de Souza Ferraz**Carteira de Identidade:** 633.326-2 SDS/PE**CPF/MF:** 056.537.014-67**Residência ou domicílio:** Recife- PE

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                          | MARCA          | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL    |
|-------------|------------------|------------------------------------|----------------|-------------------|----------------|
| 29          | 2.140.000<br>UN  | CARBAMAZEPINA 200 MG<br>COMPRIMIDO | HIPOLA-<br>BOR | R\$ 0,1430        | R\$ 306.020,00 |
| 34          | 710.000<br>UN    | DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO          | SANTISA        | R\$0,0390         | R\$ 27.690,00  |
| VALOR TOTAL |                  |                                    |                | R\$ 333.710,00    |                |

Valdilene Rocha Costa Alves  
Secretária de Saúde  
MUNICÍPIO

Rodolfo de Freitas  
Gestor do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.247-0

Leticia Gabrielle Luiz da Costa  
Fiscal do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.600-0

Maria Emília de Souza Ferraz  
Drogafonte Ltda  
FORNECEDOR REGISTRADO

**TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_  
ARP 143/2024\PE140-2024-DROGAFONTE

2) \_\_\_\_\_

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

36

**FORNECEDOR: SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA****CNPJ/MF:** 25.031.668/0001-27**Endereço:** Rua Maria Martins, nº 11, galpão 06, log,bh 1**Bairro:** Juliana**CEP:** 31.744-590**Município:** Belo Horizonte**Estado:** Minas Gerais**Contato eletrônico:** empenhos@sameh.com.br/ [michele.pires@sameh.com.br](mailto:michele.pires@sameh.com.br)**Representante Legal:** Lucélia Ferreira Gomes**Carteira de Identidade:** MG-10.538.328**CPF/MF:** 039.013.116-45**Residência ou domicílio:** Belo Horizonte- MG

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                | MARCA                          | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL    |
|-------------|------------------|------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|----------------|
| 31          | 373.368<br>UN    | CLOMIPRAMINA 25 MG<br>RMS: 1356906140099 | EMS<br>SIGMA<br>PHARMA<br>LTDA | R\$ 0,89          | R\$ 332.297,52 |
| VALOR TOTAL |                  |                                          |                                | R\$ 332.297,50    |                |

Valdilene Rocha Costa Alves  
Secretária de Saúde  
MUNICÍPIO

Rodolfo de Freitas  
Gestor do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.247-0

Letícia Gabrielle Luiz da Costa  
Fiscal do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.600-0

Lucélia Ferreira Gomes  
Sameh Soluções Hospitalares Ltda  
FORNECEDOR REGISTRADO

**TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_  
ARP 143/2024\PE140-2024-SAMEH

2) \_\_\_\_\_

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

37

**FORNECEDOR: INOVAMED HOSPITALAR LTDA****CNPJ/MF:** 12.889.035/0002-93**Endereço:** Rua Particular, nº 110, galpão 01**Bairro:** Ipiranga - Setor Industrial**CEP:** 37.556-348**Município:** Pouso Alegre**Estado:** Minas Gerais**Contato eletrônico:** [inovamed@inovamedhospitalar.com/contratos@inovamedhospitalar.com](mailto:inovamed@inovamedhospitalar.com/contratos@inovamedhospitalar.com)**Representante Legal:** Clarice Pietroski**Carteira de Identidade:** 1091334423 SJS/RS**CPF/MF:** 018.613.970-54**Residência ou domicílio:** Pouso Alegre- MG

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                                            | MARCA          | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|---------------|
| 32          | 9.750 UN         | CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO<br>ORAL, FRASCO CONTAGOTAS COM 20<br>ML | HIPOLA-<br>BOR | R\$ 1,74          | R\$ 16.965,00 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                                      |                | R\$ 16.965,00     |               |

Valdilene Rocha Costa Alves  
Secretária de Saúde  
MUNICÍPIO

Rodolfo de Freitas  
Gestor do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.247-0

Letícia Gabrielle Luiz da Costa  
Fiscal do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.600-0

Clarice Pietroski  
Inovamed Hospitalar Ltda  
FORNECEDOR REGISTRADO

**TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_  
ARP 143/2024\PE140-2024-INOVAMED

2) \_\_\_\_\_



**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

38

**FORNECEDOR: TS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA****CNPJ/MF:** 21.189.554/0001-59**Endereço:** Alameda Engenheiro Gentil Fonr, nº 1.694, sala 204**Bairro:** São Pedro**CEP:** 36.036-425**Município:** Juiz de Fora**Estado:** Minas Gerais**Contato eletrônico:** tsfarma.licita@gmail.com**Representante Legal:** Thalerson Sell Ferreira**Carteira de Identidade:** MG-12.770.133 SSP/MG**CPF/MF:** 100.827.386-45**Residência ou domicílio:** Juiz de Fora- MG

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                        | MARCA                       | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|---------------|
| 35          | 292.500<br>UN    | FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO<br>RMS: 1134301930038 | GENÉRICO/<br>HIPO-<br>LABOR | R\$ 0,15          | R\$ 43.875,00 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                  |                             | R\$ 43.875,00     |               |

Valdilene Rocha Costa Alves  
Secretária de Saúde  
MUNICÍPIO

Rodolfo de Freitas  
Gestor do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.247-0

Letícia Gabrielle Luiz da Costa  
Fiscal do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.600-0

Thalerson Sell Ferreira  
Ts Farma Distribuidora Ltda  
FORNECEDOR REGISTRADO

**TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_  
ARP 143/2024\PE140-2024-TSFARMA

2) \_\_\_\_\_

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

39

**FORNECEDOR: SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ/MF:** 12.927.876/0001-67  
**Endereço:** Estrada Municipal Pedro Rosa da Silva, nº 515  
**Bairro:** Morro Grande  
**CEP:** 37.647-276    **Município:** Extrema    **Estado:** Minas Gerais  
**Contato eletrônico:** licitacao4.mg@somahospitalar.com.br  
**Representante Legal:** Hamilton Pletsch  
**Carteira de Identidade:** 70.513.771-46  
**CPF/MF:** 642.661.760-15  
**Residência ou domicílio:** São Bernardo do Campo- SP

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                                                           | MARCA         | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|---------------|
| 36          | 341.250<br>UN    | FENOBARBITAL 100MG<br>COMPRIMIDO<br>FABRICANTE: UNIÃO QUÍMICA<br>RMS: 1049702850037 | GENÉRI-<br>CO | R\$ 0,14          | R\$ 47.775,00 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                                                     |               | R\$ 47.775,00     |               |

Valdilene Rocha Costa Alves  
Secretária de Saúde  
MUNICÍPIO

Rodolfo de Freitas  
Gestor do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.247-0

Leticia Gabrielle Luiz da Costa  
Fiscal do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.600-0

Hamilton Pletsch  
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda  
FORNECEDOR REGISTRADO

**TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_  
ARP 143/2024\PE140-2024-SOMA

2) \_\_\_\_\_

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO –  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

40

**FORNECEDOR: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA****CNPJ/MF:** 73.856.593/0001-66**Endereço:** Rua Mitsugoro Tanaka, nº 145**Bairro:** Centro Inacio Arruda**CEP:** 85.903-630**Município:** Toledo**Estado:** Paraná**Contato eletrônico:** licitacao@pratidonaduzzi.com.br**Representante Legal:** Giseli Bassani dos Santos**Carteira de Identidade:** 9072981799 SSP/RS**CPF/MF:** 981.674.720-00**Residência ou domicílio:** Toledo- PR

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                                                   | MARCA                    | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL    |
|-------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|----------------|
| 37          | 2.194.546<br>UN  | FLUOXETINA 20MG CAPS BLISTER                                                | PRATI-<br>DONA-<br>DUZZI | R\$ 0,0550        | R\$ 120.700,03 |
| 41          | 6.825 UN         | VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML<br>SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE, FRASCO<br>COM 100 ML | PRATI-<br>DONA-<br>DUZZI | R\$ 6,00          | R\$ 40.950,00  |
| VALOR TOTAL |                  |                                                                             |                          | R\$ 161.650,03    |                |

Valdilene Rocha Costa Alves  
Secretária de Saúde  
MUNICÍPIO

Rodolfo de Freitas  
Gestor do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.247-0

Leticia Gabrielle Luiz da Costa  
Fiscal do Termo de Contrato  
Matrícula nº: 46.600-0

Giseli Bassani dos Santos  
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda  
FORNECEDOR REGISTRADO

**TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_  
ARP 143/2024\PE140-2024-PRATI

2) \_\_\_\_\_

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

41

**FORNECEDOR: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA**

**CNPJ/MF:** 44.734.671/0022-86

**Endereço:** Rodovia Monsenhor Clodoaldo de Paiva, s/n, km 46.2

**Bairro:** Loteamento Nações Unidas

**CEP:** 13.974-908

**Município:** Itapira

**Estado:** São Paulo

**Contato eletrônico:** licitacao@crystalia.com.br/alessandra.moraes@crystalia.com.br

**Representante Legal:** Adriano Gomes dos Santos

**Carteira de Identidade:** 30.329.399-8

**CPF/MF:** 281.036.848-13

**Residência ou domicílio:** Itapira-SP

| ITEM        | QUANT./<br>UNID. | DESCRIÇÃO                                           | MARCA                   | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|---------------|
| 38          | 312.000<br>UN    | HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO<br>FABRICANTE: CRISTÁLIA | CRISTÁ-<br>LIA/<br>HALO | R\$ 0,0750        | R\$ 23.400,00 |
| VALOR TOTAL |                  |                                                     |                         | R\$ 23.400,00     |               |

Valdilene Rocha Costa Alves

Secretária de Saúde

MUNICÍPIO

Rodolfo de Freitas

Gestor do Termo de Contrato

Matrícula nº: 46.247-0

Letícia Gabrielle Luiz da Costa

Fiscal do Termo de Contrato

Matrícula nº: 46.600-0

Adriano Gomes dos Santos

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda

FORNECEDOR REGISTRADO

**TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_

ARP 143/2024\PE140-2024-CRISTALIA

2) \_\_\_\_\_

**CONTINUAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 143/2024– PROCESSO DE LICITAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2024.**

42

**FORNECEDOR: UP DISTRIBUIDORA LTDA**

**CNPJ/MF:** 44.152.616/0001-53

**Endereço:** Rua Francisco Assumpção de Carvalho, nº 115

**Bairro:** Brisamar

**CEP:** 29.109-170

**Município:** Vila Velha

**Estado:** Espírito Santo

**Contato eletrônico:** licitacao@upfarmaceutica.com.br

**Representante Legal:** Luiz Eduardo dos Santos Araujo

**Carteira de Identidade:** 07427141-2 IFP/RJ

**CPF/MF:** 885.993.297-15

**Residência ou domicílio:** Vila Velha- ES

| ITEM        | QUANT./ UNID. | DESCRIÇÃO                                                                | MARCA                         | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|-------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------|---------------|
| 39          | 198.932 UN    | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50MG CAPSULA<br>REGISTRO ANVISA: 1235201910048 | RANBAXY / SUN PHARMA-CEUTICAL | R\$ 0,30       | R\$ 59.679,60 |
| 40          | 243.750 UN    | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG CÁPSULA<br>REGISTRO ANVISA: 1235201910102 | RANBAXY / SUN PHARMA-CEUTICAL | R\$ 0,19       | R\$ 46.312,50 |
| VALOR TOTAL |               |                                                                          |                               | R\$ 105.992,10 |               |

Valdilene Rocha Costa Alves

Secretária de Saúde

MUNICÍPIO

Rodolfo de Freitas

Gestor do Termo de Contrato

Matrícula nº: 46.247-0

Letícia Gabrielle Luiz da Costa

Fiscal do Termo de Contrato

Matrícula nº: 46.600-0

Luiz Eduardo dos Santos Araujo

Up Distribuidora Ltda

FORNECEDOR REGISTRADO

**TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_

ARP 143/2024\PE140-2024-UP

2) \_\_\_\_\_

