



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Ata de Registro de Preço nº33/2024

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

Processo Licitatório Nº: 36/2024 Processo Adm. Nº: 3239/2024

Validade: 12(doze) meses

O MUNICÍPIO DE ANICUNS, Estado de Goiás, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 02.262.368/0001-53 com sede na Avenida Tocantins, nº 1.140, centro, no presente ato representado pelo **SR. PAULO CESAR JOSÉ DO NASCIMENTO**, prefeito, brasileiro, casado, portador do CPF nº 449.194.331-15, residente e domiciliado nesta cidade cidade **SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANICUNS**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº 03.587.269/0001-04 com sede Avenida Marechal Floriano Peixoto, esquina com a Rua General Osorio, S/ N, Centro, representado pelo **SRA. CLAUDETE MARIA ALVES SIMÃO**, secretária de saúde, brasileira, casada, portadora do CPF nº 009.710.584-82, residente e domiciliado nesta cidade

Às 09:01 horas do dia 08/07/2024, no(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, reuniram-se na SALA DE LICITAÇÃO, situada à AVENIDA TOCANTINS, 1140, CENTRO, ANICUNS, CEP: 76.170-000, Fone: 6435643716, Fax: 6435643716, inscrito no CNPJ sob o nº 03.587.269/0001-04, representado pelos(as) agentes ERNANE LUIZ TANCREDI (Pregoeiro(a)), SAARA SUNNAMYTA SANTANA (Membro da Equipe de Apoio), GUILHERME ROIZ TEIXEIRA (Membro da Equipe de Apoio), , designados pelo Decreto nº 6, de 09/01/2024, com base na Legislação Vigente, em face das propostas vencedoras apresentadas no pregão eletrônico nº 36/2024, cuja ata e demais atos foram homologados pela autoridade administrativa, exarado no presente processo, R E S O L V E lavrar a presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, conforme as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto desta ATA é o Registro de Preço das PROMITENTES CONTRATADAS,

LOTE/ITEM	EMPRESA
1/169, 1/170	NOME: ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA CPF/CNPJ:40.455.009/0001-01 ENDEREÇO:AV VEREDA DOS BURITIS, S/N, QD 50 LT 37 - MOINHO DOS VENTOS FONE:6241018632 EMAIL:licitacoes@almeidafarmaceutica.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: WELDER DOS REIS CPF: 004.234.151-58
1/60, 1/218, 1/220, 1/233, 1/241	NOME: APROMEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI CPF/CNPJ:34.558.660/0001-04 ENDEREÇO:Q 503 NORTE AVENIDA LO 14, S/N, LOTE 31 SALA 01 - PLANO DIRETOR NORTE FONE:6332142279 EMAIL:licitacoes@apromedica.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: PAULO SERGIO AMARO MENDANHA CPF: 057.631.751-90



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1/5, 1/42, 1/95, 1/126, 1/161, 1/162, 1/165, 1/168, 1/180, 1/256, 1/259, 1/260, 1/261, 1/264	NOME: C&C HOSPITALAR LTDA-ME CPF/CNPJ:36.830.917/0001-60 ENDEREÇO:RUA T-29 QD.69 LT.07 nr.1.160, S/N, null - SETOR BUENO FONE:6232851101 EMAIL:cechospilar@terra.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: CARLOS MAGNO CARNEIRO DA SILVE CPF: 251.777.021-20
1/22, 1/37, 1/156, 1/166, 1/253	NOME: C.A. DISTRIBUIDORA DE PROCUTOS HOSPITALARES EIRELI CPF/CNPJ:26.457.348/0001-04 ENDEREÇO:AVENIDA, S/N, GRAÇA ARANHA - JARDIM NOVA ERA FONE:6239832238 EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA CPF: 990.606.393-91
1/1, 1/7, 1/12, 1/14, 1/51, 1/79, 1/131, 1/132, 1/136, 1/144, 1/186, 1/198, 1/210, 1/236, 1/274	NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ:67.729.178/0004-91 ENDEREÇO:PRAÇA, S/N, null - CENTRO FONE:19352258000 EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: ALESSANDRA FERNANDA RIGO CPF: 369.371.578-51
1/39	NOME: CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA CPF/CNPJ:05.359.481/0001-40 ENDEREÇO:AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES 98, S/N, LOJA 03 E 04 - FONTESVILLE FONE:3221011589 EMAIL:licitacao@conexaojf.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: LARISSA COZANDEY PADILHA CPF: 165.431.267-36
1/54, 1/116, 1/119, 1/151, 1/222, 1/232	NOME: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI CPF/CNPJ:12.418.191/0001-95 ENDEREÇO:RUA BR 101, N 131, S/N, null - VÁRZEA DO RANCHINHO FONE:4733667867 EMAIL:conquistamedicamentos@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: ADRIANO RODRIGUS DA SILVA CPF: 143.179.058-33
1/184, 1/185, 1/258	NOME: DEZEMBRO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ:49.071.100/0001-06 ENDEREÇO:AV. LINO SAMPAIO, 61, QD 0, LT 0, PISO SUPERIOR, S/N, null - CENTRO FONE:6492020062 EMAIL:dezembrohospitalar@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: SANDRA MENDES VIEIRA



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

	CPF: 015.554.871-90
1/16, 1/88, 1/134, 1/181, 1/192, 1/216, 1/226, 1/266	NOME: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA CPF/CNPJ:76.386.283/0001-13 ENDEREÇO:RUA JOSÉ FRARON 155, S/N, SALA 01 - FRARON FONE:4632243767 EMAIL:faturamento@dimeva.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: LUIZ AUGUSTO VARNIER CPF: 396.067.919-04
1/30, 1/31, 1/36, 1/48, 1/50, 1/52, 1/64, 1/65, 1/66, 1/67, 1/69, 1/85, 1/87, 1/106, 1/113, 1/117, 1/118, 1/123, 1/125, 1/152, 1/153, 1/172, 1/200, 1/225, 1/243	NOME: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PROD.MED.HOSP.LTDA CPF/CNPJ:07.640.617/0001-10 ENDEREÇO:AV. RIO VERDE, S/N, QD. 78 LT.09 - VILA ROSA FONE:6230973404 EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: ANDERSON FILGUEIRA DE OLIVEIRA CPF: 497.998.191-72
1/4, 1/24, 1/29, 1/33, 1/34, 1/53, 1/74, 1/81, 1/84, 1/143, 1/146, 1/147, 1/158, 1/159, 1/160, 1/188, 1/202, 1/204, 1/205, 1/208, 1/219, 1/224, 1/231, 1/238, 1/245	NOME: DROGAFONTE LTDA CPF/CNPJ:08.778.201/0001-26 ENDEREÇO:RUA BARÃO DE BONITO, Nº 408, S/N, null - VARZEA FONE:8121021816 EMAIL:pregaoeletronico@drogafonte.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: FERNANDA LONGA DA FONTE CPF: 574.693.181-00
1/77, 1/177, 1/267	NOME: DROGARIA DA FAMILIA LTDA CPF/CNPJ:48.126.962/0001-18 ENDEREÇO:AVENIDA RADIAL NORTE, Nº S/N, S/N, QUADRA 05 LOTE 04 SALA 02 - SETOR SOLAR PARK FONE:6291332222 EMAIL:drogariadafamilia33@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: GEOVANA DE SOUSA SILVEIRA CPF: 059.400.571-01
1/120, 1/191, 1/206, 1/268, 1/277	NOME: EB PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME CPF/CNPJ:10.940.830/0001-52 ENDEREÇO:R. PAULO AFONSO, N. 549 Q. 21 - L. 11 - SÃO FRANCISCO, GOIÂNIA - GO, 74455-200, S/N, EB FARMACÊUTICA - SAO FRANCISCO FONE:6291440952 EMAIL:suporte@ebfarmaceutica.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: ELIVAN AFONSO BARBOSA CPF: 377.200.741-49
1/124	NOME: ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES CPF/CNPJ:28.911.309/0001-52 ENDEREÇO:RUA SERRA NEGRA Nº 78, S/N, GALPÃO 02 - PRAIA DO MORRO FONE:2732611877 EMAIL:vendas04.espsantohospitalares@gmail.com



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

	REPRESENTANTE LEGAL NOME: ERIVELTO SILVA DAL COL CPF: 070.938.597-80
1/70, 1/73, 1/78, 1/130, 1/133, 1/211	NOME: HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ:41.500.407/0001-65 ENDEREÇO:AVENIDA GRAÇA ARANHA, S/N, Q. 22, LT. 19 - JARDIM NOVA ERA FONE:6234168323 EMAIL:licita@henrivix.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: KELYN MARIANA ELIAS ROSA CPF: 045.771.361-55
1/148	NOME: IMPERIAL COMERCIAL DE MED E PRO HOSP CPF/CNPJ:20.140.256/0001-01 ENDEREÇO:N, S/N, null - N FONE: EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: JOSE VALTER DA COSTA SANTOS CPF: 823.526.231-20
1/45	NOME: IMPERIUM MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ:43.269.791/0001-62 ENDEREÇO:AV. JOSE OSCAR SALAZAR, 1953, S/N, SALA 02 - PAIOL GRANDE FONE:5499946932 EMAIL:imperiumed4@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: CHARLINE ANA MIOTTO BRESSIANI CPF: 018.339.560-36
1/23, 1/38, 1/86, 1/103, 1/114, 1/129, 1/182, 1/183, 1/262	NOME: INOVAMED HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ:12.889.035/0002-93 ENDEREÇO:RUA PARTICULAR, 110, S/N, GALPÃO 01 - IPIRANGA - SETOR PARTICULAR FONE:5421067930 EMAIL:sabrine.k@inovamedhospitalar.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: JHONATAN BONI CPF: 016.789.820-59
1/6, 1/20, 1/71, 1/72, 1/80, 1/110, 1/128, 1/145, 1/163, 1/203, 1/213, 1/234, 1/269, 1/272	NOME: M MED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CPF/CNPJ:28.387.424/0001-70 ENDEREÇO:RUA 9 S/N, S/N, QD:55A LT9 - VILA BRASÍLIA FONE:6239811300 EMAIL:licitacao@mmedicamentos.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: RUBENS BATISTA MENDANHA CPF: 068.277.449-90
1/21, 1/98, 1/102, 1/109, 1/157, 1/187, 1/215, 1/270	NOME: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ:09.034.672/0001-92 ENDEREÇO:AVENIDA VEREADOR GERMINO ALVES, 734, S/N, QUADRA 31 LOTE 12 CASA 04 - SETOR LESTE VILA NOVA



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

	<p>FONE:6235651033 EMAIL:maevehospitalar@hotmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: TOMAZ LOBO DE MELLO FERNANDES CPF: 036.323.111-02</p>
<p>1/2, 1/3, 1/8, 1/19, 1/41, 1/46, 1/47, 1/94, 1/140, 1/155, 1/164, 1/167, 1/176, 1/178, 1/195, 1/197, 1/201, 1/217, 1/221, 1/240, 1/263, 1/265</p>	<p>NOME: REALMED HOSPITALAR EIRELE ME CPF/CNPJ:04.847.959/0001-18 ENDEREÇO:R GUIOMAR DE MELO, 140, S/N, QD 31 - RES PORTAL SANTA RITA FONE:6232810186 EMAIL:domingos.realmed@hotmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: MARCELO GOMES DA ROCHA CPF: 950.785.501-78</p>
<p>1/75, 1/91, 1/92, 1/154, 1/235</p>	<p>NOME: RM HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ:25.029.414/0001-74 ENDEREÇO:AV. SONNEMBERG, 544, Q.147 L.17/18 - CIDADE JARDIM FONE:6240063993 EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: JOSÉ PEREIRA DE OLIVEIRA CPF: 297.895.161-34</p>
<p>1/9, 1/10, 1/35, 1/40, 1/44, 1/62, 1/68, 1/76, 1/82</p>	<p>NOME: ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME CPF/CNPJ:25.106.470/0001-65 ENDEREÇO:RUA BEZERRA DE MENEZES Nº 774, S/N, QUADRA 32 LOTE 01 - SETOR PAUZANES FONE:6421426862 EMAIL:royalhospitar@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: GERALDO ALVES DE SOUSA CPF: 467.509.751-00</p>
<p>1/11, 1/15, 1/18, 1/26, 1/27, 1/55, 1/61, 1/63, 1/89, 1/100, 1/112, 1/149, 1/150, 1/190, 1/193, 1/194, 1/196, 1/237, 1/242, 1/247, 1/255, 1/257, 1/271, 1/273</p>	<p>NOME: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI CPF/CNPJ:06.065.614/0001-38 ENDEREÇO:RUA C, S/N, null - JARDIM AMERICA FONE:6239288989 EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: AGNALDO DO CARMO CHAGAS CPF: 895.030.901-72</p>
<p>1/141</p>	<p>NOME: TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. CPF/CNPJ:32.364.822/0001-48 ENDEREÇO:RUA MACHADO DE ASSIS , N 1355, S/N, SALA 02 TERREO - BELA VISTA FONE:5403712215 EMAIL:terrasulmedicamentos@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: MARIA FERRARI SPAZZINI CPF: 883.741.060-34</p>
<p>1/58, 1/59</p>	<p>NOME: ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ:41.347.974/0001-23 ENDEREÇO:RUA ESPIRITO SANTO Nº 1440, S/N, SALA 01 - LINHO</p>



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

	FONE:5437125441 EMAIL:zaframedicamentos@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: IVANOR ZAIONS CPF: 008.980.470-80
--	---

visando a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

Parágrafo único: A presente Ata de Registro de Preços constitui-se em documento vinculativo e obrigacional às partes, com característica de compromisso para futura contratação.

DAS OBRIGAÇÕES DOS LICITANTES REGISTRADOS

CLÁUSULA SEGUNDA: São obrigações dos Licitantes REGISTRADOS, entre outras:

I. assinar o contrato de fornecimento com o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE e/ou com os órgãos participantes no prazo máximo 05 (Cinco) dias úteis, contados da solicitação formal.

II. providenciar a imediata substituição dos itens por falhas ou irregularidades constatadas pelo(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, na forma de fornecimento dos materiais e ao cumprimento das demais obrigações assumidas nesta ata.

III. reapresentar sempre, a medida que forem vencendo os prazos de validade da documentação apresentada, novos documentos que comprovem todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital do pregão eletrônico nº 36/2024

IV. prover condições que possibilitem o atendimento das obrigações firmadas a partir da data da assinatura da presente Ata de Registro de Preços.

V. ressarcir os eventuais prejuízos causados ao(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, aos órgãos participantes e/ou a terceiros, provocados por ineficiência ou irregularidades cometidas na execução das obrigações assumidas na presente ARP.

VI. responsabilizar-se por todas as despesas diretas ou indiretas, tais como: salários, transportes, encargos sociais, fiscais, trabalhistas, previdenciários e de ordem de classe, indenizações e quaisquer outras que forem devidas aos seus empregados, ficando, ainda, o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE e os Órgãos Participantes isentos de qualquer vínculo empregatício, responsabilidade solidária ou subsidiária

VII. pagar, pontualmente, os seus fornecedores e as obrigações fiscais com base na presente ata, exonerando o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE e os Órgãos Participantes de responsabilidade solidária ou subsidiária por tal pagamento.

VIII. manter o prazo de garantia e, contado da data da entrega definitiva dos bens, na forma prevista no processo de pregão eletrônico nº 36/2024

DA VIGÊNCIA DESTA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CLÁUSULA TERCEIRA: O prazo de validade da presente Ata de Registro de Preços é de 12 (doze) meses, contados da sua assinatura.

DO REGISTRO DE PREÇOS

CLÁUSULA QUARTA: O preço registrado, a quantidade e o fornecedor dos materiais constantes desta, encontram-se contidos na tabela abaixo:

RAZÃO SOCIAL: ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA						
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 169	UN	1.000,0000	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML 10 ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	NOVO NORDISK	43,6800	43.680,0000
1 / 170	UN	1.000,0000	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML 10 ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	NOVO NORSISK	60,0000	60.000,0000
TOTAL:		103.680,0000				
RAZÃO SOCIAL: APROMEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI						
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 60	CA	1.000,0000	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	HIPOLABOR	10,7400	10.740,0000
1 / 218	CA	2.400,0000	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	HIPOLABOR	2,6800	6.432,0000
1 / 220	UN	6.000,0000	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0,4600	2.760,0000
1 / 233	UN	10.000,0000	PREDNISOLONA 5 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0,0800	800,0000
1 / 241	CA	1.000,0000	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	PRATTI	4,4200	4.420,0000
TOTAL:		25.152,0000				
RAZÃO SOCIAL: C&C HOSPITALAR LTDA-ME						
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 5	UN	7.200,0000	ACIDO TRANEXÂNICO 50MG/ML 5ML INJ AMP	HIPOLABOR	4,1700	30.024,0000



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 42	un	2.500,0000	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI FR	TEUTO	6,4200	16.050,0000
1 / 95	UN	200,0000	CLORIDRATO DE AMBROXOL XPE 15MG/5ML FR	NATULAB	2,5400	508,0000
1 / 126	un	4.000,0000	DIPIRONA 500 MG GOTAS FR	NATULAB	1,1600	4.640,0000
1 / 161	UN	650,0000	HIDROGEL COMPOSTO POR ALGINATO DE SÓDIO E CÁLCIO POMADA 85G	CASEX	12,3600	8.034,0000
1 / 162	un	2.700,0000	HIDROCORTISONA (ACETATO) 100MG/ML SOL INJ FR	BLAU	3,0600	8.262,0000
1 / 165	UN	500,0000	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 M	NATULAB	2,0800	1.040,0000
1 / 168	UN	300,0000	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300 MICROGRAMAS	CSL	296,3000	88.890,0000
1 / 180	un	1.200,0000	LIDOCAINA (CLORIDRATO) GELEIA 2% GEL TOP 30 G POM	PHARLAB	5,0000	6.000,0000
1 / 256	UN	30.000,0000	SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO 0,9%) 250 ML	EQUIPLEX	4,4200	132.600,0000
1 / 259	UN	5.760,0000	SORO GLICOSADO 5% 500 ML	JP	5,0500	29.088,0000
1 / 260	UN	2.880,0000	SORO RINGER C/ LACTATO 500ML	JP	6,3000	18.144,0000
1 / 261	UN	3.080,0000	SORO RINGER SIMPLES 500ML	JP	5,0900	15.677,2000
1 / 264	UN	3.200,0000	SULFADIAZINA DE PRATA 50G POM	NATIVITA	6,5600	20.992,0000
TOTAL:		379.949,2000				

RAZÃO SOCIAL: C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 22	CA	360,0000	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 COMPRIMIDO CAIXA COM 21 COMPRIMIDOS	SANDOZ	32,4500	11.682,0000
1 / 37	UN	500,0000	ATENOLOL 25 MG CPR	SANDOZ	0,0400	20,0000



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 156	UN	400,0000	GLICONATO DE CALCIO 100 MG 10 ML INJ AMP	ISOFARMA	1,9400	776,0000
1 / 166	CA	1.500,0000	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	VITAMEDIC	5,0600	7.590,0000
1 / 253	UN	150,0000	SOLUÇÃO RETAL DE GLICERINA 12% 500 ML + SONDA P/ ENEMA	JP	8,6600	1.299,0000

TOTAL: **21.367,0000**

RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

LOTES/TENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 1	CA	70,0000	AAS (ACIDO ACETILSALICÍLICO) 100MG CPR CAIXA COM 500	IMEC 1.4259.0006.008-1	18,4500	1.291,5000
1 / 7	UN	5.000,0000	ÁGUA PARA INJETÁVEIS 10 ML AMP	FARMACE 1108501100 66	0,2400	1.200,0000
1 / 12	UN	10.000,0000	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR 1.1343.0159.002-4	0,0400	400,0000
1 / 14	UN	1.200,0000	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1 MG/1ML INJ AMP	HYPOFARMA 1.0387.0082.001-1	1,1200	1.344,0000
1 / 51	UN	400,0000	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	ACHE 1.0573.0590.012-8	22,9700	9.188,0000
1 / 79	UN	720,0000	CETOPROFENO SOL. INJ. 100MG/ML BOLSA 100ML	HALEX ISTAR 1.0311.0183.004-7	6,5900	4.744,8000
1 / 131	UN	9.000,0000	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR 1.1343.0190.002-3	0,0600	540,0000
1 / 132	UN	7.000,0000	ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	BELFAR 1.0571.0158.007- 9	0,0500	350,0000
1 / 136	UN	100,0000	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL 50 G	HIPOLABOR/BALDER 1.1343.0204.0	11,2500	1.125,0000
1 / 144	un	600,0000	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ AMP	HIPOLABOR 1.1343.0196.001-8	5,7000	3.420,0000
1 / 186	UN	5.000,0000	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR 1.1343.0209.004-1	0,8300	4.150,0000
1 / 198	UN	10.000,0000	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	BELFAR 1.0571.0165.005- 0	0,0800	800,0000
1 / 210	UN	1.500,0000	NOREPINEFRINA (HEMITARTARATO) 8 MG 4 ML INJ AMP	HIPOLABOR 1.1343.0126.003-2	2,0500	3.075,0000



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 236	UN	1.400,0000	PROPOFOL 10MG/ML	CRISTALIA 1.0298.0134.011-3	8,4200	11.788,0000
1 / 274	UN	250,0000	HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10 MG/ML	CRISTALIA 1.0298.0102.007-0	17,0600	4.265,0000
TOTAL:		47.681,3000				

RAZÃO SOCIAL: CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 39	UN	2.500,0000	BACITRACINA+NEOMICINA 250UI/G+5MG/G POMADA 50G	PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA	7,8000	19.500,0000
TOTAL:		19.500,0000				

RAZÃO SOCIAL: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 54	un	19.240,0000	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 4 MG/ML + 500 MG/ML AMP	GENÉRICO/HIPOLABOR	1,3200	25.396,8000
1 / 116	un	7.000,0000	DIAZEPAM 10MG/ML INJ AMP	SANTIAZEPAM/SANTISA	0,7800	5.460,0000
1 / 119	UN	13.380,0000	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ AMP	DICLOFARMA/FARMACE	0,8100	10.837,8000
1 / 151	un	1.600,0000	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG SOL INJ 2ML AMP	GENÉRICO/SANTISA	0,9600	1.536,0000
1 / 222	UN	500,0000	ÓXIDO DE ZINCO + COLECALCIFEROL + RETINOL 100+ 1000+ 400 MG + 45G	NATIGLÓS/NATIVITA	2,9800	1.490,0000
1 / 232	UN	3.000,0000	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	GENÉRICO/VITAMEDIC	3,7800	11.340,0000
TOTAL:		56.060,6000				

RAZÃO SOCIAL: DEZEMBRO HOSPITALAR LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 184	UN	1.500,0000	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	HIPOLABOR	0,0500	75,0000
1 / 185	UN	360,0000	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG	HIPOLABOR	0,0700	25,2000



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 258	UN	1.200,0000	SORO GLICOSADO 5% 100ML	JP	3,6800	4.416,0000
---------	----	------------	----------------------------	----	--------	------------

TOTAL: **4.516,2000**

RAZÃO SOCIAL: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 16	UN	2.000,0000	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	GEOLAB	1,1500	2.300,0000
1 / 88	UN	10.000,0000	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	HIPOLABOR	2,0600	20.600,0000
1 / 134	UN	10.000,0000	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMP	BELFAR	0,2500	2.500,0000
1 / 181	UN	1.100,0000	LOÇÃO OLEOSA DE GIRASSOL PARA USO DERMATOLOGICO 200ML	MAYBEN	4,7400	5.214,0000
1 / 192	UN	4.000,0000	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	TEUTO	0,3200	1.280,0000
1 / 216	UN	525,0000	OLEO MINERAL 100 MLFR	UNIPHAR	3,0000	1.575,0000
1 / 226	UN	500,0000	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO 60 ML	IFAL	2,4500	1.225,0000
1 / 266	UN	3.000,0000	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO	BELFAR	0,2100	630,0000

TOTAL: **35.324,0000**

RAZÃO SOCIAL: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PROD.MED.HOSP.LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 30	CA	2.000,0000	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO CAIXA COM 30	EMS	1,1800	2.360,0000
1 / 31	UN	10.000,0000	ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	EMS	0,0500	500,0000
1 / 36	UN	10.500,0000	ATENOLOL 50 MG CPR	EMS	0,0500	525,0000
1 / 48	UN	8.000,0000	BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	EMS	0,1600	1.280,0000
1 / 50	UN	400,0000	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	EMS	12,3500	4.940,0000



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 52	UN	400,0000	BUDESONIDA 64 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	EMS	13,2100	5.284,0000
1 / 64	CA	200,0000	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	EMS	2,6800	536,0000
1 / 65	CA	70,0000	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	EMS	4,0400	282,8000
1 / 66	CA	70,0000	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	EMS	2,4900	174,3000
1 / 67	CA	100,0000	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	EMS	2,4300	243,0000
1 / 69	UN	3.600,0000	CAPTOPRIL 25 MG COMPR	GEOLAB	0,0400	144,0000
1 / 85	UN	2.500,0000	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	EMS	1,8400	4.600,0000
1 / 87	CA	700,0000	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	EMS	2,0700	1.449,0000
1 / 106	un	35.000,0000	COMPLEXO B (VITAMINA B) 2ML INJ	HYPOFARMA	0,9800	34.300,0000
1 / 113	UN	2.800,0000	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	EMS	0,1900	532,0000
1 / 117	CA	900,0000	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	EMS	1,7200	1.548,0000
1 / 118	CA	70,0000	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	EMS	1,7200	120,4000
1 / 123	UN	900,0000	DINITRATO DE ISOSSORBIDA SUBLINGUAL 5MG CPR	EMS	0,3500	315,0000
1 / 125	un	60.000,0000	DIPIRONA 500 MG CPR	EMS	0,1300	7.800,0000
1 / 152	UN	4.000,0000	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	EMS	0,1800	720,0000
1 / 153	UN	4.000,0000	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	EMS	0,2500	1.000,0000
1 / 172	UN	2.000,0000	Ivermectina 6 mg comprimido	EMS	0,2700	540,0000
1 / 200	un	500,0000	METILDOPA 500 MG CPR	EMS	0,8800	440,0000



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 225	UN	900,0000	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	EMS	1,1800	1.062,0000
1 / 243	UN	2.670,0000	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	EMS	0,2200	587,4000

TOTAL: **71.282,9000**

RAZÃO SOCIAL: DROGAFONTE LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 4	UN	30.200,0000	ACIDO ASCORBICO VIT. C 100MG 5ML INJ AMP	FARMACE-CE (CE)	0,7900	23.858,0000
1 / 24	UN	18.000,0000	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CIMED (SP)	0,2200	3.960,0000
1 / 29	un	1.100,0000	AMPICILINA SÓDICA 1 G INJ FR	BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)	4,0700	4.477,0000
1 / 33	UN	300,0000	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	6,8200	2.046,0000
1 / 34	UN	2.100,0000	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	MEDQUIMICA-MG (MG)	0,8000	1.680,0000
1 / 53	un	10.240,0000	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP	FARMACE-CE (CE)	1,0000	10.240,0000
1 / 74	UN	6.000,0000	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML	HYPOFARMA-MG (MG)	1,0700	6.420,0000
1 / 81	un	600,0000	CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML 2 ML INJ AMP	HIPOLABOR-MG (MG)	1,9500	1.170,0000
1 / 84	UN	8.000,0000	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	0,2100	1.680,0000
1 / 143	UN	2.500,0000	Fluconazol 150 mg cápsula	MEDQUIMICA-MG (MG)	0,5200	1.300,0000
1 / 146	un	3.000,0000	FUROSEMIDA 20MG /2ML INJ AMP	HYPOFARMA-MG (MG)	0,7400	2.220,0000
1 / 147	UN	20.000,0000	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	0,0500	1.000,0000
1 / 158	UN	10.050,0000	Haloperidol 5 mg comprimido	CRISTALIA-SP (SP)	0,1300	1.306,5000
1 / 159	UN	800,0000	HEPARINA 5000UI SUBCT INJ 25 X 0,25 FR	HIPOLABOR-MG (MG)	7,9800	6.384,0000
1 / 160	un	1.200,0000	HIDRALAZINA (CLORIDRATO) 20MG/ML X1ML INJ AMP	CRISTALIA-SP (SP)	5,7000	6.840,0000



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 188	UN	600,0000	METRONIDAZOL 5MG/ML SIST FECHADO BOLSA 100 ML	HALEX ISTAR (GO)	4,3800	2.628,0000
1 / 202	UN	200,0000	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	8,4100	1.682,0000
1 / 204	UN	600,0000	MIDAZOLAN 5MG/ML X 3ML INJ AMP	HIPOLABOR-MG (MG)	1,8200	1.092,0000
1 / 205	UN	1.500,0000	MORFINA (SULFATO) 0,1 MG/ML INJ AMP	CRISTALIA-SP (SP)	3,1800	4.770,0000
1 / 208	UN	1.800,0000	MORFINA (SULFATOO) 10 MG/ML INJ. AMP	HIPOLABOR-MG (MG)	1,9300	3.474,0000
1 / 219	UN	26.360,0000	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 2 MG 2ML INJ AMP	HIPOLABOR-MG (MG)	1,2300	32.422,8000
1 / 224	UN	32.000,0000	PARACETAMOL 500 MG CPR	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	0,0700	2.240,0000
1 / 231	UN	15.000,0000	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR-MG (MG)	0,1400	2.100,0000
1 / 238	UN	500,0000	PANCURONIO (BROMETO) INJ 2MG/2ML AMP	CRISTALIA-SP (SP)	7,1700	3.585,0000
1 / 245	UN	2.600,0000	SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS	HIPOLABOR-MG (MG)	1,3400	3.484,0000
TOTAL:		132.059,3000				

RAZÃO SOCIAL: DROGARIA DA FAMILIA LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 77	UN	200,0000	CETOCONAZOL 2% CREME 30 G	PHARLAB	1,3000	260,0000
1 / 177	CA	100,0000	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	MERCK	0,3600	36,0000
1 / 267	CA	1.000,0000	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	ARTE NATIVA	0,1300	130,0000
TOTAL:		426,0000				

RAZÃO SOCIAL: EB PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 120	UN	2.000,0000	Digoxina 0,25 mg comprimido	TEUTO	0,1900	380,0000



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 191	UN	5.000,0000	Metronidazol 250 mg comprimido	MULTILAB	0,1900	950,0000
1 / 206	UN	1.800,0000	MORFINA (SULFATO) 0,2 MG/ML INJ AMP	UNIAO QUIMICA	5,1200	9.216,0000
1 / 268	UN	200,0000	SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	NTS	1,2300	246,0000
1 / 277	UN	600,0000	VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG/ML X1ML INJ AMP	HYPOFARMA	1,6400	984,0000
TOTAL:		11.776,0000				

RAZÃO SOCIAL: ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 124	un	38.000,0000	DIPIRONA SÓDICA 500MG/2 ML INJ AMP	FARMACE	0,8900	33.820,0000
TOTAL:		33.820,0000				

RAZÃO SOCIAL: HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 70	un	4.240,0000	CEFALOTINA 1 G AMP INJ FR	BLAU	3,6300	15.391,2000
1 / 73	un	1.200,0000	CEFAZOLINA 1G + DIL INJ FR	EUGIA	3,9600	4.752,0000
1 / 78	UN	3.120,0000	CETOPROFENO 50MG INJ 2ML IM	UNIAO QUIMICA	1,3500	4.212,0000
1 / 130	un	3.600,0000	EFORTIL (CLORIDRATO DE ETILEFRINA) 10MG/ML INJ AMP	UNIAO QUIMICA	1,5900	5.724,0000
1 / 133	UN	5.000,0000	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML	MYLAN	14,7300	73.650,0000
1 / 211	UN	1.000,0000	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	PRATI,DONADUZZI	6,2800	6.280,0000
TOTAL:		110.009,2000				

RAZÃO SOCIAL: IMPERIAL COMERCIAL DE MED E PRO HOSP

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 148	UN	50,0000	GEL INCOLOR, INODORO, NÃO GORDUROSO,	CURATEC	22,5100	1.125,5000



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

			HIDRATANTE COM 0,1% DE POLIHEXAMETILENO DE BIGUANIDA (PHMB), UM AGENTE ANTIMICROBIANO COM AMPLO ESPECTRO DE AÇÃO CONTRA MICROORGANISMOS COMO BACTÉRIAS, FUNGOS, LEVEDURAS E BIOFILME.			
TOTAL:		1.125,5000				

RAZÃO SOCIAL: IMPERIUM MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

LOTES/TENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 45	UN	1.080,0000	BOTA DE UNNA ELÁSTICA 10,2 CM X 9,14M COM 1 UM HELIANTO	DERMA CURE	24,9700	26.967,6000
TOTAL:		26.967,6000				

RAZÃO SOCIAL: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

LOTES/TENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 23	UN	600,0000	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	Cimed	3,6400	2.184,0000
1 / 38	un	600,0000	ATROPINA (SULFATO) 0,25 MG INJ 1ML AMP	Farmace	0,9100	546,0000
1 / 86	UN	2.000,0000	CLINDAMICINA (FOSFATO) 150 MG/ML AMP 4 ML	Hipolabor	3,3400	6.680,0000
1 / 103	UN	350,0000	CREME PROTETOR-BARREIRA COM ÓLEO DE GIRASSOL - 100G UTILIZADO PARA TRATAMENTO DE PELE SECA OU IRRITADA, CAUSADA PELO EXSUDATO ORIUNDO DA PELE PERILESIONAL	Trol Cosméticos	3,8400	1.344,0000
1 / 114	UN	10.000,0000	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	Geolab	0,0500	500,0000
1 / 129	UN	22.000,0000	DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	Cimed	0,0400	880,0000
1 / 182	UN	3.200,0000	LORATADINA 1MG/ML SUSP FR 100ML	Cimed	2,7700	8.864,0000
1 / 183	un	15.500,0000	LORATADINA 10 MG CPR	Cimed	0,0700	1.085,0000



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 262	UN	8.240,0000	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML	Blau	10,7800	88.827,2000
TOTAL:		110.910,2000				

RAZÃO SOCIAL: M MED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 6	CA	160,0000	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG CPR CAIXA COM 50	ABBOTT	29,7300	4.756,8000
1 / 20	UN	2.000,0000	AMINOFILINA 24MG/ML AMP INJ AMP	TEUTO	3,2500	6.500,0000
1 / 71	UN	20.000,0000	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	TEUTO	0,6600	13.200,0000
1 / 72	UN	450,0000	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	TEUTO	6,8000	3.060,0000
1 / 80	UN	20.000,0000	CETOPROFENO 100MG PÓ LIOFILIZADO FR EV	TEUTO	3,2800	65.600,0000
1 / 110	un	25.360,0000	DEXAMETASONA (FOSFATO DISSÓDICO) 4MG/M 2,5 ML INJ AMP	TEUTO	1,0900	27.642,4000
1 / 128	un	600,0000	DOPAMINA (CLORIDRATO) 5MG INJ AMP	TEUTO	2,8600	1.716,0000
1 / 145	CA	1.700,0000	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	TEUTO	2,3900	4.063,0000
1 / 163	un	6.000,0000	HIDROCORTISONA (ACETATO) 500MG/ML SOL INJ FR	TEUTO	5,0000	30.000,0000
1 / 203	UN	1.200,0000	MIDAZOLAN 50MG/ML X 10 ML INJ AMP	TEUTO	2,7300	3.276,0000
1 / 213	UN	5.000,0000	NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	TEUTO	0,2800	1.400,0000
1 / 234	UN	77.000,0000	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	TEUTO	0,1300	10.010,0000
1 / 269	UN	500,0000	TARTARATO DE METOPROLOL 5MG/ML	TEUTO	15,0000	7.500,0000
1 / 272	UN	12.000,0000	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100 MG/ML SOL INJ AMP	TEUTO	1,2900	15.480,0000
TOTAL:		194.204,2000				

RAZÃO SOCIAL: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 21	UN	1.000,0000	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG + 12,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL 70 ML	UNIAO QUIMICA	18,3000	18.300,0000
1 / 98	UN	500,0000	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100 MCGML	UNIAO QUIMICA	8,9800	4.490,0000
1 / 102	UN	10.000,0000	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	UNIAO QUIMICA	0,2800	2.800,0000
1 / 109	un	600,0000	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML 2ML AMP	UNIAO QUIMICA	1,8500	1.110,0000
1 / 157	un	600,0000	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INJ AMP	UNIAO QUIMICA	1,3700	822,0000
1 / 187	un	3.000,0000	METILERGOMETRINA (MALEATO) 0,2MG/ML 1ML INJ AMP	UNIAO QUIMICA	2,0000	6.000,0000
1 / 215	UN	3.000,0000	OCITOCINA 50 UI/ML SOL INJ AMP	UNIAO QUIMICA	3,4300	10.290,0000
1 / 270	UN	20.600,0000	TENOXICAN 40 MG PO LIOF SOL INJ FR	UNIAO QUIMICA	9,7000	199.820,0000
TOTAL:		243.632,0000				

RAZÃO SOCIAL: REALMED HOSPITALAR EIRELE ME

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 2	UN	3.000,0000	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3 MG/ML + 3 MG/ML	NEO QUIMICA	5,9000	17.700,0000
1 / 3	UN	200,0000	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG/G (1%) CREME 15G	TEUTO	6,9800	1.396,0000
1 / 8	UN	850,0000	ACEBROFILINA 50 MG/5ML XRP	CIMED	8,7400	7.429,0000
1 / 19	UN	1.200,0000	AMICACINA (SULFATO) 50MG/ML INJ AMP	TEUTO	2,8600	3.432,0000
1 / 41	un	5.400,0000	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 FR	TEUTO	5,9800	32.292,0000



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 46	UN	500,0000	BROMETO DE IPRATRÓPIO 20 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO ORAL	HIPOLABOR	1,5500	775,0000
1 / 47	un	25.240,0000	BROMOPRIDA 5MG/ML X2ML INJ AMP	HIPOLABOR	1,2700	32.054,8000
1 / 94	un	1.160,0000	CLORIDRATO DE AMBROXOL XPE 30MG/5ML 120 ML FR	BRASTERAPICA	3,2800	3.804,8000
1 / 140	un	600,0000	FENOBARBITAL 100MG /ML 2ML INJ AMP	CRISTALIA	3,3800	2.028,0000
1 / 155	un	4.700,0000	GLICOSE 50% SOL INJ 10ML AMP	EQUIPLEX	0,5300	2.491,0000
1 / 164	UN	500,0000	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP OR 61,95 MG/ML FR	IMEC	2,5200	1.260,0000
1 / 167	CA	750,0000	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	VITAMEDIC	3,6000	2.700,0000
1 / 176	CA	100,0000	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	MERCK	0,3000	30,0000
1 / 178	CA	300,0000	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	MERCK	0,2800	84,0000
1 / 195	CA	40,0000	METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMP/ DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	NEO GENERICO	16,9600	678,4000
1 / 197	un	1.200,0000	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 10MG INJ AMP	SANTISA	0,7000	840,0000
1 / 201	UN	50,0000	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 28 G	HIPOLABOR	3,3200	166,0000
1 / 217	UN	12.120,0000	OMEPRAZOL SODICO 40MG INJ 10ML + DIL FR	BLAU	6,7100	81.325,2000
1 / 221	UN	8.000,0000	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO	BIOLAB	0,4100	3.280,0000
1 / 240	UN	300,0000	POLIMIXINA B 5000 UI FR	GEOLAB	8,8600	2.658,0000
1 / 263	UN	300,0000	SUSTRATE (PROPATILNITRATO) 10 MG	FARMOQUIMICA	0,6100	183,0000
1 / 265	UN	3.000,0000	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8	VITAMEDIC	2,9300	8.790,0000



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

			MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML			
TOTAL:		205.397,2000				

RAZÃO SOCIAL: RM HOSPITALAR LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 75	un	25.480,0000	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA 1 G INJ FR	EUGIA	3,6200	92.237,6000
1 / 91	un	600,0000	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML INJ	EQUIPLEX	0,2600	156,0000
1 / 92	UN	600,0000	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML INJ	EQUIPLEX	0,2500	150,0000
1 / 154	un	3.200,0000	GLICOSE 25% SOL INJ 10ML AMP	SAMTEC	0,5000	1.600,0000
1 / 235	UN	6.600,0000	PROMETAZINA (CLORIDRATO) 25MG X 2ML INJ AMP	HIPOLABOR	2,4400	16.104,0000
TOTAL:		110.247,6000				

RAZÃO SOCIAL: ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 9	UN	600,0000	ACEBROFILINA 25MG/5ML XAROPE 120 ML	GLOBO	7,4400	4.464,0000
1 / 10	UN	1.900,0000	ACICLOVIR 200 MG CPR	PHARLAB	0,2500	475,0000
1 / 35	UN	2.500,0000	ATENOLOL 100 MG CPR	PRATI	0,1600	400,0000
1 / 40	UN	500,0000	BACITRACINA+NEOMICINA 250UI/G+5MG/G POMADA 15G	BELFAR	2,7500	1.375,0000
1 / 44	UN	1.500,0000	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG CPR	CIMED	0,3000	450,0000
1 / 62	UN	600,0000	CARBOCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE 80 ML	PRATI	3,4400	2.064,0000
1 / 68	UN	9.400,0000	CAPTOPRIL 50 MG COMPR	PRATI	0,0700	658,0000
1 / 76	UN	1.000,0000	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	GLOBO	0,2800	280,0000
1 / 82	UN	1.200,0000	CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML INJ AMP	HIPOLABOR	4,5700	5.484,0000
TOTAL:		15.650,0000				



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

RAZÃO SOCIAL: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI						
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 11	UN	400,0000	ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	PRATI DONADUZZI	2,6000	1.040,0000
1 / 15	UN	1.500,0000	Albendazol 400 mg comprimido mastigável	PRATI DONADUZZI	0,4600	690,0000
1 / 18	UN	2.100,0000	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	0,1400	294,0000
1 / 26	UN	1.200,0000	AMIODARONA (CLORIDRATO) 50MG/ML INJ	HIPOLABOR	2,6900	3.228,0000
1 / 27	CA	500,0000	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO CAIXA COM 30 COMPRIDOS	RAMBAXY	12,5600	6.280,0000
1 / 55	un	1.800,0000	BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE 5MG+80MG 4ML AMP	HYPOFARMA	3,2500	5.850,0000
1 / 61	UN	1.000,0000	CARBOCISTEÍNA 50 MG/ML XAROPE 100 ML	PRATI DONADUZZI	5,5700	5.570,0000
1 / 63	UN	72,0000	CARVAO ATIVO PÓ 250G UND	ACS CIENTIFICA	19,2000	1.382,4000
1 / 89	UN	250,0000	CLOREXIDINE AQUOSA 2% 1L	VIC PHARMA	6,5200	1.630,0000
1 / 100	UN	13.000,0000	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO	ACCORD	0,3000	3.900,0000
1 / 112	UN	500,0000	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR 10ML	FARMACE	2,4400	1.220,0000
1 / 149	UN	600,0000	GEL CICATRIZANTE COM ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO - POMADA GEL 85G	CASEX	12,3400	7.404,0000
1 / 150	un	600,0000	GENTAMICINA (SULFATO) 40MG SOL INJ 2ML AMP	HYPOFARMA	1,0800	648,0000
1 / 190	UN	1.000,0000	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG	PRATI DONADUZZI	5,9300	5.930,0000
1 / 193	UN	1.060,0000	METRONIDAZOL 100 MG/G BISNAGA 50 G	PRATI DONADUZZI	5,9500	6.307,0000
1 / 194	CA	670,0000	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMP/DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	BIOLAB	6,8700	4.602,9000



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 196	CA	840,0000	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMP/DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	BIOLAB	11,1100	9.332,4000
1 / 237	UN	1.200,0000	PROPRANOLOL 40MG CPR	OSORIO	0,0400	48,0000
1 / 242	UN	20.000,0000	SAIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL PARA PREPARAR 1 L	NATULAB	0,1400	2.800,0000
1 / 247	UN	400,0000	SOLUÇÃO DE MANITOL 20 % FR 250 ML	HALEXISTAR	7,5100	3.004,0000
1 / 255	UN	50.000,0000	SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO 0,9%) 500ML	FARMARIN	5,5200	276.000,0000
1 / 257	UN	30.000,0000	SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO 0,9%) 100ML	FARMARIN	3,6600	109.800,0000
1 / 271	UN	600,0000	TERBUTALINA (SULFATO) 0,5MG/ML SOL INJ AMP	HIPOLABOR	1,5400	924,0000
1 / 273	UN	9.000,0000	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML SOL INJ AMP	CRISTALIA	1,0400	9.360,0000
TOTAL:		467.244,7000				

RAZÃO SOCIAL: TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 141	CA	340,0000	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	uniao quimica	6,1400	2.087,6000
TOTAL:		2.087,6000				

RAZÃO SOCIAL: ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 58	CA	250,0000	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	TEUTO	16,5000	4.125,0000
1 / 59	CA	1.000,0000	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	TEUTO	6,9000	6.900,0000
TOTAL:		11.025,0000				

DAS OBRIGAÇÕES DO(A) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CLÁUSULA QUINTA: São obrigações do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, entre outras:



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

I. gerenciar, através do Órgão Gerenciador, esta Ata de Registro de Preços, providenciando a indicação, sempre que solicitado, dos fornecedores, para atendimento às necessidades da Administração, obedecendo a ordem de classificação e os quantitativos de contratação definidos pelos participantes desta Ata;

II. observar para que, durante a vigência da presente ata, sejam mantidas todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, bem assim, a sua compatibilidade com as obrigações assumidas;

III. acompanhar e fiscalizar a perfeita execução do presente Registro de Preços, através do Órgão Gerenciador;

IV. publicar o preço, o fornecedor e as especificações do objeto, em forma de extrato, na imprensa oficial do Município, sem prejuízo de outras formas de divulgação, inclusive pela rede mundial de computadores - Internet, durante a vigência da presente ata;

DA CONTRATAÇÃO

CLÁUSULA SEXTA: Observados os critérios e condições estabelecidos no processo de pregão eletrônico nº 36/2024, o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE e/ou órgãos participantes, visando alcançar a quantidade de bens pretendida, poderá contratar concomitantemente com um ou mais fornecedores que tenham seus preços registrados, respeitando-se a capacidade de fornecimento das detentoras, e obedecida a ordem de classificação das propostas e os preços registrados.

CLÁUSULA SÉTIMA: O Registro de Preços efetuado não obriga o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE a firmar as contratações nas quantidades estimadas, podendo ocorrer licitações específicas para o objeto, sendo assegurada ao detentor do registro a preferência de fornecimento, em igualdade de condições.

CLÁUSULA OITAVA: A contratação junto a cada fornecedor registrado será formalizada pelos órgãos integrantes da Administração Direta ou Indireta do Poder Executivo, mediante a assinatura deste.

DO PAGAMENTO À CONTRATADA

CLÁUSULA NONA: O(A) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ou os órgãos municipais pagará à CONTRATADA, pelos fornecimentos dos bens de valor registrado nesta Ata de acordo com a quantidade efetivamente entregue mediante a apresentação da nota fiscal/fatura correspondente dos bens entregues, devidamente atestada pelo setor responsável, 30 dias.

CLÁUSULA DÉCIMA: O pagamento será efetuado através de depósito/transferência bancário(a), mediante apresentação do documento fiscal competente, juntamente com os documentos pertinentes. O documento fiscal deverá estar acompanhado dos seguintes documentos:

Parágrafo Primeiro:

a) Certidão Negativa de Tributos, expedida pela Secretaria de Estado de Fazenda e pela PREFEITURA MUNICIPAL DE ANICUNS

b) Certidão Negativa de Débito - CND do INSS;



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

c) Certificado de Regularidade do FGTS emitido pela Caixa Econômica Federal;

d) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT.

Parágrafo Segundo: O documento fiscal não aprovado pelo(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ou pelos órgãos municipais será devolvido à CONTRATADA para as devidas correções, passando a contar novos prazos previstos nesta Cláusula, a partir da data de sua reapresentação e conseqüente aprovação.

DAS ALTERAÇÕES DA ATA

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecido o disposto na Legislação, nos seguintes casos:

Parágrafo Primeiro: os preços registrados poderão ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo dos materiais registrados, cabendo ao Órgão Gerenciador desta ATA, promover as negociações junto aos fornecedores registrados.

Parágrafo Segundo: Quando os preços registrados, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o Órgão Gerenciador deverá:

I. convocar o fornecedor registrado para negociação de redução de preços e sua adequação ao praticado no mercado;

II. frustrada a negociação, liberar o fornecedor registrado do compromisso assumido; e

III. convocar, pela ordem de classificação do processo de pregão eletrônico, os demais fornecedores que não tiveram seus preços registrados, visando igual oportunidade de negociação;

Parágrafo Terceiro: Quando os preços registrados, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o Órgão Gerenciador deverá:

I. liberar o fornecedor registrado do compromisso assumido, sem aplicação das penalidades previstas no processo de pregão eletrônico, confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados;

II. Para o disposto no subitem anterior, a comunicação deverá ser feita antes do pedido de fornecimento dos materiais;

III. convocar, pela ordem de classificação do processo pregão eletrônico, os demais fornecedores que não tiveram seus preços registrados, visando igual oportunidade de negociação;

Parágrafo Quarto: O(A) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE revogará a Ata de Registro de Preços sempre que não houver êxito nas negociações, na forma da legislação vigente.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: O Registro de Preços dos fornecedores registrados será cancelado quando:



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

- I. houver interesse público, devidamente fundamentado;
- II. o fornecedor descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;
- III. o fornecedor não assinar a Ata de Registro de Preço no prazo determinado neste edital, sem justificativa aceita pelo(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
- IV. se constatar a existência de declaração de inidoneidade do fornecedor;
- V. o fornecedor não aceitar reduzir o seu preço registrado, no caso deste se tornar superior ao praticados no mercado;
- VI. por iniciativa do próprio fornecedor, quando mediante solicitação por escrito, comprovar a impossibilidade do cumprimento das exigências do instrumento convocatório que deu origem à esta ARP, tendo em vista fato superveniente e aceito pelo(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Os preços da presente Ata serão irrevogáveis durante a validade desta

Parágrafo Único: Nas hipóteses previstas na lei de licitações, o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE poderá promover o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, mediante solicitação fundamentada e aceita.

DAS PENALIDADES

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Pela inexecução total ou parcial da Ata o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE poderá, garantido o devido processo legal, a ampla defesa e o contraditório, aplicar à CONTRATADA as seguintes sanções:

- I. advertência;
- II. multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total registrado;
- III. suspensão temporária do direito de participar em licitação e impedimento de contratar com o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, pelo prazo de até 5 (cinco) anos;
- IV. declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública pelo prazo de até 5 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida a sua reabilitação perante a autoridade que aplicou a penalidade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: A penalidade de advertência poderá ser aplicada nos seguintes casos, independentemente da aplicação de multas:

- I. descumprimento das obrigações assumidas, desde que não acarretem prejuízos para o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE;
- II. execução insatisfatória ou inexecução do objeto da licitação, desde que a sua gravidade não recomende o enquadramento nos casos de suspensão temporária ou declaração de inidoneidade;



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

III. pequenas ocorrências que possam acarretar transtornos no desenvolvimento dos serviços do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ou dos órgãos municipais;

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Os preços da presente Ata serão irremovíveis durante a validade desta

Parágrafo Primeiro: As multas a que se refere o inciso II da Cláusula Décima Quarta não impede que o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE rescinda, unilateralmente, o Contrato ou cancele o Registro de Preço do fornecedor e, ainda aplique as outras sanções previstas na Cláusula Décima Quarta, em seus incisos I, III e IV, facultada o devido processo legal, a ampla defesa e o contraditório da PROMITENTE.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: As multas aplicadas serão descontadas dos pagamentos eventualmente devidos pelo(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE;

Parágrafo Primeiro: Inexistindo pagamento devido pelo(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, ou sendo este insuficiente, caberá à CONTRATADA efetuar o pagamento da multa, no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos, contado da data da comunicação de confirmação da sanção;

Parágrafo Segundo: Não se realizando o pagamento nos termos acima definidos, o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE poderá, se houver, valer-se do valor dado em garantia e, não sendo este suficiente, far-se-á a sua cobrança judicialmente.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: A penalidade de declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública será proposta se constatada má fé, ação maliciosa e premeditada da CONTRATADA em prejuízo do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, evidência de atuação com interesses escusos ou reincidência de faltas que acarretem prejuízos ao(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ou aplicações sucessivas das outras penalidades anteriormente descritas.

Parágrafo Único: A penalidade prevista nesta cláusula é de competência do ÓRGÃO GERENCIADOR e/ou ÓRGÃO PARTICIPANTE, facultada à contratada o devido processo legal, a ampla defesa e contraditório, no prazo de 10 (dez) dias úteis, contados da data da abertura de vista, podendo a reabilitação ser requerida após 2 (dois) anos de sua aplicação.

DOS USUÁRIOS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: Poderá utilizar-se da Ata de Registro de Preços qualquer órgão ou entidade da Administração que não tenha participado do certame, mediante prévia consulta ao órgão gerenciador, desde que devidamente comprovada a vantagem e, respeitadas no que couber, as condições e as regras estabelecidas na Lei de Licitações.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas a condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento decorrente de adesão, desde que não prejudique as obrigações presentes e futuras decorrentes da ata, assumidas com órgão gerenciador.



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: As aquisições ou contratações adicionais a que se refere o item anterior não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 50% dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: Ademais, o quantitativo decorrente das adesões à ata de registro de preços não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independente do número de órgãos não participantes que aderirem.

DOS USUÁRIOS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA: As omissões desta ATA e as dúvidas oriundas de sua interpretação serão sanadas de acordo com o que dispuserem o processo de pregão eletrônico nº 36/2024 e as propostas apresentadas pelas CONTRATADA(S), prevalecendo, em caso de conflito, as disposições do Edital sobre as das propostas.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA: O presente registro decorre de adjudicação às PROMITENTE(S) CONTRATADA(S) dos objetos, cujas descrições, quantidades e especificações constam no Termo de Referência - Anexo, do processo de pregão eletrônico nº 36/2024, conforme decisão deste(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: Caberá ao Órgão Gerenciador do Município o gerenciamento da presente Ata de Registro de Preços nos termos da legislação vigente.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: Fica eleito o foro da Comarca deste Município, para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes da execução desta ATA, com renúncia das partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

ANICUNS, 22 de julho de 2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANICUNS

CNPJ : 02.262.368/0001-53

PREFEITO

PAULO CÉSAR JOSÉ DO NASCIMENTO

CPF: 449.194.331-15



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 03.587.269/0001-04

REPRESENTANTE LEGAL

CLAUDETE MARIA ALVES SIMAO

CPF nº 009.710.584-82

CONTRATADA(S):

ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA

CPF/CNPJ:40.455.009/0001-01

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: WELDER DOS REIS

CPF: 004.234.151-58

APROMEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CPF/CNPJ:34.558.660/0001-04

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: PAULO SERGIO AMARO MENDANHA

CPF: 057.631.751-90



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

C&C HOSPITALAR LTDA-ME

CPF/CNPJ:36.830.917/0001-60

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: CARLOS MAGNO CARNEIRO DA SILVEIRA

CPF: 251.777.021-20

C.A. DISTRIBUIDORA DE PROCUTOS HOSPITALARES EIRELI

CPF/CNPJ:26.457.348/0001-04

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA

CPF: 990.606.393-91

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CPF/CNPJ:67.729.178/0004-91

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: ALESSANDRA FERNANDA RIGORIO

CPF: 369.371.578-51



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ:05.359.481/0001-40

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: LARISSA COZANDEY PADILHA

CPF: 165.431.267-36

CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CPF/CNPJ:12.418.191/0001-95

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: ADRIANO RODRIGUS DA SILVA

CPF: 143.179.058-33

DEZEMBRO HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ:49.071.100/0001-06

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: SANDRA MENDES VIEIRA

CPF: 015.554.871-90



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

CPF/CNPJ:76.386.283/0001-13

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: LUIZ AUGUSTO VARNIER

CPF: 396.067.919-04

DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PROD.MED.HOSP.LTDA

CPF/CNPJ:07.640.617/0001-10

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: ANDERSON FILGUEIRA DE OLIVEIRA

CPF: 497.998.191-72

DROGAFONTE LTDA

CPF/CNPJ:08.778.201/0001-26

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: FERNANDA LONGA DA FONTE

CPF: 574.693.181-00



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DROGARIA DA FAMILIA LTDA

CPF/CNPJ:48.126.962/0001-18

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: GEOVANA DE SOUSA SILVEIRA

CPF: 059.400.571-01

EB PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME

CPF/CNPJ:10.940.830/0001-52

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: ELIVAN AFONSO BARBOSA

CPF: 377.200.741-49

ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES

CPF/CNPJ:28.911.309/0001-52

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: ERIVELTO SILVA DAL COL

CPF: 070.938.597-80



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ:41.500.407/0001-65

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: KELYN MARIANA ELIAS ROSA

CPF: 045.771.361-55

IMPERIAL COMERCIAL DE MED E PRO HOSP

CPF/CNPJ:20.140.256/0001-01

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: JOSE VALTER DA COSTA SANTOS

CPF: 823.526.231-20

IMPERIUM MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ:43.269.791/0001-62

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: CHARLINE ANA MIOTTO BRESSIANI

CPF: 018.339.560-36



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ:12.889.035/0002-93

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: JHONATAN BONI

CPF: 016.789.820-59

M MED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CPF/CNPJ:28.387.424/0001-70

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: RUBENS BATISTA MENDANHA

CPF: 068.277.449-90

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ:09.034.672/0001-92

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: TOMAZ LOBO DE MELLO FERNANDES

CPF: 036.323.111-02



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

REALMED HOSPITALAR EIRELE ME

CPF/CNPJ:04.847.959/0001-18

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: MARCELO GOMES DA ROCHA

CPF: 950.785.501-78

RM HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ:25.029.414/0001-74

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: JOSÉ PEREIRA DE OLIVEIRA

CPF: 297.895.161-34

ROYAL MED HOSPITALAR LTDA – ME

CPF/CNPJ:25.106.470/0001-65

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: GERALDO ALVES DE SOUSA

CPF: 467.509.751-00



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

CPF/CNPJ:06.065.614/0001-38

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: AGNALDO DO CARMO CHAGAS

CPF: 895.030.901-72

TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

CPF/CNPJ:32.364.822/0001-48

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: MARIA FERRARI SPAZZINI

CPF: 883.741.060-34

ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ:41.347.974/0001-23

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: IVANOR ZAIONS

CPF: 008.980.470-80