



2023 10 000

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 079/2023
PROCESSO Nº 203/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 077/2023

PREÂMBULO

O MUNICÍPIO DE NAVIRAÍ – MS, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, com sede a Avenida Weimar Gonçalves Torres n.º 862 – Centro, inscrita no CGC/MF sob o n.º 03.155.934/0001-90, neste ato representado pela Sra. **Rhaiza Rejane Neme de Matos**, Prefeita Municipal de Naviraí, Estado de Mato Grosso do Sul, brasileira, portadora do CPF/MF n.º 017.491.841-09 e Cédula de Identidade RG n.º 001.136.425 SSP/MS, residente e domiciliada nesta cidade, a Rua Baltazar Rocha, n.º 914 – Centro.. Considerando o julgamento do **PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS n.º 077/2023**, e a respectiva homologação, **RESOLVE** registrar os preços das empresas **INPHARMA HOSPITALAR LTDA** CNPJ 43.607.262/0001-21, **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ 03.652.030/0001-70, **CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA** CNPJ 07.847.837/0001-10, **DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ 01.417.694/0004-72, **CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA** CNPJ 05.746.444/0001-94, **MED VITTA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ 28.418.133/0001-00, **SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ 00.656.468/0001-39, **CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA** CNPJ 44.734.671/0022-86, **UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ 23.864.942/0001-13, **DU BOM DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI** CNPJ 18.483.775/0001-20, **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ 81.706.251/0001-98, **MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ 09.034.672/0001-92, **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA** CNPJ 67.729.178/0004-91, **HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA** CNPJ 01.571.702/0001-98, **C.A HOSPITALAR LTDA** CNPJ 26.457.348/0001-04, **GOLDENPLUS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ 17.472.278/0001-64, **INOVAMED HOSPITALAR LTDA** CNPJ 12.889.035/0001-02, **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ 12.418.191/0001-95, **DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ 02.6520.829/0001-40, **MEDILAR IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES SA** CNPJ 07.752.236/0001-23, **MEDICOM LTDA** CNPJ 22.635.177/0001-05, **SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI** CNPJ 06.06.5.614/0001-38, **MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ 47.893.919/0001-15, **FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ 40.724.582/0001-73, **DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ 03.924.435/0001-10, **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** CNPJ 00.802.002/0001-02, **CMH – CENTRAL DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ 23.228.076/0001-74, **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA** CNPJ 76.386.283/0001-13, **ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI** CNPJ 27.718.661/0001-03, **NOVA MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ 41.365.113/0001-78, **HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ 26.921.908/0002-02, **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA** CNPJ 25.279.552/0001-01, **G2 COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ 47.647.493/0001-10, **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ 36.325.157/0001-34, **MEDICAMENTOS DE AZ LTDA** CNPJ 09.676.256/0001-98 e **SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA FILIAL-SP** CNPJ 09.944.371/0003-68, **PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ 37.374.797/0001-05, atendendo as condições previstas no instrumento convocatório e as constantes desta Ata de Registro de Preços, sujeitando-se as partes às normas constantes das Leis n.ºs 8.666/93, 10.520/2002, Decreto Municipal n.º 055/2014 e demais legislações aplicáveis, e em conformidade com as disposições a seguir.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 – A presente Ata tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇO OBJETIVANDO A AQUISIÇÃO FUTURA DE MEDICAMENTOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À SOLICITAÇÃO DA GERÊNCIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NAVIRAÍ/MS. PEDIDO DE COMPRA Nº 030/2023**, conforme as especificações da proposta de preços apresentada no Pregão Eletrônico nº 077/2023, Processo nº 203/2023, os quais, independentemente de transcrição, fazem parte deste instrumento, naquilo que não o contrarie

CLÁUSULA SEGUNDA – DO RECEBIMENTO DO OBJETO

2.1 – Os medicamentos licitados serão solicitados conforme a necessidade da Gerência de Saúde, e deverão ser entregues em local indicado pela Gerência solicitante no perímetro urbano do município conforme Autorização de Compra, pelo prazo máximo de **10 (dez) dias úteis** a contar do recebimento da requisição devidamente assinada.

2.2 – A licitante vencedora sujeitar-se-á a mais ampla e irrestrita fiscalização por parte da Administração Municipal, encarregada de acompanhar a entrega dos medicamentos, prestando esclarecimentos solicitados, atendendo as reclamações formuladas, inclusive todas as entregas dos materiais, bem como anexar a Nota Fiscal, qual deverá ser acompanhado por um encarregado da Pasta.

2.3 – A licitante vencedora ficará obrigada a repor os medicamentos, em caso de recusa por parte do fiscal de contrato, sendo que ato de recebimento não importará sua aceitação.

2.4 – Independentemente da aceitação, a adjudicatária garantirá a qualidade dos medicamentos pelo prazo não inferior que aquele destinado a aquisições de materiais no CDC – Código de Defesa do Consumidor obrigando-se a repor aquele que apresentar irregularidades ou for apresentado em desacordo com o apresentado na proposta.

Parágrafo único – O recebimento provisório ou definitivo não exclui as responsabilidades civis e penais da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VALIDADE DOS MEDICAMENTOS

3.1 – Os medicamentos devem ser entregues conforme quantitativo a serem solicitados nas Ordens de Fornecimento, obedecendo ao descritivo de cada item conforme termo de referência.

3.1.1 – Os medicamentos deverão ser entregues em embalagens originais e deverão conter nas respectivas embalagens as seguintes informações:

- a) Data de fabricação e data de vencimento;
- b) Número de registro emitido pela ANVISA, aos que exigem.
- c) No caso de medicamentos genéricos deverão constar “**MEDICAMENTO GENÉRICO**” dentro de uma tarja amarela e impresso “Lei 9.787/99”;
- d) “Constar a expressão ‘**PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO**’.

3.1.2 – O prazo de validade dos medicamentos deverão ser de mínimo 18 (dezoito) meses a contar da data do aceite e/ou no mínimo 70% (setenta por cento) do prazo máximo para os materiais que possuam validade inferior à mencionada.

3.1.3 – Devem ser recebidos pelo chefe do setor responsável ou ainda pelo fiscal do contrato ou instrumento equivalente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

3.2 – Os medicamentos devem guardar a regularidade solicitada nos itens **3.1**, além daquelas garantidas no CDC – Código de Defesa do Consumidor.

3.3 – O adjudicatário terá que, garantir que todas os medicamentos entregues estavam sob condições regulares, durante o período que esteve armazenado, no estabelecimento da licitante.

3.3.1 – A licitante vencedora garantirá a qualidade no transporte dos medicamentos respeitando todas as normas sanitárias.

3.4 – O adjudicatário ofertará garantia própria para os produtos a contar da entrega dos medicamentos, contra quaisquer defeitos de fabricação, vencimento (data de validade), manipulação e deslocamento.

3.5 – A licitante vencedora deverá obrigatoriamente realizar a reposição dos itens que não preencham as especificações, no prazo de **04 (quatro) dias** a contar da data de devolução, sendo que em caso de não aceitação dos medicamentos, a devolução (frete) será por conta da contratada.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

4.1 – DAS OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO GERENCIADOR:

4.1.1 – Notificar o fornecedor registrado quanto à requisição dos medicamentos mediante o envio da Ordem de Fornecimento, a ser repassada via fax, e-mail, WhatsApp ou retirada pessoalmente pelo fornecedor;

4.1.2 – Permitir ao pessoal da contratada o acesso ao local de entrega ou da retirada dos medicamentos em caso de não aceite pelo fiscal, desde que observadas às normas de segurança;

4.1.3 – Notificar o fornecedor de qualquer irregularidade encontrada nos medicamentos entregues;

4.1.4 – Efetuar os pagamentos devidos observados as condições estabelecidas nesta Ata;

4.1.5 – Promover ampla pesquisa de mercado, de forma a comprovar que os preços registrados permanecem compatíveis com os praticados no mercado.

Parágrafo único – Esta Ata não obriga a Administração Municipal a firmar contratações com os fornecedores cujos preços tenham sido registrados, podendo ocorrer licitações específicas, para compra de medicamentos objeto desta Ata, observada a legislação pertinente, sendo assegurada preferência de fornecimento ao detentor do registro, em igualdade de condições.

4.1.6 – Efetuar a contratação, se assim for necessário, sendo que o contrato poderá ser formalizado a qualquer tempo durante o prazo vigente da Ata de Registro de Preços sobre o saldo remanescente do item, por prazo a ser determinado pela Administração, conforme a minuta anexa ao Edital.

4.2 – DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR:

4.2.1 – Assinar esta Ata no prazo **máximo** de 06 (seis) dias úteis, contado da convocação;

4.2.2 – Prestar as entregas conforme especificação descrita no termo de referência pelos preços registrados;

4.2.3 – Entregar o solicitado no respectivo endereço do órgão participante da presente Ata de Registro de Preços, no prazo máximo de **10 (dez)** dias úteis, a contar do recebimento da Ordem de Fornecimento;



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

4.2.4 – Fornecer, sempre que solicitado, no prazo máximo de **05 (cinco)** dias corridos, a contar da notificação, documentação de habilitação (documentação fiscal) e qualificação cujas validades encontrem-se vencidas.

CLÁUSULA QUINTA – DA VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

5.1 – O prazo de vigência da Ata de Registro de preços será de **12 (doze) meses** a contar da data da publicação do extrato da Ata de Registro de Preços no Diário Oficial dos Municípios.

CLÁUSULA SEXTA – DO GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

6.1 – O gerenciamento deste Instrumento, nos aspectos operacional e contratual, caberá à Gerência Solicitante e a seu referido Gerenciador, competindo-lhe:

- a) Efetuar controle dos fornecedores, dos preços, dos quantitativos fornecidos e das especificações dos medicamentos registrados, bem como toda a regularidade de embalagem, data de fabricação, quando julgar necessário, para garantir o atendimento dos requisitos indicados na proposta de preço;
- b) Monitorar, pelo menos trimestralmente, os preços dos medicamentos, de forma a avaliar o mercado, podendo rever os preços registrados, a qualquer tempo, em decorrência da redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve os custos dos bens registrados;
- c) Notificar o fornecedor registrado via fax, telefone, e-mail ou WhatsApp, para retirada da nota de empenho ou documento similar;
- d) Observar, durante a vigência da presente ata, que nas contratações sejam mantidas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, bem como a compatibilidade com as obrigações assumidas, inclusive, solicitar novas certidões ou documentos vencidos;
- e) Conduzir eventuais procedimentos administrativos de renegociação de preços registrados, para fins de adequação às novas condições de mercado e de aplicação de penalidades;
- f) Coordenar as formalidades e fiscalizar o cumprimento das condições ajustadas no edital da licitação e na presente Ata, bem como comunicar aos gestores dos órgãos participantes possíveis alterações ocorridas.

Parágrafo primeiro – As pesquisas de mercado, atendendo à conveniência e ao interesse público, poderão ser realizadas por entidades especializadas, preferencialmente integrantes da Administração Pública, assim como serem utilizadas pesquisas efetuadas por órgãos públicos.

Parágrafo segundo – A Seção de Almoxarifado auxiliará a Seção de Compras nas pesquisas de preços dos itens registrados, de forma a avaliar os preços a serem contratados, bem como elaborará as estimativas de consumo e os cronogramas de contratação.

CLÁUSULA SÉTIMA – DOS PREÇOS REGISTRADOS

7.1 – Os preços registrados, a especificação dos medicamentos, o quantitativo, marca, as empresas fornecedoras e o nome do representante legal são os constantes do Anexo 01 desta Ata.

7.2 – O preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens registrados, devendo ser promovidas negociações com os fornecedores.

7.3 – Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o Núcleo de Pregão deverá convocar o fornecedor, a fim de negociar a redução de seu preço, de forma a adequá-lo à média apurada.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

7.4 – Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor apresentar requerimento fundamentado com comprovantes de que não pode cumprir as obrigações assumidas, a Administração Municipal poderá liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação da penalidade, se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, e se a comunicação anteceder o pedido de fornecimento.

7.5 – Em qualquer hipótese, os preços decorrentes da revisão não poderão ultrapassar os praticados no mercado, mantendo-se a diferença percentual apurada entre o valor originalmente constante da proposta do fornecedor e aquele vigente no mercado à época do registro – equação econômico-financeira.

7.6 – Será considerado preço de mercado, o que for igual ou inferior à média daquele apurado pela Administração Municipal para determinado item.

7.7 – As alterações de preços oriundas de revisão, no caso de desequilíbrio da equação econômico-financeira, serão publicadas trimestralmente por meio eletrônico.

CLÁUSULA OITAVA – DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1 – Os preços registrados na presente, Ata de Registro de Preços poderão ser cancelados de pleno direito, conforme a seguir:

D) Por iniciativa da Administração:

- a) Quando o fornecedor der causa à rescisão administrativa da nota de empenho decorrente deste Registro de Preços, nas hipóteses previstas nos incisos de I a XII e XVII do art. 78 da Lei 8.666/93;
- b) Se os preços registrados estiverem superiores aos praticados no mercado.

II) Por iniciativa do fornecedor:

- a) Mediante solicitação escrita, comprovando estar o fornecedor impossibilitado de cumprir os requisitos desta Ata de Registro de Preços;
- b) Quando comprovada a ocorrência de qualquer das hipóteses contidas no art. 78, incisos XIV, XV e XVI, da Lei nº 8.666/93.

8.2 – Ocorrendo cancelamento do preço registrado, o fornecedor será informado por correspondência com aviso de recebimento, a qual será juntada ao processo administrativo da presente Ata.

8.3 – No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o endereço do fornecedor, a comunicação será feita por publicação no Diário Oficial do Estado de Mato Grosso do Sul (Assomasul), considerando-se cancelado o preço registrado.

8.4 – A solicitação do fornecedor para cancelamento dos preços registrados poderá não ser aceita pela Administração Municipal, facultando-se a este, neste caso, a aplicação das penalidades previstas nesta Ata.

8.5 – Havendo o cancelamento do preço registrado, cessarão todas as atividades do fornecedor relativas ao respectivo registro.

8.6 – Caso se abstenha de aplicar a prerrogativa de cancelar esta Ata, a Administração Municipal poderá, a seu exclusivo critério, suspender a sua execução e/ou sustar o pagamento das faturas, até que o fornecedor cumpra integralmente a condição contratual infringida.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

CLÁUSULA NONA – DO PAGAMENTO

9.1 – O pagamento só será efetuado após a comprovação pela contratada de que se encontra em dia com suas obrigações, mantendo as mesmas condições habilitatórias:

9.1.1 – Prova de inscrição do **Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ)**, da mesma licitante que participará deste Pregão, bem como, faturar e entregar o objeto licitado.

9.1.2 – Prova de Regularidade para com a **Fazenda Federal** por meio da apresentação da Certidão Conjunta Negativa de Débitos ou Certidão Conjunta Positiva com Efeitos de Negativa, relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União e débitos relativos às contribuições previdenciárias e às de terceiros, expedida pela Secretaria de Receita Federal do Brasil, expedida pela Secretaria da Receita Federal e pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional.

9.1.3 – Prova de regularidade para com a **Fazenda Estadual** por meio da apresentação de Certidão Negativa ou Positiva com efeito de Negativa.

9.1.4 – Certificado de Regularidade do **FGTS (CRF)**, emitido pelo órgão competente, da localidade de domicílio ou sede da empresa proponente, na forma da Lei.

9.1.5 – Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a **Justiça do Trabalho**, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº. 5.452, de 1º. de maio de 1943 (www.tst.jus.br/certidão).

Parágrafo único – Nenhum pagamento será efetuado ao fornecedor enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação. Esse fato não será gerador de direito a reajustamento de preços ou a atualização monetária.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA

10.1 – Ocorrendo atraso no pagamento, e desde que para tal não tenha concorrido de alguma forma o fornecedor, haverá incidência de atualização monetária sobre o valor devido, pela variação acumulada do IPCA, ocorrida entre a data final prevista para o pagamento e a data de sua efetiva realização.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS SANÇÕES

11.1 – Nos termos do art. 86 da Lei n. 8.666/93, fica estipulado o percentual de **0,5% (meio por cento)** sobre o valor inadimplido, a título de multa de mora, por dia de atraso injustificado no fornecimento do objeto deste pregão, até o limite de **10% (dez por cento)** do valor empenhado.

11.2 – Em caso de inexecução total ou parcial do pactuado, em razão do descumprimento de qualquer das condições avençadas, a contratada ficará sujeita às seguintes penalidades nos termos do art. 87 da Lei n. 8.666/93:

I – advertência;

II – multa de **10% (dez por cento)** do valor do contrato;

III – suspensão temporária de participar de licitação e impedimento de contratar com a Administração por prazo não superior a **02 (dois)** anos e,

IV – declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

11.3 – Quem convocada dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedida de licitar e contratar com a União, Estados, Distrito Federal ou Municípios pelo prazo de até **05 (cinco)** anos, sem prejuízo das multas previstas em edital e no contrato e das demais cominações legais.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

11.4 – As penalidades somente poderão ser relevadas ou atenuadas pela autoridade competente aplicando-se o Princípio da Proporcionalidade, em razão de circunstâncias fundamentadas em fatos e comprovados, desde que formuladas por escrito e no prazo máximo de **05 (cinco) dias úteis** da data em que for oficiada a pretensão da Administração no sentido da aplicação da pena.

11.5 – As multas de que trata este capítulo, deverão ser recolhidas pelas adjudicatárias em conta-corrente em agência bancária devidamente credenciada pelo município no prazo máximo de 05 (cinco) dias a contar da data da notificação, ou quando for o caso, cobrado judicialmente.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA RESCISÃO:

12.1 – O inadimplemento de cláusula estabelecida nesta Ata de Registro de Preço, por parte do fornecedor, assegurará a Administração Municipal o direito de rescindi-lo, mediante notificação, com prova de recebimento.

12.2 – Além de outras hipóteses expressamente previstas no artigo 78 da Lei 8.666/93 constituem motivos para a rescisão da contratação:

- a) atraso injustificado no fornecimento, bem como a sua paralisação sem justa causa e prévia comunicação a Administração Municipal;
- b) o cometimento reiterado de falhas comprovadas por meio de registro próprio efetuado pelo representante da Administração Municipal.

Parágrafo único – Nos casos em que o fornecedor sofrer processos de fusão, cisão ou incorporação, será admitida a continuação desta contratação desde que a execução da presente Ata não seja afetada e que o fornecedor mantenha o fiel cumprimento dos termos deste documento e as condições de habilitação.

12.3 – A Administração Municipal de Naviraí é reconhecida o direito de rescisão administrativa, nos termos do artigo 79, inciso I, da Lei nº 8.666/93, aplicando-se, no que couberem, as disposições dos parágrafos primeiro e segundo do mesmo artigo, bem como as do artigo 80.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:

13.1 – A despesa decorrente desta Licitação correrá à conta dos orçamentos dos exercícios, cujo Programa de Trabalho e Natureza de Despesa será consignado no Quadro de Detalhamento a ser publicado oportunamente.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

14.1 – Todas as alterações que se fizerem necessárias serão registradas por intermédio de lavratura de termo aditivo à presente Ata de Registro de Preços.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – PUBLICIDADE:

15.1 – O extrato da presente Ata de Registro de Preço será publicado no Diário Oficial dos Municípios (Assomasul), conforme o disposto no art. 61, parágrafo único, da Lei nº 8.666/93 e no site www.navirai.ms.gov.br/licitacoes

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DO FORO:

16.1 – Fica eleito o Foro da Comarca de Naviraí Estado de Mato Grosso do Sul, para dirimir questões oriundas deste Contrato, com renúncia expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja. Assim, justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias.

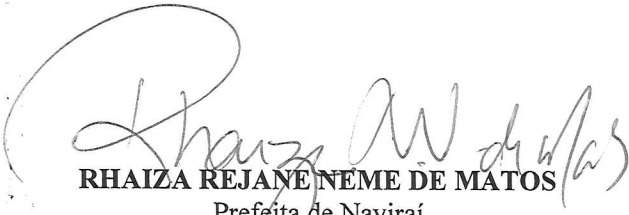
gs

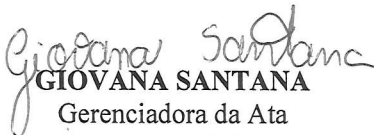


PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

Pelo ÓRGÃO GERENCIADOR

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO I DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 079/2023.

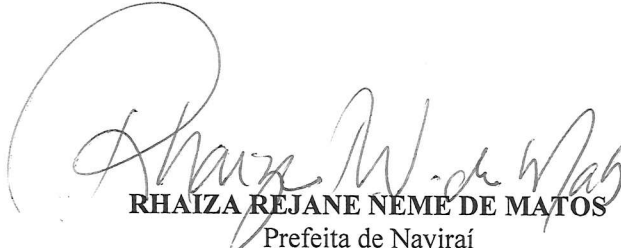
Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços nº. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa INPHARMA HOSPITALAR LTDA, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico nº. 077/2023 – Processo nº. 203/2023.

Nome da Empresa: INPHARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43.607.262/0001-21 Insc. Estadual: 90920487-96
Endereço: Rua das Camélias, 230 Bairro: Jardim La Salle
Cidade: Toledo-PR CEP: 85902-460
Telefone: (45) 2032-6959 E-mail: jean.petry@hotmail.com
Responsável: JEAN CARLOS PETRY
CPF: 063.086.819-03 RG: 8.651.599-7 SESP-PR

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
1	2751	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML 5ML – INJETÁVEL	HIPOLABOR	AMP	8.000,00	4,4000	35.200,00
2	2753	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML – INJETÁVEL	FARMACE	AMP	5.000,00	0,9800	4.900,00
21	2822	FUROSEMIDA 20MG/2ML – INJETÁVEL	SANTISA	AMP	10.000,00	1,2400	12.400,00
25	2837	HIDROCORTISONA 500MG – INJETÁVEL	BLAU	AMP	15.000,00	6,0000	90.000,00
120	10558	IBUPROFENO 600 MG – SÓLIDO.	VITAMEDIC	CMP	200.000,00	0,1890	37.800,00
188	17677	AZITROMICINA 600 MG COM DILUENTE – ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICO NÃO CEFALOSPORÂNICO – LÍQUIDO	PHARLAB	FSC	8.000,00	7,3180	58.544,00
VALOR TOTAL						R\$ 238.844,00	

Pelo ÓRGÃO GERENCIADOR

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo FORNECEDOR

NAVIRAÍ – MS, 15 / 09 /2023.

JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2023.09.15 14:21:39-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.0

JEAN CARLOS PETRY
CPF: 063.086.819-03
INPHARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43.607.262/0001-21



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO II DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços n°. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico n°. **077/2023** – Processo n°. **203/2023**.

Nome da Empresa: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Insc. Estadual: 1700004449
Endereço: Rodovia BR 480, 795 Bairro: Centro
Cidade: Barão de Cotegipe-RS CEP: 99740-000
Telefone: (54) 3523-2700 E-mail: medicamentos@centermedi.com.br
Responsável: EDIVAR SZYMANSKI
CPF: 670.481.290-34 RG: 5051132966 SSP-RS

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
3	2756	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	PRATI	CMP	500.000,00	0,0550	27.500,00
35	3134	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	IMEC	CMP	1.000.000,00	0,0380	38.000,00
40	3152	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG – SÓLIDO	BELFAR	CMP	50.000,00	0,0590	2.950,00
41	3153	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML FRASCO 20 ML – LÍQUIDO.	FARMACE	FSC	15.000,00	1,8280	27.420,00
51	3191	COMPLEXO B – DRÁGEAS	SOOLIS	CMP	60.000,00	0,0420	2.520,00
58	3216	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL	AIRELA	FSC	3.000,00	0,9990	2.997,00
59	3218	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	BELFAR	FSC	3.000,00	1,6750	5.025,00
60	3219	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG	BIOLAB	CMP	60.000,00	0,1790	10.740,00
62	3222	AMINOFILINA 100 MG – SÓLIDO.	HIPOLABOR	CMP	10.000,00	0,0710	710,00
77	5345	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS – FRASCO 20 ML/LÍQUIDO.	PRATI	FSC	3.000,00	2,3590	7.077,00
80	5896	ALBENDAZOL 400MG	PRATI	CMP	4.000,00	0,4090	1.636,00
90	5927	ÓLEO MINERAL 100ML – LÍQUIDO	IMEC	FSC	5.000,00	3,3590	16.795,00
104	8673	CETOCONAZOL POMADA – ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICO/SEMI-SÓLIDO.	HIPOLABOR	TB	3.000,00	3,2340	9.702,00
130	11027	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - TUBO 50 G – ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICO/SEMI-SÓLIDO.	NATIVITA	TB	5.000,00	5,6610	28.305,00
132	11029	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML – LÍQUIDO.	HIPOLABOR	FSC	4.000,00	4,7990	19.196,00
135	11033	ALPRAZOLAM 0,5MG – CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO.	MEDLEY	CMP	150.000,00	0,0790	11.850,00
140	11042	CLORETO DE BENZALCÔNIO + CLORETO DE SÓDIO SOL. NASAL – LÍQUIDO	AIRELA	FSC	2.000,00	0,9990	1.998,00
142	11047	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML – INJETÁVEL	BRAINFARMA	AMP	15.000,00	3,8890	58.335,00
149	11058	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML – LÍQUIDO. - 100ML	HIPOLABOR	FSC	7.000,00	1,7830	12.481,00
162	11080	PERMETRINA LOÇÃO 1% - LÍQUIDO.	IFAL	FSC	1.000,00	2,0520	2.052,00
163	11083	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL – SÓLIDO.	IFAL	PCT	20.000,00	0,9490	18.980,00
169	11100	NEOMICINA + BACITRACINA – ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICO/SEMI-SÓLIDO	BELFAR	TB	10.000,00	2,1220	21.220,00
218	21138	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	PHARLAB	CMP	40.000,00	0,0600	2.400,00
228	23531	ACICLOVIR 50 MG/G – SEMI SÓLIDO	PRATI	TB	3.000,00	1,7990	5.397,00
233	23561	ATENOLOL 100 MG – SÓLIDO.	PRATI	CMP	250.000,00	0,1240	31.000,00
244	23580	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 10 % - SEMI SÓLIDO	BELFAR	TB	3.000,00	5,6990	17.097,00
294	29380	CARVEDILOL 3,125 MG SÓLIDO	BIOLAB	CMP	60.000,00	0,0890	5.340,00
304	29562	CLONAZEPAM 2,5MG/ML – 20ML – CONTROLE ESPECIAL.	HIPOLABOR	FSC	10.000,00	2,3690	23.690,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

366	31171	PARACETAMOL + CODEÍNA 500/30 MG (COMPRIMIDO).	GEOLAB	CMP	5.000,00	0,3930	1.965,00
367	31172	PAROXETINA 20 MG (COMPRIMIDO).	AUROBINDO	CMP	5.000,00	0,2130	1.065,00
373	31184	PREGABALINA 75 MG (COMPRIMIDO).	MED QUÍMICA	CMP	3.000,00	0,2770	831,00
414	34422	DESVENLAFAXINA 50MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	ALTHAIA	CMP	3.000,00	0,7460	2.238,00
VALOR TOTAL						R\$ 418.512,00	

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.

RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul

Giovana Santana
GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 14 / 09 /2023.

EDIVAR
SZYMANSKI:6
7048129034

Assinado de forma digital
por EDIVAR
SZYMANSKI:67048129034
Dados: 2023.09.14
15:42:58 -03'00'

EDIVAR SZYMANSKI
CPF: 670.481.290-34
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO III DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços n.º 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico n.º 077/2023 – Processo n.º 203/2023.

Nome da Empresa: CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.847.837/0001-10

Endereço: Av. Anápolis, S/N

Cidade: Aparecida de Goiânia-GO

Telefone: (62) 3088-9700

Responsável: CHARLES ARANTES BRITO

CPF: 951.532.761-04

Insc. Estadual: 10.399.060-7

Bairro: Vila Brasília

CEP: 74911-360

E-mail: contato@cientificahospitalar.com.br

RG: 341281840 SSP-SP

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
4	2758	AMPICILINA 1G – BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA, ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS – INJETÁVEL	AUROBINDO	FSC	5.000,00	3,8230	19.115,00
11	2775	CIPROFLOXACINO 500MG – ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS – SÓLIDO.	BRAINFARMA	CMP	70.000,00	0,2100	14.700,00
36	3137	AMITRIPTILINA 25MG – CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO	BRAINFARMA	CMP	300.000,00	0,0380	11.400,00
37	3138	AMOXACILINA 500MG – ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS/SÓLIDOS.	BRAINFARMA	CAP	70.000,00	0,2700	18.900,00
47	3171	PREDNISONA 20 MG – SÓLIDO.	BRAINFARMA	CMP	70.000,00	0,1600	11.200,00
56	3212	ATENOLOL 25 MG – SÓLIDO.	SANDOZ	CMP	300.000,00	0,0370	11.100,00
129	11026	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG – SÓLIDO.	ZYDUS	CMP	50.000,00	0,3120	15.600,00
131	11028	ACIDO VALPROICO 250MG – CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO.	ABBOT	CMP	100.000,00	0,3630	36.300,00
143	11048	ANLODIPINO 5MG – SÓLIDO	BRAINFARMA	CMP	400.000,00	0,0270	10.800,00
150	11059	DEXCLORFENIRAMINA 2MG – SÓLIDO.	BRAINFARMA	CMP	50.000,00	0,0420	2.100,00
167	11096	LORATADINA 10MG – SÓLIDO.	BRAINFARMA	CMP	50.000,00	0,0650	3.250,00
168	11097	LOSARTANA 50MG – SÓLIDO.	BRAINFARMA	CMP	2.000.000,00	0,0480	96.000,00
174	11109	ACIDO VALPROICO 500MG – CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO.	ABBOT	CMP	130.000,00	0,5600	72.800,00
226	21160	DIOSMINA HESPERIDINA 450/50 MG – SÓLIDO.	SERVIER	UN	7.000,00	0,5000	3.500,00
232	23560	ANLODIPINO 10 MG – SÓLIDO.	BRAINFARMA	CMP	250.000,00	0,0600	15.000,00
276	28609	ACETATO DE LEUPRORRELINA 3,75 MG INJETÁVEL (FRASCO AMPOLA + DILUENTE) - UNIDADE	SANDOZ	AMP	100,00	299,0000	29.900,00
292	29378	NIFEDIPINO 10 MG – SÓLIDO (UNIDADE COMPRIMIDO).	BRAINFARMA	UN	300.000,00	0,0860	25.800,00
317	30279	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG. SÓLIDO.	SANDOZ	CMP	3.000,00	0,4000	1.200,00
320	31030	ACECLOFENACO 100 MG (COMPRIMIDOS).	ZYDUS	CMP	5.000,00	0,4600	2.300,00
341	31104	DIOSMINA + HESPERIDINA SDU 900/100 MG (SACHE).	SERVIER	UN	3.000,00	3,0000	9.000,00
348	31117	FENOFIBRATO 200 MG (COMPRIMIDO).	ABBOT	CMP	3.000,00	0,8900	2.670,00
355	31145	MECLIZINA 50 MG (COMPRIMIDO).	APSEN	CMP	2.000,00	1,9680	3.936,00
364	31167	OXIBUTININA 5 MG (COMPRIMIDO).	APSEN	CMP	5.000,00	0,6930	3.465,00
374	31185	PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5 MG/G (TUBO).	BRAINFARMA	TB	500,00	5,0000	2.500,00
401	31319	TRAZODONA RETARD, 150 MG..	APSEN	CMP	1.000,00	3,4310	3.431,00
407	33870	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO, 5 MG. - INJETÁVEL.	NOVARTIS	AMP	10,00	777,7200	7.777,20

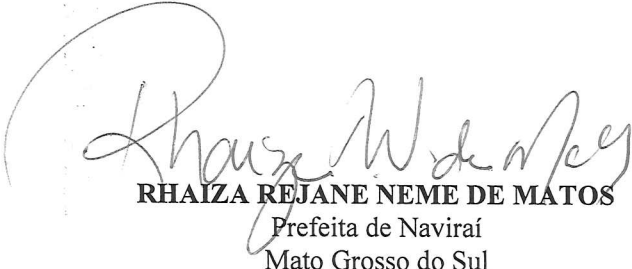


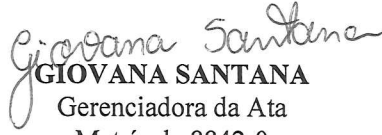
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

408	33948	ZOLPIDEM 5 MG.	ZYDUS	CMP	5.000,00	0,9000	4.500,00
420	34595	IVABRADINA 5,0 MG	SERVIER	CMP	3.000,00	2,7500	8.250,00
425	35386	DIOSMINA+HESPERIDINA 900/100MG. COMPRIMIDO REVESTIDO.	SERVIER	CMP	5.000,00	3,0000	15.000,00
442	38246	HIPROMELOSE 5 MG/ML (0,5%). SOLUÇÃO OFTÁLMICA.	OFTALMOPHARMA	FSC	200,00	13,9400	2.788,00
455	40270	CLORIDRATO DE TRAMADOL 37,5MG + PARACETAMOL 325MG – COMPRIMIDOS	ZYDUS	CMP	3.000,00	0,8500	2.550,00
VALOR TOTAL							R\$ 466.832,20

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 21 / 09 /2023.

**CHARLES
ARANTES
BRITO:9515327
6104**

Assinado de forma
digital por CHARLES
ARANTES
BRITO:95153276104
Dados: 2023.09.21
15:55:12 -04'00'

CHARLES ARANTES BRITO
CPF: 951.532.761-04
CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 07.847.837/0001-10



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO IV DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 079/2023.


Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços nº. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico nº. 077/2023 – Processo nº. 203/2023.

Nome da Empresa: DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 01.417.694/0004-72 Insc. Estadual: 10.670.950-0
Endereço: Av. São Paulo S/N Bairro: Jardim Maria Inês
Cidade: Aparecida de Goiânia-GO CEP: 74914-550
Telefone: (62) 3142-1952 E-mail: distrimix@distrimixmg.com.br
Responsável: FAGNER GENELHÚ FERREIRA PENNA
CPF: 013.040.786-04 RG: MG-11.614.894 SSP-MG

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
6	2767	CAPTOPRIL 50MG – SÓLIDO.	PRATI	CMP	500.000,00	0,0550	27.500,00
44	3162	METFORMINA 850 MG – SÓLIDO.	PRATI	CMP	1.500.000,00	0,1200	180.000,00
69	5313	METFORMINA 500MG – SÓLIDO.	PRATI	CMP	350.000,00	0,1290	45.150,00
106	8676	IODETO DE POTÁSSIO XAROPE – LIQUIDO.	PRATI	FSC	2.000,00	3,0580	6.116,00
141	11046	SIMETICONA GOTAS – FRASCO 15 ML – LÍQUIDO	AIRELA	FSC	7.000,00	1,9080	13.356,00
159	11076	NISTATINA 100.000UI – 50 ML – ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS NÃO CEFALOSPORÂNICOS LIQUIDO.	PRATI	FSC	5.000,00	5,3100	26.550,00
219	21139	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG.	PRATI	CMP	50.000,00	0,2120	10.600,00
229	23532	AMPICILINA 500 MG – ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS/SÓLIDOS	PRATI	CAP	10.000,00	0,5000	5.000,00
443	38251	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 1 MG/ML.	PRATI	FSC	1.000,00	8,1000	8.100,00
VALOR TOTAL						R\$ 322.372,00	

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 15 / 09 /2023.

DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA:01417694000120
Assinado de forma digital por DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:01417694000120
Dados: 2023.09.20 15:40:21 -03'00'

FAGNER GENELHÚ FERREIRA PENNA
CPF: 013.040.786-04
DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 01.417.694/0004-72



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO V DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços nº. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA – EPP**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico nº. 077/2023 – Processo nº. 203/2023.

Nome da Empresa: CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA – EPP

CNPJ: 05.746.444/0001-94

Endereço: Av. Londrina, 4572

Cidade: Umuarama-PR

Telefone: (44) 3623-3591

Responsável: EDIEL MORAES PINHEIRO

CPF: 481.840.719-49

Insc. Estadual: 90283535-00

Bairro: Zona II

CEP: 87502-250

E-mail: licitacao1@cirurgicaparana.com.br

RG: 3.755.180-5 SSP-PR


ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
7	2769	CIMETIDINA 300MG 2ML – INJETÁVEL	HYPOFARMA	AMP	15.000,00	1,2600	18.900,00
17	2785	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML – INJETÁVEL	SAMTEC	AMP	10.000,00	0,4160	4.160,00
18	2786	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML – INJETÁVEL	SAMTEC	AMP	15.000,00	0,4160	6.240,00
63	3715	LANCETA GLICEMIA CAPILAR – CAIXA C/ 50 UNIDADES	ONETOUCH	CX	300,00	0,6300	189,00
64	3867	TENOXICAM 40MG INJETÁVEL.	CRISTALIA	AMP	20.000,00	1,2600	25.200,00
81	5903	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% COM VASO 20ML. EMBALAGEM ESTÉRIL	CRISTALIA	FSC	5.000,00	11,9890	59.945,00
94	5933	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% 250ML – INJETÁVEL	JP	FSC	3.000,00	8,0590	24.177,00
113	9669	BICARBONATO DE SÓDIO 8% - INJETÁVEL	SAMTEC	AMP	8.000,00	0,7450	5.960,00
119	9690	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML – INJETÁVEL	SAMTEC	AMP	3.000,00	0,9620	2.886,00
122	11016	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/12,5MG – ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS/LÍQUIDO	PRATI	FSC	4.000,00	29,9990	119.996,00
170	11101	NISTATINA CREME VAGINAL – ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS – SEMI SÓLIDO.	GREENPHARMA	TB	4.000,00	5,5190	22.076,00
231	23536	HIPROMELOSE 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA – COLÍRIO.	LATINOFARMA	FSC	300,00	20,1000	6.030,00
237	23566	DIAZEPAM 5 MG/ML – CONTROLE ESPECIAL – INJETÁVEL.	HIPOLABOR	AMP	10.000,00	0,9400	9.400,00
240	23574	IBUPROFENO 50 MG/ML – LÍQUIDO.	NATULAB	FSC	5.000,00	2,9870	14.935,00
269	27849	GLICOSE 25% 10ML INJETÁVEL	SAMTEC	AMP	15.000,00	0,4930	7.395,00
270	27850	CEFTRIAXONA 1G IM - QUE TENHA O TESTE DE BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA, ANTIBIÓTICO PENICILÂNICO, CEFALOSPORÂNICO – INJETÁVEL	BLAUSIEGEL	FSC	3.000,00	4,1490	12.447,00
271	27874	SILDENAFILA 50 MG	PRATI	CMP	2.000,00	0,3790	758,00
305	29571	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG – SÓLIDO	GREENPHARMA	CMP	30.000,00	0,5200	15.600,00
319	31027	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO PROTECT. 100 MG (COMPRIMIDO).	IMEC	CMP	5.000,00	0,0590	295,00
399	31317	PREDNISOLONA 20 MG (COMPRIMIDOS).	HIPOLABOR	CMP	2.000,00	0,2190	438,00
459	40339	DIFENIDRAMINA 50MG/ML EV – INJETÁVEL	HIPOLABOR	UN	1.000,00	3,3000	3.300,00
VALOR TOTAL						R\$ 360.327,00	




PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

Pelo ÓRGÃO GERENCIADOR

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo FORNECEDOR

NAVIRAÍ – MS, 14 / 09 /2023.

EDIEL DE MORAES Assinado de forma digital
por EDIEL DE MORAES
PINHEIRO:481840 PINHEIRO:48184071949
71949 Dados: 2023.09.14
11:38:50 -03'00'

EDIEL MORAES PINHEIRO
CPF: 481.840.719-49
CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE
EQUIPAMENTOS LTDA – EPP
CNPJ: 05.746.444/0001-94



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO VI DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 079/2023.

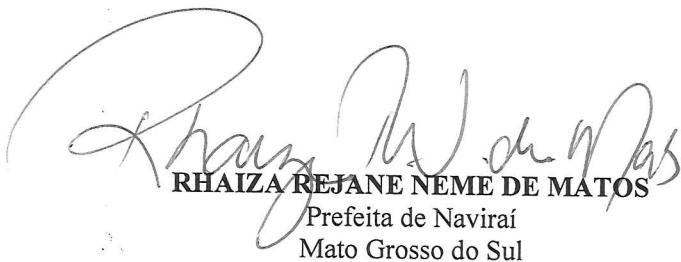
Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços nº. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **MED VITTA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico nº. **077/2023** – Processo nº. **203/2023**.

Nome da Empresa: MED VITTA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 28.418.133/0001-00 Insc. Estadual: 10.701.507-2
Endereço: Av das Laranjeiras, SN Bairro: Parque Primavera
Cidade: Aparecida de Goiânia-GO CEP: 74913-122
Telefone: (62) 3416-8300 E-mail: licitacao03@medvittadist.com.br
Responsável: CÁSSIO MARTINS DE FREITAS
CPF: 032.868.041-93 RG: 5040142 SPTC/GO

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
8	2772	CEFTRIAXONA 1G IV - QUE TENHA O TESTE DE BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA, ANTIBIÓTICO PENICILÂNICO, CEFALOSPORÂNICO – INJETÁVEL.	BLAU	FSC	30.000,00	3,5100	105.300,00
9	2773	CEFALOTINA 1G – QUE TENHA O TESTE DE BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA, ANTIBIÓTICO PENICILÂNICO, CEFALOSPORÂNICO – INJETÁVEL	BLAU	FSC	25.000,00	3,5100	87.750,00
30	2870	OMEPRAZOL 40 MG – INJETÁVEL	BLAU	FSC	15.000,00	6,6000	99.000,00
261	27733	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SERINGA PREENCHIDA.	MYLAN	UN	1.000,00	14,6900	14.690,00
VALOR TOTAL						R\$ 306.740,00	

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 14 / 09 /2023.

CASSIO MARTINS DE FREITAS:032868041
93
Assinado de forma digital por
CASSIO MARTINS DE FREITAS:03286804193
Dados: 2023.09.14 11:16:26 -03'00'

CÁSSIO MARTINS DE FREITAS
CPF: 032.868.041-93
MED VITTA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 28.418.133/0001-00



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO VII DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°. 079/2023.


Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços n°. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico n°. 077/2023 – Processo n°. 203/2023.

Nome da Empresa: SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Estadual: 10006030-20
Endereço: Rua Anita Ribas, 410 Bairro: Bacacheri
Cidade: Curitiba-PR CEP: 82520-610
Telefone: (41) 3263-2594 E-mail: contato.pr@somahospitalar.com.br
Responsável: LUIZ RENATO GAROFANI
CPF: 874.165.659-87 RG: 4.541.423-0 SESP-PR

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
10	2774	COMPLEXO B 2ML – INJETÁVEL	HYPOFARMA	AMP	20.000,00	1,2800	25.600,00
55	3204	OMEPRAZOL 20 MG – SÓLIDO.	HIPOLABOR	CMP	500.000,00	0,0500	25.000,00
VALOR TOTAL							R\$ 50.600,00

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 19 / 09 /2023.

LUIZ RENATO GAROFANI:87416565987
Assinado digitalmente por LUIZ RENATO GAROFANI:87416565987
ND: C=BR, O=TCP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=20085105000106, OU=certificado digital, CN=LUIZ RENATO GAROFANI:87416565987
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2023.09.19 16:29:56-03'00"
Fonte PDF Reader Versão: 2023.2.0

LUIZ RENATO GAROFANI

CPF: 874.165.659-87

SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 00.656.468/0001-39



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO VIII DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços n°. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico n°. **077/2023** – Processo n°. **203/2023**.

Nome da Empresa: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CNPJ: 44.734.671/0022-86

Insc. Estadual: 374.076.430.117

Endereço: Rodovia Monsenhor Clodoaldo de Paiva KM 46,2

Bairro: Loteamento Nações Unidas

Cidade: Itapira-SP

CEP: 13974-907

Telefone: (19) 3863-9742

E-mail: kelly.prado@cristalia.com.br

Responsável: ADRIANO GOMES DOS SANTOS

CPF: 281.036.848-13

RG: 30.329.399-8 SSP-SP

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
13	2781	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML – INJETÁVEL	CRISTALIA	AMP	10.000,00	1,9000	19.000,00
14	2782	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG 5ML – CONTROLE ESPECIAL – INJETÁVEL	CRISTALIA	AMP	5.000,00	2,0000	10.000,00
15	2783	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG 2ML – CONTROLE ESPECIAL – INJETÁVEL	CRISTALIA	AMP	15.000,00	1,6900	25.350,00
16	2784	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML 10ML – INJETÁVEL	CRISTALIA	AMP	5.000,00	2,8700	14.350,00
22	2826	FENITOÍNA 5% 5ML – CONTROLE ESPECIAL – INJETÁVEL	CRISTALIA	AMP	4.000,00	1,9000	7.600,00
53	3199	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG – CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO.	CRISTALIA	CMP	50.000,00	0,5400	27.000,00
57	3213	AZATIOPRINA 50 MG	CRISTALIA	CMP	2.000,00	0,7500	1.500,00
61	3221	CLORPROMAZINA 25 MG – CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO.	CRISTALIA	CMP	50.000,00	0,2790	13.950,00
65	5239	IMIPRAMINA 25 MG. - CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO.	CRISTALIA	CMP	80.000,00	0,4390	35.120,00
83	5905	CLORIDRATO DE ALFENTANILA 5 ML – CONTROLE ESPECIAL – INJETÁVEL	CRISTALIA	AMP	3.000,00	19,2000	57.600,00
93	5932	PROPOFOL 20 ML – CONTROLE ESPECIAL – INJETÁVEL	CRISTALIA	FSC	3.000,00	6,2000	18.600,00
99	8662	BIPERIDENO 2MG – CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO	CRISTALIA	CMP	50.000,00	0,2400	12.000,00
105	8674	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA. SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO COM 5ML	CRISTALIA	FSC	300,00	11,0000	3.300,00
112	9668	ATRACÚRIO 10MG/ML 5ML – CONTROLE ESPECIAL – INJETÁVEL	CRISTALIA	UN	10.000,00	16,4000	164.000,00
166	11095	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML – CONTROLE ESPECIAL – 20ML	CRISTALIA	FSC	1.000,00	10,9900	10.990,00
171	11105	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML – CONTROLE ESPECIAL – INJETÁVEL.	CRISTALIA	AMP	10.000,00	1,8000	18.000,00
173	11108	TROPICAMIDA 1% / SOLUÇÃO OFTÁLMICA – COLÍRIO	CRISTALIA	FSC	300,00	14,9900	4.497,00
175	11303	PROMETAZINA 25 MG – SÓLIDO.	CRISTALIA	CMP	50.000,00	0,1200	6.000,00
178	15197	SULFATO DE MORFINA 0,1MG/ML 1 ML EM ESTOJOS INDIVIDUAIS E ESTERILIZADOS – CONTROLE ESPECIAL – INJETÁVEL	CRISTALIA	AMP	2.500,00	2,9000	7.250,00
180	15202	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML – CONTROLE ESPECIAL – INJETÁVEL	CRISTALIA	AMP	1.000,00	10,0000	10.000,00
181	15203	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML – CONTROLE ESPECIAL – INJETÁVEL	CRISTALIA	AMP	1.000,00	5,1000	5.100,00
184	17669	FENOBARBITAL 100 MG/ML – CONTROLE ESPECIAL – INJETÁVEL	CRISTALIA	AMP	2.000,00	2,2000	4.400,00
201	17702	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG – CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO	CRISTALIA	CMP	50.000,00	0,4890	24.450,00
203	17706	SULFATO DE MORFINA 10 MG – CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO	CRISTALIA	CMP	1.000,00	0,4990	499,00
239	23571	HALOPERIDOL 1 MG – CONTROLE ESPECIAL SÓLIDO	CRISTALIA	CMP	30.000,00	0,1690	5.070,00
248	25841	COLAGENASE+CLORAFENICOL 0,6U/G + 0,01 G/G – 30G CADA TUBO SEMI-SÓLIDO	CRISTALIA	TB	10.000,00	11,0000	110.000,00
254	26441	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG/0,6 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA.	CRISTALIA	UN	2.500,00	19,7000	49.250,00

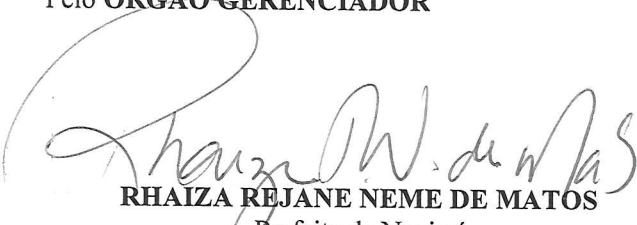


PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

266	27846	LIDOCAÍNA SPRAY 10% 100MG/ML 50ML – LIQUIDO	CRISTALIA	FSC	300,00	38,0000	11.400,00
272	27912	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML – INJETÁVEL.	CRISTALIA	AMP	1.000,00	5,9800	5.980,00
277	28747	LEVOFLOXACINO HEMI HIDRATADO (D.C.B.:05257) 5MG/ML-0,5% SOLUÇÃO INJETÁVEL PARA APLICAÇÃO INTRAVENOSA, SISTEMA FECHADO, CARTUCHO CONTENDO 1 (UMA) BOLSA PLÁSTICA DE 100 ML, CONTENDO NA EMBALAGEM TODAS AS INFORMAÇÕES NECESSÁRIA.(MEDICAMENTO GENÉRICO USO ADULTO).	CRISTALIA	UN	2.500,00	9,0000	22.500,00
286	28951	RISPERIDONA 2 MG – CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO.	CRISTALIA	CMP	3.000,00	0,1500	450,00
289	28970	ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG/0,2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA.	CRISTALIA	UN	3.000,00	13,5000	40.500,00
290	29079	ENOXAPARINA SÓDICA 80 MG/0,8 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA.	CRISTALIA	UN	1.000,00	24,9000	24.900,00
308	29575	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA 0,5% COM VASO – 20ML – ESTOJO ESTÉRIL	CRISTALIA	FSC	4.000,00	27,9900	111.960,00
309	29576	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA 0,5% SEM VASO – 20ML – ESTOJO ESTÉRIL	CRISTALIA	FSC	2.500,00	27,7700	69.425,00
310	29673	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG - SÓLIDO – UNIDADE.	CRISTALIA	CMP	15.000,00	0,4500	6.750,00
311	29860	BIPERIDENO 5 MG/ML – 1ML – IV/IM	CRISTALIA	AMP	500,00	2,3800	1.190,00
351	31136	LAMOTRIGINA 25 MG (COMPRIMIDO).	CRISTALIA	CAP	5.000,00	0,2000	1.000,00
375	31186	QUETIAPINA 200 MG (COMPRIMIDO).	CRISTALIA	CMP	5.000,00	0,7500	3.750,00
377	31192	RISPERIDONA 1 MG (COMPRIMIDO).	CRISTALIA	CMP	3.000,00	0,1500	450,00
378	31193	RISPERIDONA 1 MG/ML (FRASCO).	CRISTALIA	FSC	500,00	8,4000	4.200,00
379	31194	RISPERIDONA 3 MG (COMPRIMIDO).	CRISTALIA	CMP	3.000,00	0,2000	600,00
429	35801	MEROPENEM, 1G, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA	BIOCHIMICO	FSC	15.000,00	16,8000	252.000,00
430	35807	METOPROLOL EV, INJETÁVEL 1MG/ML – 5 ML	CRISTALIA	AMP	800,00	18,0000	14.400,00
435	37317	NITROGLICERINA 5 MG/ML. FRASCO 10ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL.	CRISTALIA	FSC	1.000,00	35,9900	35.990,00
438	37360	FLUCONAZOL 2,0 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. EMBALAGEM 100 ML.	CRISTALIA	UN	800,00	9,3000	7.440,00
467	40506	COLAGENASE 0,6 U/G. USO TÓPICO. POMADA DERMATOLÓGICA 30G.	CRISTALIA	BNG	5.000,00	11,9900	59.950,00
VALOR TOTAL						R\$ 1.339.711,00	

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 / 2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 15 / 09 / 2023.

ADRIANO GOMES
DOS
SANTOS:28103684
813
Assinado de forma digital
por ADRIANO GOMES DOS
SANTOS:28103684813
Dados: 2023.09.15
10:03:50 -03'00'

ADRIANO GOMES DOS SANTOS
CPF: 281.036.848-13
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ: 44.734.671/0022-86



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO IX DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços nº. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico nº. **077/2023** – Processo nº. **203/2023**.

Nome da Empresa: **UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 23.864.942/0001-13

Insc. Estadual: 083.146.74-1

Endereço: Av. Otávio Borin, 18

Bairro: Cobilândia

Cidade: Vila Velha-ES

CEP: 29111-205

Telefone: (27) 3077-7525

E-mail: licitacao@uniquemedicamentos.com.br

Responsável: VINICIUS RAMOS SELGA

CPF: 161.096.477-21

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
19	2798	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML – INJETÁVEL	EUROFARMA	FSC	40.000,00	1,7580	70.320,00
111	9080	DOXAZOSINA – 2 MG – SÓLIDO.	EUROFARMA	CMP	200.000,00	0,0920	18.400,00
434	37316	PIPERACILINA + TAZOBACTAM, 4G + 500 MG. FRASCO-AMPOLA. PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL.	EUROFARMA	FSC	15.000,00	14,2000	213.000,00
VALOR TOTAL						R\$ 301.720,00	

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS

Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA

Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 14 / 09 /2023.

**FELIPPE DAVID
FONTANA:
39471250706**

Assinado digitalmente por FELIPPE DAVID FONTANA:
39471250706
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC CERTIFICA MINAS
v5, OU=28234528000144, OU=Videoconferencia,
OU=Certificado PF A3, CN=FELIPPE DAVID
FONTANA:39471250706
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023-09-14 15:06:44
Foxit Reader Versão: 10.0.1

VINICIUS RAMOS SELGA

CPF: 161.096.477-21

UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 23.864.942/0001-13



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO X DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°. 079/2023.

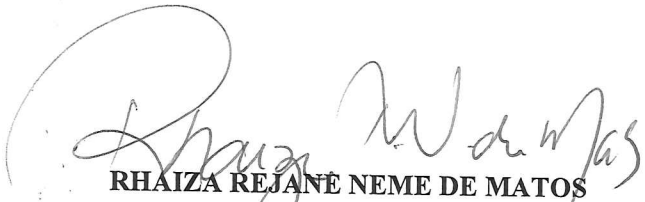
Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços n°. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **DU BOM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico n°. 077/2023 – Processo n°. 203/2023.

Nome da Empresa: DU BOM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 18.183.775/0001-20 Insc. Estadual: 28.388.805-9
Endereço: Av. Manoel Linares Roda, 797 Bairro: Polo Empresarial Oeste
Cidade: Campo Grande-MS CEP: 79108-690
Telefone: (67) 3363-9802 E-mail: hospitalardubom@hotmail.com
Responsável: EIRE DE JESUS RIBEIRO
CPF: 262.399.221-53 RG: 253.552 SSP-MS

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
20	2807	DIPIRONA 500MG/ML – INJETÁVEL	FARMACE	AMP	100.000,00	1,0800	108.000,00
116	9681	LIDOCAÍNA 2% 30G GELEIA – SEMI SÓLIDO	PHARLAB	TB	10.000,00	4,1000	41.000,00
177	14771	SORO GLICOFISIO 500 ML, USO PARENTERAL – INJETÁVEL	JP	UN	5.000,00	6,3600	31.800,00
VALOR TOTAL						R\$ 180.800,00	

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 21 / 09 /2023.

DU BOM DISTRIBUICAO Assinado de forma digital por DU
DE PRODUTOS BOM DISTRIBUICAO DE
MEDICO-HOSPITALAR PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR
LTDA:18483775000120
LTDA:18483775000120 Dados: 2023.09.21 09:02:41 -04'00'

EIRE DE JESUS RIBEIRO

CPF: 262.399.221-53

DU BOM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 18.183.775/0001-20



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XI DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços nº. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico nº. 077/2023 – Processo nº. 203/2023.

Nome da Empresa: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 81.706.251/0001-98
Endereço: Rua João Amaral de Almeida, 100
Cidade: Curitiba-PR
Telefone: (41) 3165-7900
Responsável: JÉFERSON CAMPOS MASTALER
CPF: 037.193.609-89

Insc. Estadual: 10176046-40
Bairro: Cidade Industrial
CEP: 81170-520
E-mail: promefarma@promefarma.com.br
RG: 8.882.893-3 SSP-PR

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
23	2832	GLICOSE 50% 10 ML – INJETÁVEL	FARMACE	AMP	15.000,00	0,5300	7.950,00
209	21115	CETOCONAZOL XAMPU 2%	NATIVITA	FSC	1.000,00	5,1990	5.199,00
211	21128	LEVODOPA + BENZERAZIDA COMPRIMIDO 100 MG + 25 MG	FARMOQUIMICA	CMP	40.000,00	0,8500	34.000,00
220	21140	VARFARINA SÓDICA COMPRIMIDO DE 5 MG	FARMOQUIMICA	CMP	30.000,00	0,1290	3.870,00
241	23575	LEVODOPA 200 MG + BENZERAZIDA 50 MG – CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO.	FARMOQUIMICA	CMP	40.000,00	2,3300	93.200,00
247	24819	PIRIMETAMINA 25 MG – SÓLIDO	FARMOQUIMICA	UN	5.000,00	0,0920	460,00
255	26981	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL – 50 MG/ML + 5 MG/ML – INJETÁVEL	BAYER	AMP	500,00	11,5890	5.794,50
280	28910	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG, CÁPSULA.	FARMOQUIMICA	CAP	1.000,00	3,3660	3.366,00
281	28911	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100 MG, CÁPSULA.	FARMOQUIMICA	CAP	1.000,00	1,7300	1.730,00
284	28947	BRINZOLAMIDA 1% - SUSPENSÃO OFTÁLMICA.	ALCON	FSC	100,00	47,7100	4.771,00
315	30245	CLONIXINATO DE LISINA 125G + CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG. SÓLIDO	FARMOQUIMICA	CMP	3.000,00	1,0600	3.180,00
324	31038	ANLODIPINO + BENAZEPRIL 2,5/10MG (COMPRIMIDO).	BIOLAB	CMP	5.000,00	1,2900	6.450,00
326	31041	ANLODIPINO + BENAZEPRIL 5/20 MG (COMPRIMIDO).	BIOLAB	CMP	1.000,00	2,0000	2.000,00
332	31066	BRINZOLAMIDA 10 MG/ML (FRASCO).	ALCON	FSC	300,00	47,7100	14.313,00
349	31126	GABAPENTINA 300 MG (COMPRIMIDO).	BIOLAB	CMP	5.000,00	0,2900	1.450,00
353	31143	LISINA + CICLOBENZAPRINA 125/5 MG (COMPRIMIDO).	FARMOQUIMICA	CMP	5.000,00	1,1190	5.595,00
361	31161	NEBIVOLOL 5 MG (COMPRIMIDO).	BIOLAB	CMP	2.000,00	0,5790	1.158,00
386	31207	SULFATO DE GLICOSAMINA + CONDRITINA 1,5/1,2G (SACHE).	ZODIAC	UN	1.000,00	3,3890	3.389,00
421	35222	FOSFATO DE VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/850 MG.	FARMOQUIMICA	CMP	5.000,00	2,3000	11.500,00
422	35223	LEVODOPA 200 MG + BENZERAZIDA 50 MG – DR	FARMOQUIMICA	CMP	5.000,00	2,3900	11.950,00
431	35811	PROXIMETACAÍNA SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALCON	FSC	1.000,00	8,6600	8.660,00
440	37556	ACIDO ASCÓRBICO 500MG INJETÁVEL	FARMACE	UN	25.000,00	1,1700	29.250,00
VALOR TOTAL						R\$ 259.235,00	



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

Pelo ÓRGÃO GERENCIADOR

NAVIRAÍ – MS, 02/10/2023.

RHAIZA REJANE NEME DE MATOS

Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul

GIOVANA SANTANA

Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo FORNECEDOR

NAVIRAÍ – MS, 19/09/2023.

JEFERSON
CAMPOS
MASTALER:037
19360989

Assinado de forma
digital por JEFERSON
CAMPOS
MASTALER:03719360989
Dados: 2023.09.19
08:14:36 -03'00'

JÉFERSON CAMPOS MASTALER

CPF: 037.193.609-89

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

TOMAZ LOBO
DE MELLO
FERNANDES:
03632311102

Assinado de forma digital por TOMAZ
LOBO DE MELLO
FERNANDES:03632311102
Data: 2023.09.14 13:16:02 -03'00'

ANEXO XII DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços n°. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **MAËVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico n°. **077/2023** – Processo n°. **203/2023**.

Nome da Empresa: MAËVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 09.034.672/0001-92

Endereço: Rua 13, Qd 12, Lt 12

Cidade: Aparecida de Goiânia-GO

Telefone: (62) 3565-1038

Responsável: TOMAZ LOBO DE MELO FERNANDEZ

CPF: 036.323.111-02

Insc. Estadual: 10.416.812-9

Bairro: Polo Empresaria Goiás Etapa IV

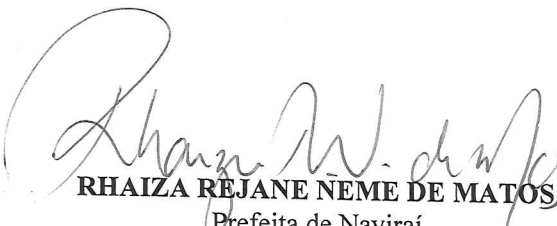
CEP: 74985-144

E-mail: licitacao3@maevehospitalar.com.br

RG: 04566769651 CNH

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
26	2839	HIDROCORTISONA 100 MG INJETÁVEL	UNIÃO QUÍMICA	AMP	10.000,00	3,7000	37.000,00
28	2853	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML 1ML – INJETÁVEL	UNIÃO QUÍMICA	AMP	10.000,00	2,0900	20.900,00
34	2890	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML – INJETÁVEL	UNIÃO QUÍMICA	AMP	5.000,00	1,1800	5.900,00
114	9672	DESLANOSIDO 0,2MG/ML – INJETÁVEL	UNIÃO QUÍMICA	AMP	3.000,00	2,0700	6.210,00
182	17664	AMOXICILINA 250 MG/5 ML – 150 ML – ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS/LÍQUIDOS.	UNIÃO QUÍMICA	FSC	7.000,00	9,5800	67.060,00
183	17668	FENOBARBITAL 100 MG – CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO	UNIÃO QUÍMICA	CMP	250.000,00	0,1300	32.500,00
199	17696	DOXAZOSINA 4 MG – SÓLIDO	UNIÃO QUÍMICA	CMP	130.000,00	0,1500	19.500,00
204	17707	TARTARATO DE BRIMONIDINA 2MG/ML + MALEATO DE TIMOLOL 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA – COLÍRIO	UNIÃO QUÍMICA	FSC	200,00	22,8000	4.560,00
210	21122	HIDROCORTISONA CREME 10MG/G – SOLIDA	UNIÃO QUÍMICA	TB	3.000,00	6,9400	20.820,00
223	21153	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3 MG/ML – INJETÁVEL.	UNIÃO QUÍMICA	AMP	5.000,00	7,5000	37.500,00
246	24592	CLINDAMICINA 300 MG – ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICO NÃO CEFALOSPORÂNICO – SÓLIDO	UNIÃO QUÍMICA	CMP	20.000,00	1,1800	23.600,00
249	26206	BUPROPIONA 150 MG – SÓLIDO – CONTROLE ESPECIAL	UNIÃO QUÍMICA	CMP	5.000,00	0,4400	2.200,00
330	31053	BRIMONIDINA + TIMOLOL 0,2/0,5 % (FRASCO).	UNIÃO QUÍMICA	FSC	100,00	23,0000	2.300,00
450	38722	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO – 20MG/ML (100MG/5ML)	UNIÃO QUÍMICA	AMP	5.000,00	9,0000	45.000,00
451	39166	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 50.000UI	UNIÃO QUÍMICA	CAP	30.000,00	0,7000	21.000,00
VALOR TOTAL						R\$ 346.050,00	

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul

NAVIRAÍ – MS, 02/10/2023.


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 14/09/2023.

TOMAZ LOBO DE Assinado de forma digital
MELLO por TOMAZ LOBO DE
MELLO
FERNANDES:0363 FERNANDES:03632311102
2311102 Dados: 2023.09.14 13:16:22
-03'00'

TOMAZ LOBO DE MELO FERNANDEZ
CPF: 036.323.111-02
MAÊVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 09.034.672/0001-92



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XIII DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços n°. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico n°. 077/2023 – Processo n°. 203/2023.

Nome da Empresa: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

Endereço: Praça Emílio Marconato, 1000 – Galpão 22

Cidade: Jaguariúna-SP

Telefone: (19) 3522-5800

Responsável: ALESSANDRA FERNANDA RIGO FERREIRA

CPF: 369.371.578-51

Insc. Estadual: 395.060.142.110

Bairro: Núcleo Residencial Dr. João Aldo Nassif

CEP: 13916-074

E-mail: alessandra.rigo@rioclarense.com.br

RG: 40.693.71-4 SSP-SP

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
27	2840	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML (UNIDADE FRASCO)	IMEC	UN	5.000,00	2,2250	11.125,00
45	3163	METOCLOPRAMIDA 10MG – SÓLIDO	HIPOLABOR	CMP	30.000,00	0,0590	1.770,00
66	5294	ÁCIDO FÓLICO 5MG – SÓLIDO	HIPOLABOR	CMP	80.000,00	0,0390	3.120,00
70	5317	PREDINISONA 5MG	HIPOLABOR	CMP	30.000,00	0,0590	1.770,00
79	5517	LIDOCAÍNA 2% COM VASO, FRASCO COM 20 ML – LÍQUIDO	HYPOFARMA	FSC	2.500,00	5,7970	14.492,50
86	5917	FITOMENADIONA 10MG/ML 1 ML – INJETÁVEL	HIPOLABOR	AMP	8.000,00	1,8060	14.448,00
88	5922	LIDOCAÍNA 2% SEM VASO 5ML – INJETÁVEL	HYPOFARMA	AMP	7.000,00	1,4380	10.066,00
95	6221	PREDNISONA 5MG – SÓLIDO	HIPOLABOR	CMP	80.000,00	0,0590	4.720,00
117	9682	LIDOCAÍNA 2% COM VASO 20ML	HYPOFARMA	FSC	7.000,00	5,8870	41.209,00
221	21143	LATANOPROST SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2,5 ML	GEOLAB	FSC	100,00	17,6000	1.760,00
267	27847	CLINDAMICINA 600MG/4ML – ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICO NÃO CEFALOSPORÂNICO – INJETÁVEL	HIPOLABOR	AMP	10.000,00	3,1200	31.200,00
275	28426	CETOPROFENO 100MG/2ml IM – INJETÁVEL	HIPOLABOR	AMP	25.000,00	1,4400	36.000,00
437	37359	CLORETO DE SÓDIO 0,9%. SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML.	EQUIPLEX	AMP	5.000,00	0,3070	1.535,00
VALOR TOTAL						R\$ 173.215,50	

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02/10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS

Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA

Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 14/09 /2023.

ALESSANDRA FERNANDA RIGO
Digitally signed by ALESSANDRA FERNANDA RIGO
FERREIRA:36937157851
Date: 2023.09.14 17:15:15 -03'00'

ALESSANDRA FERNANDA RIGO FERREIRA

CPF: 369.371.578-51

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XIV DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços nº. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico nº. 077/2023 – Processo nº. 203/2023.

Nome da Empresa: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA
CNPJ: 01.571.702/0001-98 Insc. Estadual: 10.001.621-9
Endereço: BR 153, KM03 Bairro: Chácara Retiro
Cidade: Goiânia-GO CEP: 74775-027
Telefone: (65) 3625-2480 E-mail: m.zabotte@uol.com.br
Responsável: MARINES ZABOTTE
CPF: 483.629.051-15 RG: 0876971-0 SSP-MT

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
29	2860	METRONIDAZOL 500MG 100ML – INJETÁVEL	ISOFARMA	UN	10.000,00	4,6100	46.100,00
33	2885	SORO FISIOLÓGICO 1000ML USO PARENTERAL – INJETÁVEL	HALEXISTAR	UN	25.000,00	8,2300	205.750,00
84	5909	CIPROFLOXACINO 400MG IV – ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS – INJETÁVEL	HALEXISTAR	FSC	10.000,00	31,0000	310.000,00
97	6225	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML – ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICO, NÃO CEFALOSPORÂNICO – INJETÁVEL	HALEXISTAR	FSC	5.000,00	9,4600	47.300,00
176	14770	SORO GLICOFISIO 250 ML, USO PARENTERAL – INJETÁVEL	HALEXISTAR	UN	5.000,00	4,8000	24.000,00
298	29505	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150 MCG/ML, INJETÁVEL.	HALEXISTAR	AMP	3.000,00	3,9900	11.970,00
463	40344	PARACETAMOL 10MG/ML 50ML – INJETÁVEL	HALEXISTAR	UN	20.000,00	13,8000	276.000,00
VALOR TOTAL						R\$ 921.120,00	

Pelo ÓRGÃO GERENCIADOR

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS

Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo FORNECEDOR

NAVIRAÍ – MS, 14 / 09 /2023.

MARINES
ZABOTTE:483
62905115

Assinado de forma
digital por MARINES
ZABOTTE:48362905115
Dados: 2023.09.14
14:05:51 -04'00'

MARINES ZABOTTE
CPF: 483.629.051-15
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA
CNPJ: 01.571.702/0001-98



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XV DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços n°. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa C.A HOSPITALAR LTDA, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico n°. 077/2023 – Processo n°. 203/2023.

Nome da Empresa: C.A HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 26.457.348/0001-04

Endereço: Av. Barão do Rio Branco, s/n

Cidade: Aparecida de Goiânia-GO

Telefone: (62) 3983-2238

Responsável: ANTÔNIA CLENIR BARROS DA SILVA

CPF: 990.606.393-91

Insc. Estadual: 10.675.970-1

Bairro: Jardim Luz

CEP: 74915-025

E-mail: licitação.cadistribuidora@hotmail.com

RG: 12602011999-5 SEJSPC-MA

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
31	2876	PENICILINA G POTÁSSICA 5.000.000UI – ANTIBIÓTICO PENICILÂNICO, CEFALOSPORÂNICO – INJETÁVEL	BLAU	FSC	1.000,00	8,7900	8.790,00
54	3200	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% - FRASCO 5 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA/ COLÍRIO.	TEUTO	FSC	400,00	3,0000	1.200,00
72	5322	SALBUTAMOL SOL. ORAL 2MG/5ML – LIQUIDO	NATULAB	FSC	1.000,00	1,6200	1.620,00
344	31111	DULOXETINA 30 MG (COMPRIMIDO).	ZYDUS	CMP	5.000,00	0,2400	1.200,00
VALOR TOTAL							R\$ 12.810,00

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02/10/2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS

Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 22/09/2023.

C A
HOSPITALAR
LTDA:
26457348000104

Digitally signed by C A HOSPITALAR
LTDA:26457348000104
DN: C=BR, OU=Videoconferencia,
OU=33974005000174, OU=AC
SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, CN=C
A HOSPITALAR LTDA:26457348000104
Reason: I am the author of this document
Location: your signing location here
Date: 2023-09-22 10:08:03
Foxit Reader Version: 10.0.0

ANTÔNIA CLENIR BARROS DA SILVA

CPF: 990.606.393-91

C.A HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 26.457.348/0001-04



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XVI DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços nº. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **GOLDENPLUS-COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico nº. 077/2023 – Processo nº. 203/2023.

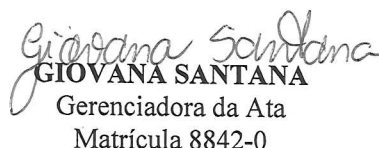
Nome da Empresa: GOLDENPLUS-COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 17.472.278/0001-64 Insc. Estadual: 1700009050
Endereço: Rua das Roseiras, 50 Bairro: Centro
Cidade: Barão de Cotegipe-RS CEP: 99740-000
Telefone: (54) 3523-2202 E-mail: licitação@goldenplus.net.br
Responsável: MARCELO MAROSTICA RG: 1076099215 SSP-RS
CPF: 820.347.290-72

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
32	2883	SORO FISIOLÓGICO 500ML USO PARENTERAL – INJETÁVEL	FRESENIUS	UN	50.000,00	5,9700	298.500,00
207	20491	SORO FISIOLÓGICO 100 ML USO PARENTAL – INJETÁVEL	EQUIPLEX	UN	150.000,00	3,4800	522.000,00
VALOR TOTAL						R\$ 820.500,00	

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02/10/2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 14/09/2023.

MARCELO
MAROSTICA:82034729072
Assinado de forma digital por
MARCELO MAROSTICA:82034729072
Dados: 2023.09.14 15:29:49 -03'00'

MARCELO MAROSTICA
CPF: 820.347.290-72
GOLDENPLUS-COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 17.472.278/0001-64



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XVII DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços nº. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico nº. 077/2023 – Processo nº. 203/2023.

Nome da Empresa: INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02
Endereço: Rua Dr. João Caruso, 2115
Cidade: Erechim-RS
Telefone: (54) 2106-7930
Responsável: SEDINEI ROBERTO STIEVENS
CPF: 004.421.050-70

Insc. Estadual: 039/0157570
Bairro: Industrial
CEP: 99706-250
E-mail: roselaine.s@inovamedhospitalar.com

RG: 1089436834 SJS/DI-RS

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
38	3145	CAPTOPRIL 25MG – SÓLIDO	GEOLAB	CMP	500.000,00	0,0210	10.500,00
42	3155	FENITOÍNA 100 MG – CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO.	TEUTO	CMP	80.000,00	0,0930	7.440,00
49	3177	SULFATO FERROSO 40 MG – SÓLIDO	LAPON	CMP	80.000,00	0,0310	2.480,00
50	3184	AZITROMICINA 500 MG – ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS/SÓLIDO.	CIMED	CMP	150.000,00	0,6940	104.100,00
67	5309	GLIBENCLAMIDA 5MG – SÓLIDO.	GEOLAB	CMP	600.000,00	0,0250	15.000,00
68	5310	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG – SÓLIDO.	CIMED	CMP	600.000,00	0,0240	14.400,00
75	5337	FINASTERIDA 5MG – SÓLIDA	CIMED	CMP	100.000,00	0,2750	27.500,00
85	5912	CICLOBENZAPRINA 10MG – SÓLIDO	CIMED	CMP	3.000,00	0,1190	357,00
92	5931	PANTOPRAZOL 40 MG – BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA – SÓLIDO	CIMED	CMP	5.000,00	0,1840	920,00
96	6223	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25MG 20 ML – LÍQUIDO	TEUTO	FSC	10.000,00	1,1290	11.290,00
98	8661	ALBENDAZOL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML – LÍQUIDO.	GEOLAB	FSC	2.000,00	1,4490	2.898,00
100	8664	ESPIRONOLACTONA 25MG – SÓLIDO.	GEOLAB	CMP	100.000,00	0,2120	21.200,00
110	8684	SINVASTATINA 40MG. SÓLIDO	CIMED	CMP	200.000,00	0,1450	29.000,00
118	9684	NIMESULIDE GOTAS 15ML – LÍQUIDO	CIMED	FSC	5.000,00	1,7790	8.895,00
123	11017	CARBONATO DE LÍTIO 300MG – CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO.	BIOLAB	CMP	100.000,00	0,2140	21.400,00
127	11024	LORATADINA 1MG/ML – LÍQUIDO. - 100ML	CIMED	FSC	5.000,00	3,6990	18.495,00
144	11050	BENZILPENICILINA 600.000UI – COM DILUENTE ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS/INJETÁVEL.	TEUTO	FSC	5.000,00	7,9220	39.610,00
145	11051	BENZILPENICILINA 1.200.000UI COM DILUENTE – ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS/INJETÁVEL.	TEUTO	FSC	7.000,00	5,6820	39.774,00
151	11061	ENALAPRIL 5MG – SÓLIDO.	CIMED	CMP	200.000,00	0,0510	10.200,00
152	11062	ENALAPRIL 20MG – SÓLIDO.	CIMED	CMP	300.000,00	0,0470	14.100,00
158	11074	MICONAZOL 2% - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS/SEMI-SÓLIDO	HIPOLABOR	TB	1.000,00	2,8750	2.875,00
165	11093	GLIMEPERIDA 2MG – SÓLIDO.	CIMED	CMP	80.000,00	0,0900	7.200,00
172	11107	TRAMADOL 50MG – CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO.	TEUTO	CMP	3.000,00	0,1910	573,00
185	17671	LEVOTIROXINA SÓDICA 50µg – SÓLIDO	MERCK	CMP	150.000,00	0,0990	14.850,00
193	17682	CIPROFIBRATO 100 MG – SÓLIDO	CIMED	CMP	5.000,00	0,2510	1.255,00
195	17690	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG – SÓLIDO	MERCK	CMP	40.000,00	0,4050	16.200,00
205	17709	TRAVOPROSTA 0,04 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA – COLÍRIO	GEOLAB	FSC	200,00	13,1990	2.639,80
212	21129	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 ug – SÓLIDO	MERCK	CMP	150.000,00	0,1090	16.350,00
214	21132	METOPROLOL, SUCCINATO COMPRIMIDO DE 25 MG	CIMED	CMP	150.000,00	0,2270	34.050,00
217	21135	MICONAZOL, NITRATO LOÇÃO 2%	CIMED	FSC	1.000,00	3,3430	3.343,00
236	23565	DEXAMETASONA 4 MG – SÓLIDO.	TEUTO	CMP	60.000,00	0,1850	11.100,00
250	26209	SERTRALINA 50 MG – SÓLIDO – CONTROLE ESPECIAL	CIMED	UN	3.000,00	0,1390	417,00
259	27425	RIVAROXABANA 20MG – SÓLIDO	CIMED	CMP	3.000,00	0,4090	1.227,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

268	27848	CLONAZEPAM 2MG, CONTROLE ESPECIAL, SOLIDO	GEOLAB	CMP	5.000,00	0,0590	295,00
273	28424	ACICLOVIR SÓDICO 250 MG IV – FRASCO-AMPOLA – INJETÁVEL	TEUTO	UN	1.000,00	6,9990	6.999,00
274	28425	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G IM/IV – FRASCO-AMPOLA – COM TESTE DE BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA, ANTIBIÓTICO CEFALOSPORÂNICO – INJETÁVEL	TEUTO	FSC	10.000,00	7,8990	78.990,00
299	29506	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV.	TEUTO	FSC	2.000,00	5,8670	11.734,00
313	29864	CIANOCOBALAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + NITRATO DE TIAMINA – 5000MCG + 100MG + 100MG – SÓLIDO	ARESE PHARMA	CMP	1.000,00	1,8090	1.809,00
316	30258	AMPICILINA 1G + SULBACTAM 500MG. INJETÁVEL	BLAU	FSC	5.000,00	5,2790	26.395,00
327	31044	BACLOFENO 10 MG (COMPRIMIDO).	TEUTO	CMP	5.000,00	0,1590	795,00
331	31064	BRIMONIDINA 2 MG/ML (FRASCO).	GEOLAB	FSC	100,00	7,0000	700,00
336	31089	CICLOBENZAPRINA 5 MG (COMPRIMIDO).	CIMED	CMP	5.000,00	0,0810	405,00
339	31095	CLONAZEPAM 0,5 MG (COMPRIMIDO).	GEOLAB	CMP	3.000,00	0,0690	207,00
347	31114	ESCITALOPRAM 20 MG (COMPRIMIDO).	CIMED	CMP	5.000,00	0,2800	1.400,00
350	31127	GABAPENTINA 400 MG (COMPRIMIDO).	BIOLAB	CMP	3.000,00	0,3790	1.137,00
356	31150	METFORMINA XR 1 G (COMPRIMIDO).	MERCK	CMP	5.000,00	1,0580	5.290,00
360	31158	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10 MG (COMPRIMIDO).	GEOLAB	CMP	3.000,00	0,7720	2.316,00
365	31170	PANTOPRAZOL 20 MG (COMPRIMIDO).	CIMED	CMP	2.000,00	0,1770	354,00
396	31297	ESCITALOPRAM, 15 MG.	CIMED	CMP	5.000,00	0,5740	2.870,00
403	33390	GINKGO BILOBA 80 MG.	CIMED	CMP	5.000,00	0,2390	1.195,00
410	33951	VALSARTANA 80 MG.	CIMED	CMP	5.000,00	0,6060	3.030,00
418	34590	GLIMEPERIDA 4 MG – SÓLIDO.	CIMED	CMP	3.000,00	0,1570	471,00
424	35384	MONTECULASTE 10 MG.	GEOLAB	CMP	3.000,00	0,7720	2.316,00
445	38385	VALSARTANA 160MG. COMPRIMIDO REVESTIDO.	CIMED	CMP	5.000,00	0,5690	2.845,00
460	40340	METILPREDNISOLONA 125MG EV – INJETÁVEL	BLAU	UN	1.000,00	7,0790	7.079,00
VALOR TOTAL						R\$ 670.270,80	

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS

Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA

Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 18 / 09 /2023.

ANDRESSA
WARNAVA:03650
543052

Assinado de forma digital por
ANDRESSA
WARNAVA:03650543052
Dados: 2023.09.18 09:54:19
-03'00'

SEDINEI ROBERTO STIEVENS
CPF: 004.421.050-70
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XVIII DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços nº. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico nº. 077/2023 – Processo nº. 203/2023.

Nome da Empresa: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 12.418.191/0001-95

Endereço: Rodovia BR 101, KM 131

Cidade: Camboriú-SC

Telefone: (47) 3366-7867

Responsável: ADRIANO RODRIGUES DA SILVA

CPF: 143.179.058-33

Insc. Estadual: 25.654.293-7

Bairro: Várzea do Ranchinho

CEP: 88349-175


E-mail: licitacao@conquistamedicamentos.com.br

RG: 25.042.642-0 SSP-SP

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
39	3151	DIAZEPAM 10MG – CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO.	SANTIZEPAM	CMP	200.000,00	0,0500	10.000,00
179	15199	LIDOCAÍNA 2% SEM VASO 20ML – INJETÁVEL	GENÉRICO	FSC	5.000,00	5,1100	25.550,00
200	17697	EPINEFRINA 1 MG/ML – INJETÁVEL	HYFREN	AMP	10.000,00	1,0500	10.500,00
263	27842	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML – INJETÁVEL	GENÉRICO	AMP	25.000,00	1,4900	37.250,00
VALOR TOTAL							R\$ 83.300,00

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 14 / 09 /2023.

**ADRIANO
RODRIGUES DA
SILVA:143179058
33**

Assinado de forma digital
por ADRIANO RODRIGUES
DA SILVA:14317905833
Dados: 2023.09.14
13:42:55 -03'00'

ADRIANO RODRIGUES DA SILVA

CPF: 143.179.058-33

CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 12.418.191/0001-95



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XIX DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 079/2023.

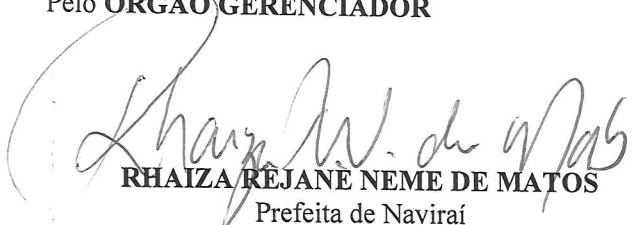
Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços nº. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico nº. **077/2023** – Processo nº. **203/2023**.

Nome da Empresa: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Insc. Estadual: 170/0004112
Endereço: Rodovia BR 480, 180 Bairro: Centro
Cidade: Barão de Cotegipe-RS CEP: 99740-000
Telefone: (54) 3523-2600 E-mail: pregao@dimaster.com.br
Responsável: SUEMA TUSSI BRUNELO
CPF: 448.443.280-34 RG: 1038690028 SSP-RS

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
43	3157	FUROSEMIDA 40MG – SÓLIDO.	PRATI	CMP	250.000,00	0,0520	13.000,00
103	8671	AMIODARONA 200MG – SÓLIDO	RANBAXY	CMP	40.000,00	0,3800	15.200,00
107	8681	OXCARBAZEPINA 300MG - CONTROLE ESPECIAL – COMPRIMIDO REVESTIDO	RANBAXY	CMP	80.000,00	0,8000	64.000,00
108	8682	OXCARBAZEPINA 600MG – CONTROLE ESPECIAL – COMPRIMIDO REVESTIDO	RANBAXY	CMP	80.000,00	1,2000	96.000,00
128	11025	MIKANIA GLOMERATA SPRENGL XAROPE (GUACO) - LIQUIDO	NATULAB	FSC	4.000,00	2,3500	9.400,00
134	11031	ACICLOVIR 200MG – SÓLIDO.	RANBAXY	CMP	10.000,00	0,1800	1.800,00
138	11039	CLOPIDOGREL 75MG – SÓLIDO.	RANBAXY	CMP	100.000,00	0,2800	28.000,00
148	11057	DEXAMETASONA 0,1% - SEMI-SÓLIDO.	PRATI	TB	7.000,00	1,8000	12.600,00
153	11064	GLICLAZIDA 30MG – SÓLIDO.	SUN FARMACÉUTICA	CMP	60.000,00	0,1970	11.820,00
154	11069	MEBENDAZOL 20MG/ML – LIQUIDO	NATULAB	FSC	500,00	1,8400	920,00
256	26983	NORTRIPTILINA 25 MG – CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO	RANBAXY	CAP	70.000,00	0,2290	16.030,00
257	26984	NORTRIPTILINA 75 MG – CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO	RANBAXY	CAP	50.000,00	0,9100	45.500,00
262	27806	LACTULOSE 667 MG/ML – LÍQUIDO.	MAYBEN	FSC	300,00	4,4000	1.320,00
285	28950	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG – SÓLIDO.	RANBAXY	CMP	5.000,00	0,1750	875,00
291	29377	CABERGOLINA 0,5 MG – SÓLIDO	RANBAXY	CMP	3.000,00	2,3500	7.050,00
321	31034	ÁCIDO ÚRICO DESOXICÓLICO 300 MG (COMPRIMIDO).	SUN FARMACÉUTICA	CMP	1.000,00	3,0900	3.090,00
337	31090	CITALOPRAM 20 MG (COMPRIMIDO).	RANBAXY	CMP	3.000,00	0,1400	420,00
343	31107	DONEPEZILA 5 MG (COMPRIMIDO).	RANBAXY	CMP	5.000,00	0,3390	1.695,00
346	31113	ESCITALOPRAM 10 MG (COMPRIMIDO).	RANBAXY	CMP	3.000,00	0,1350	405,00
363	31165	NORTRIPTILINA 50 MG (COMPRIMIDO).	RANBAXY	CMP	2.000,00	0,3900	780,00
372	31183	PREGABALINA 150 MG (COMPRIMIDO).	RANBAXY	CMP	3.000,00	0,3870	1.161,00
390	31229	VENLAFAXINA 75 MG (COMPRIMIDO).	RANBAXY	CMP	5.000,00	0,4650	2.325,00
423	35374	ESOMEPRAZOL COMPRIMIDOS 40 MG.	RANBAXY	CMP	1.000,00	1,4000	1.400,00
441	38244	GLICLAZIDA 60MG – SÓLIDO.	RANBAXY	CMP	50.000,00	0,3190	15.950,00
VALOR TOTAL						R\$ 350.741,00	

Pelo ÓRGÃO GERENCIADOR

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.


RHAIZA REJANÉ NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 14 / 09 / 2023.

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=AC
VALID RFB V5, ou=AR SENHA DIGITAL, ou=Presencial, ou=19520630000115, cn=SUEMA TUSSI
BRUNELO:44844328034
Dados: 2023.09.14 15:01:35 -03'00'

SUEMA TUSSI BRUNELO
CPF: 448.443.280-34
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 02.520.829/0001-40



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XX DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 079/2023.

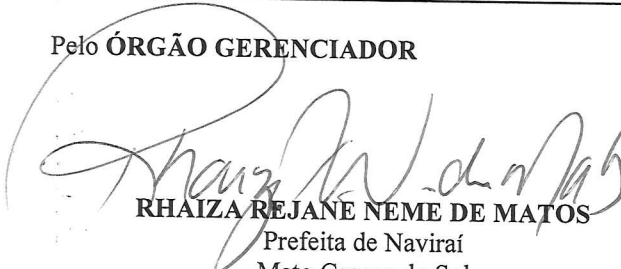
Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços nº. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES SA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico nº. 077/2023 – Processo nº. 203/2023.


Nome da Empresa: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23 Insc. Estadual: 156.0020579
Endereço: Rua Norberto Otto Wild, 420 Bairro: Imigrante
Cidade: Vera Cruz-RS CEP: 96880-000
Telefone: (51) 3178-7600 E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br
Responsável: MAURÍCIO BUBOLTZ SPENGLER
CPF: 018.759.410-45 RG: 5087066691 SSP-RS

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
46	3168	PARACETAMOL 500MG – SÓLIDO.	HIPOLABOR	CMP	20.000,00	0,0710	1.420,00
48	3172	PROPRANOLOL 40 MG – SÓLIDO.	OSÓRIO	CMP	300.000,00	0,0260	7.800,00
82	5904	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA+GLICOSE ANIDRA 8% 0,5% PESADA EM ESTOJOS ESTERILIZADOS	HYPOFARMA	AMP	6.000,00	5,6800	34.080,00
101	8665	FLUOXETINA 20MG – CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO.	HIPOLABOR	CMP	2.000.000,00	0,0790	158.000,00
136	11035	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA – INJETÁVEL	HIPOLABOR	AMP	20.000,00	0,9390	18.780,00
189	17678	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA – INJETÁVEL	FARMACE	AMP	40.000,00	2,0400	81.600,00
222	21145	BIMATOPROSTA 0,03% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL	GEOLAB	FSC	300,00	16,2490	4.874,70
238	23569	ENALAPRIL 10 MG – SÓLIDO.	HIPOLABOR	CMP	250.000,00	0,0290	7.250,00
264	27843	CEFAZOLINA 1G – QUE TENHA O TESTE DE BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA ANTIBIÓTICO CEFALOSPORÂNICO – INJETÁVEL	BLAU	FSC	10.000,00	3,8550	38.550,00
295	29381	ÁGUA PARA INJEÇÃO – 10 ML – INJETÁVEL (UNIDADE AMPOLA).	FARMACE	UN	70.000,00	0,2790	19.530,00
300	29507	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL IV.	HIPOLABOR	AMP	7.000,00	2,1590	15.113,00
312	29861	ITRACONAZOL 100MG – SÓLIDO	GEOLAB	CAP	10.000,00	0,8730	8.730,00
458	40338	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML EV – INJETÁVEL	HIPOLABOR	UN	12.000,00	1,9990	23.988,00
VALOR TOTAL						R\$ 419.715,70	

Pelo ÓRGÃO GERENCIADOR

NAVIRAÍ – MS, 02/10/2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo FORNECEDOR

NAVIRAÍ – MS, 14/09/2023.

MAURICIO BUBOLTZ
SPENGLER:01875941045

Assinado de forma digital por
MAURICIO BUBOLTZ
SPENGLER:01875941045
Dados: 2023.09.14 13:40:02 -03'00'

MAURÍCIO BUBOLTZ SPENGLER

CPF: 018.759.410-45

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES SA

CNPJ: 07.752.236/0001-23



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XXI DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços nº. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **MEDCOM LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico nº. 077/2023 – Processo nº. 203/2023.

Nome da Empresa: MEDCOM LTDA

CNPJ: 22.365.177/0001-05

Endereço: Rua Guanabara, 165

Cidade: Contagem-MG

Telefone: (31) 3333-5699

Responsável: DANIEL MOREIRA CAMPOS DE AMARAL

CPF: 098.258.876-30

Insc. Estadual: 002573559.00-06

Bairro: Arvoredo 11

CEP: 32113-505

E-mail: licitacao@medcom.com.br

RG: 16494308 SSP-MG

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
73	5323	SULFATO FERROSO SOL. ORAL 25MG/ML – LÍQUIDO.	SULPHER	FSC	2.000,00	0,9990	1.998,00
109	8683	POLI VITAMINAS – SÓLIDO.	SOINVIE	CMP	50.000,00	0,0550	2.750,00
235	23563	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + COLECALCIFEROL 400 UI	KALCIFOR	CMP	50.000,00	0,0400	2.000,00
335	31077	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + COLECALCIFEROL 200 UI	KALCIFOR	CMP	5.000,00	0,0450	225,00
448	38615	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 1.000 UI/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO 10ML.	DROPS	FSC	100,00	11,0000	1.100,00
462	40343	SULFATO DE ZINCO 4MG/ML 100ML	SOINVIE	UN	3.500,00	7,4800	26.180,00
VALOR TOTAL							R\$ 34.253,00

Pelo ÓRGÃO GERENCIADOR

NAVIRAÍ – MS, 02/10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS

Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA

Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo FORNECEDOR

NAVIRAÍ – MS, 19/09 /2023.

DANIEL MOREIRA
CAMPOS DE
AMARAL:09825887630

Assinado de forma digital por
DANIEL MOREIRA CAMPOS DE
AMARAL:09825887630
Dados: 2023.09.19 10:05:01 -03'00'

DANIEL MOREIRA CAMPOS DE AMARAL

CPF: 098.258.876-30

MEDCOM LTDA

CNPJ: 22.365.177/0001-05



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

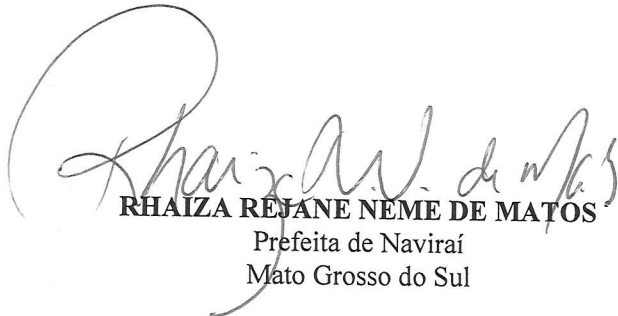
ANEXO XXII DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços n°. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico n°. 077/2023 – Processo n°. 203/2023.

Nome da Empresa: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 06.065.614/0001-38 Insc. Estadual: 10.603.975-0
Endereço: Rua C-159, 686 Bairro: Jardim América
Cidade: Goiânia-GO CEP: 74255-140
Telefone: (62) 3928-8989 E-mail: licitacao01@supermedica.com
Responsável: AGNALDO DO CARMO CHAGAS
CPF: 895.030.901-72 RG: 3628359 DGPC-GO

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
74	5331	ALPRAZOLAM 1,0MG – CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO.	EMS	CMP	200.000,00	0,0900	18.000,00
VALOR TOTAL							R\$ 18.000,00

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul

NAVIRAÍ – MS, 02/10 /2023.


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 14/09 /2023.

AGNALDO DO CARMO
CHAGAS:89503090172
Assinado de forma digital por
AGNALDO DO CARMO
CHAGAS:89503090172
Dados: 2023.09.14 15:40:51 -03'00'

AGNALDO DO CARMO CHAGAS
CPF: 895.030.901-72
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 06.065.614/0001-38



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XXIII DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 079/2023.


Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços nº. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico nº. 077/2023 – Processo nº. 203/2023.

Nome da Empresa: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15 Insc. Estadual: 90964515-87
Endereço: Rua Tenente Camargo, 1312 Bairro: Centro
Cidade: Francisco Beltrão-PR CEP: 85601-610
Telefone: (46) 98827-8027 E-mail: comercial01.mg2@gmail.com
Responsável: THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO
CPF: 092.094.049-80 RG: 105646119 SESP-PR

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
76	5340	MELOXICAM 15MG SÓLIDO	PHARLAB	CMP	50.000,00	0,0900	4.500,00
190	17679	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA – SÓLIDO	BELFAR	CMP	50.000,00	0,3080	15.400,00
194	17683	CLARITROMICINA 500 MG – ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICO, NÃO CEFALOSPORÂNICO – SÓLIDO. COM CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E REGISTRO NO MS.	PHARLAB	CMP	15.000,00	1,9800	29.700,00
245	23582	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 4,02 MG/ML (EQUIVALENTE A 3 MG/ML) - LÍQUIDO.	HIPOLABOR	FSC	3.000,00	4,3100	12.930,00
419	34593	MODAFINILA 200 MG.	LIBBS	CMP	5.000,00	8,0400	40.200,00
VALOR TOTAL						R\$ 102.730,00	

Pelo ÓRGÃO GERENCIADOR

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo FORNECEDOR

NAVIRAÍ – MS, 14 / 09 /2023.

THAIS CAROLINE
CANDEIA
BASEGGIO:09209404980
Assinado de forma digital por
THAIS CAROLINE CANDEIA
BASEGGIO:09209404980
Dados: 2023.09.14 14:08:59
-03'00'

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO
CPF: 092.094.049-80
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XXIV DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°. 079/2023.

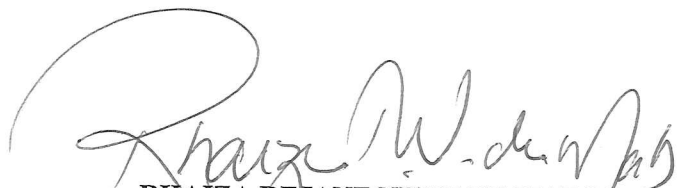
Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços n°. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico n°. **077/2023** – Processo n°. **203/2023**.

Nome da Empresa: FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 40.724.582/0001-73 Insc. Estadual: 90879188-63
Endereço: Av. Guaiapó, 912 Bairro: Jardim Campo Elíseos
Cidade: Maringá-PR CEP: 87043-393
Telefone: (44) 3801-1228 E-mail: licitacao@fiamed.com.br
Responsável: NAYARA CARDOSO THOMÉ
CPF: 046.779.299-20 RG: 7.799.968-0 SESP-PR

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
78	5346	CARBAMAZEPINA 200MG	TEUTO	CMP	300.000,00	0,1960	58.800,00
147	11054	CEFALEXINA 500MG – ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS/SÓLIDO.	EMS	CMP	80.000,00	0,4880	39.040,00
VALOR TOTAL							R\$ 97.840,00

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 14 / 09 /2023.

NAYARA CARDOSO
THOME:04677929920

Assinado de forma digital por
NAYARA CARDOSO
THOME:04677929920
Dados: 2023.09.14 18:31:57 -03'00'

NAYARA CARDOSO THOMÉ
CPF: 046.779.299-20
FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 40.724.582/0001-73



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XXV DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços n°. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico n°. **077/2023** – Processo n°. **203/2023**.

Nome da Empresa: DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 03.924.435/0001-10

Endereço: Rua Governador Ney Braga, 4335

Cidade: Umuarama-PR

Telefone: (44) 3621-8181

Responsável: HEDINEY JOSÉ PRANDO

CPF: 602.554.719-04

Insc. Estadual: 90213997-41

Bairro: Zona 01

CEP: 87501-330

E-mail: contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RG: 3.937.168-5 SESP-PR

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
102	8670	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML ANOVULATÓRIO HORMONAL/INJETÁVEL	EMS	AMP	200,00	10,2910	2.058,20
125	11021	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG – SUBLINGUAL – SÓLIDO	EMS	CMP	4.000,00	0,3200	1.280,00
137	11038	CARVEDILOL 12,5 MG – SÓLIDO.	EMS	CMP	80.000,00	0,0990	7.920,00
139	11040	CLONIDINA 0,15MG – SÓLIDO.	BOHERINGER	CMP	15.000,00	0,3700	5.550,00
160	11078	PARACETAMOL 200MG/ML – FRASCO 15 ML – LIQUIDO.	EMS	FSC	15.000,00	1,4000	21.000,00
191	17680	BUDESONIDA 32 MCG – LÍQUIDO	EMS	FSC	1.500,00	11,5000	17.250,00
196	17691	DEXAMETASONA SOLUÇÃO OFTÁLMICA COLÍRIO 0,1% - 5ML	ALCON	FSC	500,00	8,7900	4.395,00
258	27175	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG – COMPRIMIDO	EMS	CMP	5.000,00	1,5800	7.900,00
278	28907	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 100MG, CÁPSULAS.	LEGRAND	CAP	4.000,00	0,6700	2.680,00
279	28908	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 200MG, PÓ ORAL.	LEGRAND	UN	4.000,00	1,4500	5.800,00
301	29517	TOPIRAMATO 50MG. SÓLIDO	EMS	CMP	5.000,00	0,2210	1.105,00
302	29518	TOPIRAMATO 100MG. SÓLIDO	EMS	CMP	10.000,00	0,3590	3.590,00
318	30943	CLOBAZAM 10MG. SÓLIDO	SANOFI	CMP	3.000,00	0,7600	2.280,00
329	31051	BIMATOPROSTA 0,01% (FRASCO).	ALLERGAN	FSC	50,00	117,8160	5.890,80
338	31093	CLOBAZAM 20 MG (COMPRIMIDO).	SANOFI	CMP	5.000,00	1,2590	6.295,00
345	31112	DULOXETINA 60 MG (COMPRIMIDO).	EMS	CMP	5.000,00	2,5800	12.900,00
352	31141	LEVOTIROXINA 125 MCG (COMPRIMIDO).	MERCK	CMP	2.000,00	0,3000	600,00
354	31144	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5 MG (COMPRIMIDO).	EMS	CMP	1.000,00	0,2780	278,00
357	31151	METILFENIDATO 10 MG (COMPRIMIDO).	EMS	CMP	5.000,00	0,3800	1.900,00
359	31157	MIRTAZAPINA 30 MG (COMPRIMIDO).	EMS	CMP	3.000,00	0,8900	2.670,00
369	31174	PERICIAZINA 1% (FRASCO).	SANOFI	FSC	200,00	11,4000	2.280,00
370	31177	PIOGLITAZONA 30 MG (COMPRIMIDO).	EMS	CMP	30.000,00	0,7900	23.700,00
376	31190	RAMIPRIL 5 MG (COMPRIMIDO).	MEDLEY	CMP	3.000,00	1,5400	4.620,00
387	31209	TANSULOSINA 0,4 MG (COMPRIMIDO).	EMS	CMP	1.000,00	0,7500	750,00
416	34587	FLUNITRAZEPAM 2MG. COMPRIMIDO REVESTIDO.	EMS	CMP	1.000,00	1,3500	1.350,00
444	38282	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10MG	EMS	CMP	5.000,00	0,4000	2.000,00
466	40405	ESZOPICLONA 3MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	EUROFARMA	UN	3.000,00	3,2260	9.678,00
VALOR TOTAL						R\$ 152.720,00	



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

Pelo ÓRGÃO GERENCIADOR

NAVIRAÍ – MS, 02/10/2023.

RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul

Giovana Santana
GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo FORNECEDOR

NAVIRAÍ – MS, 18/09/2023.

**HEDINEY JOSE
PRANDO:
60255471904**

Assinado digitalmente por HEDINEY JOSE PRANDO:
60255471904
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM
BRANCO), OU=76085620000132,
OU=videoconferencia, CN=HEDINEY JOSE PRANDO:
60255471904
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.09.18 08:20:34-03'00"
Foxit Reader Versão: 10.1.3

HEDINEY JOSÉ PRANDO

CPF: 602.554.719-04

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 03.924.435/0001-10



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XXVI DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços n°. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico n°. **077/2023** – Processo n°. **203/2023**.

Nome da Empresa: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Insc. Estadual: 25.314.899-5
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul-SC CEP: 89163-554
Telefone: (47) 3520-9000 E-mail: licitacoes@altermed.com.br
Responsável: MAICON CORDOVA PEREIRA RG: 3.242.195 SSP-SC
CPF: 015.886.939-70

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
146	11052	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 400.000UI – COM DILUENTE ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS/INJETÁVEL.	BLAU	FSC	1.000,00	4,9290	4.929,00
186	17675	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG.	CELLERA	CMP	20.000,00	0,2390	4.780,00
358	31154	METOTREXATO 2,5 MG (COMPRIMIDO).	BLAU	CMP	2.000,00	0,8550	1.710,00
453	39260	LEVETIRACETAM 500MG	ZODIAC	UN	5.000,00	2,4780	12.390,00
465	40403	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG, ACOMPANHA INALADOR, 60 DOSES	ACHE	UN	1.500,00	1,8610	2.791,50
VALOR TOTAL							R\$ 26.600,50

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02/10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS

Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA

Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 15/09 /2023.

MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Assinado de forma digital
por MAICON CORDOVA
PEREIRA:01588693970
Dados: 2023.09.15 08:07:00
-03'00'

MAICON CORDOVA PEREIRA

CPF: 015.886.939-70

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 00.802.002/0001-02



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XXVII DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°. 079/2023.

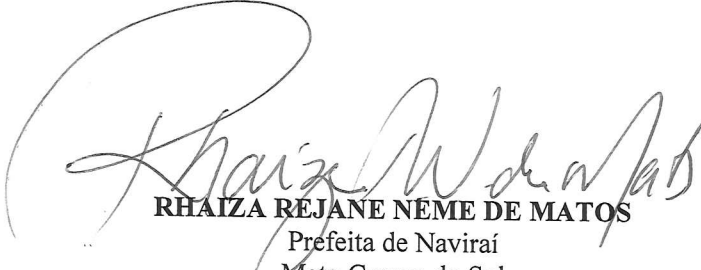
Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços n°. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **CMH – CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico n°. **077/2023** – Processo n°. **203/2023**.


Nome da Empresa: CMH – CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 23.228.076/0001-74 Insc. Estadual: 90703460-76
Endereço: Rua Dr. Mário Clapier Urbinatti, 1434 Bairro: Jardim Canadá
Cidade: Maringá-PR CEP: 87080-120
Telefone: (44) 3255-3774 E-mail: licitacao@cmhfarmaceutica.com.br
Responsável: LEANDRO ROSSONI
CPF: 068.074.369-39 RG: 9.927.733-5 SESP-PR

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
156	11071	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML – INJETÁVEL	ISOFARMA	AMP	25.000,00	0,6840	17.100,00
325	31039	ANLODIPINO+ BENAZEPRIL 5/10MG (COMPRIMIDO).	BIOLAB	CMP	4.000,00	2,4900	9.960,00
VALOR TOTAL							R\$ 27.060,00

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 18 / 09 /2023.

LEANDRO
ROSSONI:06807436939
Assinado de forma digital por
LEANDRO ROSSONI:06807436939
Dados: 2023.09.18 15:19:20
-03'00'

LEANDRO ROSSONI
CPF: 068.074.369-39
CMH – CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 23.228.076/0001-74



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XXVIII DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°. 079/2023.

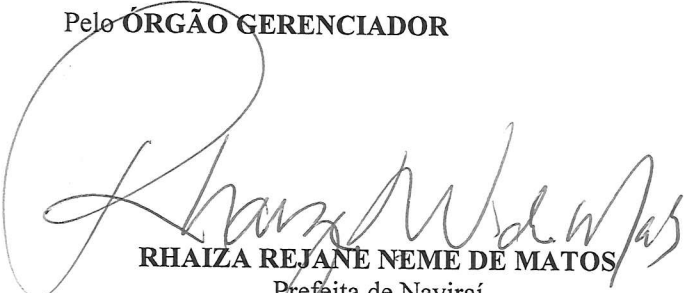
Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços n°. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico n°. **077/2023** – Processo n°. **203/2023**.

Nome da Empresa: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Insc. Estadual: 31603862-06
Endereço: Rua José Fraron, 155 Bairro: Fraron
Cidade: Pato Branco-PR CEP: 85503-320
Telefone: (46) 3224-3767 E-mail: daniel@dimeva.com.br
Responsável: DANIEL DA SILVA PAGANOTTI
CPF: 034.055.821-05 RG: 1561842 SESP-PR

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
157	11073	METRONIDAZOL 40 MG/ML – ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS/LÍQUIDO.	BELFAR	FSC	6.000,00	5,9900	35.940,00
215	21133	METOPROLOL, SUCCINATO COMPRIMIDO DE 50 MG	ASTRAZENICA	CMP	150.000,00	0,3300	49.500,00
283	28945	CARMELOSE SÓDICA 5 MG/ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA.	GEOLAB	FSC	300,00	8,9500	2.685,00
306	29573	CILOSTAZOL 50MG – SÓLIDO	ACHE	CMP	5.000,00	0,2350	1.175,00
389	31226	VENLAFAXINA 150 MG (COMPRIMIDO).	GERMED	CMP	3.000,00	0,9500	2.850,00
391	31232	ZOLPIDEM 10 MG (COMPRIMIDO).	GERMED	CMP	5.000,00	0,1150	575,00
VALOR TOTAL							RS 92.725,00

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 / 2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 18 / 09 / 2023.

LUIZ AUGUSTO Assinado de forma digital
por LUIZ AUGUSTO
VARNIER:39606 VARNIER:39606791904
791904 Dados: 2023.09.18
08:11:18 -03'00'

DANIEL DA SILVA PAGANOTTI
CPF: 034.055.821-05
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 76.386.283/0001-13



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XXIX DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços n°. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico n°. 077/2023 – Processo n°. 203/2023.

Nome da Empresa: ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 27.718.661/0001-03 Insc. Estadual: 10.693.988-2
Endereço: Av. Rio de Janeiro, 309 Bairro: Vila Galvão
Cidade: Senador Canedo-GO CEP: 75254-632
Telefone: (62) 3507-7070 E-mail: licitacao02@distbrasil.net
Responsável: ANDERSON FILGUEIRA DE OLIVEIRA
CPF: 497.998.191-72 RG: 2995711 SSP-GO

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
164	11085	SULFAMETOXAZOL 4% + TRIMETROPIMA 0,8%. -FRASCO 100 ML – ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS/LÍQUIDO.	EMS	FSC	4.000,00	5,2040	20.816,00
198	17695	DICLOFENACO DE SÓDIO 75 MG/3ML – INJETÁVEL	HYPOFARMA	FSC	10.000,00	1,0190	10.190,00
VALOR TOTAL							R\$ 31.006,00

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS

Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA

Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 25 / 09 /2023.

**ARMAZEM DOS
MEDICAMENTOS**

EIRELI:27718661000103

Assinado de forma digital por
ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS
EIRELI:27718661000103
Dados: 2023.09.25 13:15:51 -03'00'

ANDERSON FILGUEIRA DE OLIVEIRA

CPF: 497.998.191-72

ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ: 27.718.661/0001-03



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XXX DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços nº. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **NOVA MEDICAMENTOS LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico nº. **077/2023** – Processo nº. **203/2023**.


Nome da Empresa: NOVA MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 41.365.113/0001-78
Endereço: Rua Genuíno Piacentini, 59
Cidade: Pato Branco-PR
Telefone: (46) 99105-5818
Responsável: FÁBIO EMANUEL REBONATTO
CPF: 046.973.639-90

Insc. Estadual: 90886238-40
Bairro: Santa Terezinha
CEP: 85506-220
E-mail: licitacao@novamedicamento.com.br
RG: 92669807 SESP-PR

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
187	17676	ALOPURINOL 100 MG – SÓLIDO.	SANDOZ	CMP	80.000,00	0,1400	11.200,00
216	21134	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	TEUTO	CMP	50.000,00	0,3560	17.800,00
297	29477	TOBRAMICINA 0,3% SOLUÇÃO OFTALMOLÓGICA ESTÉRIL 3 MG/5 ML.	GERMED	FSC	600,00	5,3900	3.234,00
307	29574	CILOSTAZOL 100MG – SÓLIDO	EMS	CMP	8.000,00	0,4600	3.680,00
342	31106	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500MG (COMPRIMIDO).	ABBOTT	CMP	5.000,00	1,5290	7.645,00
406	33587	PAROXETINA, 10 MG.	GEOLAB	CAP	2.000,00	0,9300	1.860,00
413	34399	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 250MG (COMPRIMIDO).	ABBOTT	CMP	5.000,00	0,8760	4.380,00
426	35556	COLCHICINA 0,5MG.	GEOLAB	CMP	2.000,00	0,2500	500,00
VALOR TOTAL						R\$ 50.299,00	

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul

GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 20 / 09 /2023.

Assinado digitalmente por: FABIO EMANUEL
REBONATTO:04697363990
O tempo: 20-09-2023 13:55:31

FÁBIO EMANUEL REBONATTO
CPF: 046.973.639-90
NOVA MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 41.365.113/0001-78



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XXXI DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°. 079/2023.

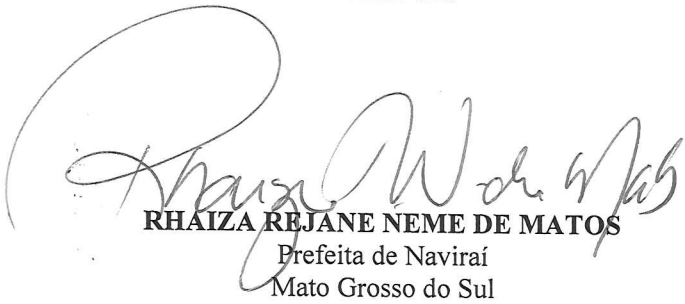
Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços n°. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico n°. **077/2023** – Processo n°. **203/2023**.


Nome da Empresa: HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 26.921.908/0002-02
Endereço: Sia/Sul, Trecho 3 – Lote 1700/1710
Cidade: Brasília-DF
Telefone: (61) 3403-3500
Responsável: WESLEY FERREIRA LIMA
CPF: 891.483.471-91
Insc. Estadual: 074.193.860.02-75
Bairro: Guarά
CEP: 71200-030
E-mail: wesleyferreira@hospfar.com.br
RG: 4529199 DGPC-GO

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
192	17681	BUDESONIDA 64 MCG – LÍQUIDO	ACHE	FSC	2.000,00	13,0000	26.000,00
333	31070	BUDESONIDA 50 MCG (FRASCO).	ACHE	FSC	3.000,00	19,1900	57.570,00
371	31181	PRAMIPEXOL 1 MG (COMPRIMIDO).	ACHE	CMP	3.000,00	1,2900	3.870,00
380	31195	RIVAROXABANA 10 MG (COMPRIMIDO).	EMS	CMP	3.000,00	0,2600	780,00
381	31196	RIVAROXABANA 15 MG (COMPRIMIDO).	EMS	CMP	3.000,00	0,3800	1.140,00
VALOR TOTAL						R\$ 89.360,00	

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02/10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 20/09 /2023.

BRANDAO DE SOUSA
REZENDE:218983831
20
Assinado de forma digital por
BRANDAO DE SOUSA
REZENDE:21898383120
Dados: 2023.09.20 15:13:27 -03'00'

WESLEY FERREIRA LIMA
CPF: 891.483.471-91
HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 26.921.908/0002-02



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XXXII DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços n°. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico n°. **077/2023** – Processo n°. **203/2023**.

Nome da Empresa: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA

CNPJ: 25.279.552/0001-01

Endereço: Chácara 32, Gleba 5-A

Cidade: Ouro Verde do Oeste-PR

Telefone: (45) 3251-1461

Responsável: MAICON UILLIANS BACKES

CPF: 040.825.149-29

Insc. Estadual: 90727249-49

Bairro: Zona Rural

CEP: 85933-000

E-mail: dellydistribuidora@gmail.com

RG: 7.593.410-6 SESP-PR

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
208	21109	ÁCIDO FÓLICO SOLUÇÃO ORAL 0,2 MG/ML.	NATUBRAS	FSC	1.000,00	2,5000	2.500,00
213	21130	LOPERAMIDA COMPRIMIDO 2 MG	PHARMACIENCE	CMP	3.000,00	0,0900	270,00
224	21154	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% SEM VASO – 20 ML. EMBALAGEM ESTÉRIL	HIPOLABOR	FSC	3.000,00	5,7500	17.250,00
252	26211	PAROXETINA 30 MG – SÓLIDO – CONTROLE ESPECIAL	EUROFARMA	CMP	2.000,00	8,6500	17.300,00
287	28952	LAMOTRIGINA 50MG – CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO.	UNICHEM	CMP	50.000,00	0,1900	9.500,00
288	28953	LAMOTRIGINA 100MG – CONTROLE ESPECIAL-SÓLIDO.	UNICHEM	CMP	50.000,00	0,2300	11.500,00
296	29475	ADENOSINA 6 MG/2 ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL IV.	HYPOFARMA	AMP	2.500,00	2,0000	5.000,00
323	31037	ALPRAZOLAM XR 1 MG (COMPRIMIDO).	UP JOHN	CMP	5.000,00	3,1700	15.850,00
368	31173	PAROXETINA 25 MG (COMPRIMIDO).	EUROFARMA	CMP	4.000,00	4,5400	18.160,00
383	31202	SERTRALINA 100MG (COMPRIMIDO).	PRATI	CMP	5.000,00	0,5000	2.500,00
385	31206	SULFASSALAZINA 500 MG (COMPRIMIDO).	CAZI/ SALAZOPRIN	CMP	3.000,00	0,7400	2.220,00
388	31222	VALSARTANA + ANLODIPINO 320/5MG (COMPRIMIDO).	EMS	CMP	1.000,00	3,4300	3.430,00
400	31318	TRAZODONA, 50 MG.	HIPOLABOR	CMP	5.000,00	0,2200	1.100,00
411	34320	COLÁGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40 MG CAPSULA.	GLOBAL	CAP	5.000,00	1,0000	5.000,00
433	37254	EZETIMIBA 10MG/SINVASTATINA 40MG.	EMS	CMP	2.000,00	3,7500	7.500,00
439	37534	FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA XR 50/1000 MG.	MERCK	CMP	5.000,00	4,1900	20.950,00
461	40341	SORBITOL 714MG/G + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,70MG/G – VIA RETAL	MINILAX	UN	1.000,00	2,0000	2.000,00
VALOR TOTAL						R\$ 142.030,00	

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS

Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

Pelo FORNECEDOR

NAVIRAÍ – MS, 26 / 09 /2023.

MAICON UILLIANS
BACKES:0408251
4929

Assinado de forma digital por MAICON
UILLIANS BACKES:04082514929
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-
CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR
VALID CD, ou=Videconferencia,
ou=14121957000109, cn=MAICON
UILLIANS BACKES:04082514929
Dados: 2023.09.26 11:16:39 -03'00'

MAICON UILLIANS BACKES
CPF: 040.825.149-29
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA
CNPJ: 25.279.552/0001-01



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XXXIII DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços n°. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **G2 COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico n°. **077/2023** – Processo n°. **203/2023**.

Nome da Empresa: G2 COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 47.647.493/0001-10

Endereço: Rua Giocondo Felippi, 682

Cidade: Francisco Beltrão-PR

Telefone: (46) 26101-0266

Responsável: ÉVERTON LUIZ BERTOLINI DE CASTRO

CPF: 066.268.569-52

Insc. Estadual: 90961491-04

Bairro: Presidente Kennedy


CEP: 85605-330

E-mail: g2medicamentos@gmail.com

RG: 9.590.709-1 SESP-PR

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
242	23576	LEVODOPA 200 MG + CARBIDOPA 50 MG - CONTROLE ESPECIAL – SÓLIDO.	TEUTO	CMP	50.000,00	1,0000	50.000,00
VALOR TOTAL							R\$ 50.000,00

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**


RHAIZA REJANE NÊME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 18 / 09 /2023.

**EVERTON LUIZ
BERTOLINI DE
CASTRO:06626856
952**

Assinado de forma digital
por EVERTON LUIZ
BERTOLINI DE
CASTRO:06626856952
Dados: 2023.09.18 15:42:13
-03'00'

ÉVERTON LUIZ BERTOLINI DE CASTRO
CPF: 066.268.569-52
G2 COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.647.493/0001-10



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XXXIV DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços n°. 079/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico n°. 077/2023 – Processo n°. 203/2023.

Nome da Empresa: COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 36.325.157/0001-34

Endereço: Rua Juiz Alexandre Martins de Castro Filho, 8

Cidade: Vila Velha-ES

Telefone: (27) 3200-4746

Responsável: FELIPPE DAVID MELLO FONTANA

CPF: 057.054.937-03

Insc. Estadual: 0815262-53

Bairro: Itapoã

CEP: 29101-800

E-mail: licitacao12@costacamargo.com.br

RG: 1.722.479 SSP-ES

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
251	26210	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG – LÍQUIDO	BOEHRINGER	UN	400,00	271,1400	108.456,00
392	31273	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL 100/6 MCG (ACOMPANHA INALADOR)..	CHIESI	FSC	2.000,00	110,3800	220.760,00
428	35575	EMPAGLIFLOZINA 25 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO.	BOEHRINGER	CMP	5.000,00	5,9200	29.600,00
VALOR TOTAL						R\$ 358.816,00	

Pelo ÓRGÃO GERENCIADOR

NAVIRAÍ – MS, 02 / 10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS

Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA

Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo FORNECEDOR

NAVIRAÍ – MS, 14 / 09 /2023.

FELIPPE DAVID
MELLO FONTANA
05705493703

Assinado digitalmente por FELIPPE DAVID MELLO
FONTANA:05705493703
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=presencial,
OU=26300021000395, OU=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, OU=ARSP, OU=RFB e-CPF AS, CN=FELIPPE
DAVID MELLO FONTANA:05705493703
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023-09-14 14:51:53
Foxit Reader Versão: 10.0.1

FELIPPE DAVID MELLO FONTANA

CPF: 057.054.937-03

COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 36.325.157/0001-34



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XXXV DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços n°. 072/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **MEDICAMENTOS DE AZ LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico n°. 077/2023 – Processo n°. 203/2023.

Nome da Empresa: MEDICAMENTOS DE AZ LTDA
CNPJ: 09.676.256/0001-98
Endereço: Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132
Cidade: Francisco Beltrão-PR
Telefone: (46) 3523-5454
Responsável: SIRLEI FÁTIMA FOLLADOR
CPF: 465.988.800-25

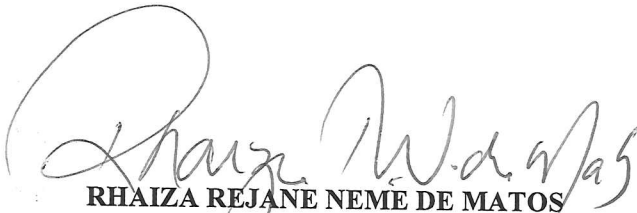
Insc. Estadual: 90452109-41
Bairro: Centro
CEP: 85601-030
E-mail: az.medicamentos@gmail.com


RG: 13.961.473-9 SESP-PR

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
303	29561	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML – 100ML – CONTROLE ESPECIAL.	EMS	FSC	3.000,00	0,5000	1.500,00
VALOR TOTAL							R\$ 1.500,00

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02/10 /2023.


RHAIZA REJANÊ NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 21/09 /2023.

SIRLEI FATIMA
FOLLADOR:46598880025

Assinado de forma digital por SIRLEI
FATIMA FOLLADOR:46598880025
Dados: 2023.09.21 10:10:40 -03'00'

SIRLEI FÁTIMA FOLLADOR
CPF: 465.988.800-25
MEDICAMENTOS DE AZ LTDA
CNPJ: 09.676.256/0001-98



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XXXVI DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços nº. 072/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA FILIAL SP**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico nº. **077/2023** – Processo nº. **203/2023**.

Nome da Empresa: **SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA FILIAL SP**
CNPJ: 09.944.371/0003-68 Insc. Estadual: 407.872.052.119
Endereço: Av. Marginal Norte Rodovia dos Bandeirantes, 2400 Bairro: Distrito Industrial
Cidade: Jundiáí-SP CEP: 13213-008
Telefone: (47) 3473-8845 E-mail: licitacao@sulmedic.com
Responsável: **JOSÉ PAULO GESSER**
CPF: 541.063.899-91 RG: 1.545.724-9 SSP-SC

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
404	33391	RISEDRONATO SÓDICO 35 MG.	ACHE	CMP	1.000,00	4,7500	4.750,00
409	33950	ARIPIPIRAZOL 15 MG.	ACHE	CMP	3.000,00	0,6030	1.809,00
415	34586	OLANZAPINA 2,5MG. SÓLIDO.	ACHE	CMP	3.000,00	0,2950	885,00
417	34589	SERTRALINA 25 MG – SÓLIDO – CONTROLE ESPECIAL	ACHE	CMP	3.000,00	1,0740	3.222,00
432	35855	ARIPIPIRAZOL 10 MG – COMPRIMIDO	ACHE	CMP	1.000,00	0,5230	523,00
VALOR TOTAL							R\$ 11.189,00

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02/10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS
Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA
Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 18/09 /2023.

JOSE PAULO GESSER:54106389991
Assinado digitalmente por JOSE PAULO GESSER:54106389991
ND: C=BR, O=10P-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=24949449000169, OU=presencial, OU=Certificado PF A1, CN=JOSE PAULO GESSER:54106389991
Razão: Eu estou aprovando este documento
Localização: Joinville SC
Data: 2023.09.18 09:33:29-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2

JOSÉ PAULO GESSER

CPF: 541.063.899-91

SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA FILIAL SP
CNPJ: 09.944.371/0003-68



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO XXXVII DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°. 079/2023.

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços n°. 072/2023, celebrada entre O Município de Naviraí – MS e a empresa **PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, por item, em face da realização do Pregão Eletrônico n°. **077/2023** – Processo n°. **203/2023**.

Nome da Empresa: PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 37.374.797/0001-05

Endereço: Rua Quadra 13, S/N

Cidade: Porto Nacional-TO

Telefone: (63) 4141-2151

Responsável: ALINE ANTONIAZZI PEREIRA

CPF: 005.213.580-27

Insc. Estadual: 29.505.922-2

Bairro: Vila Luzimangues

CEP: 77500-000

E-mail: pontomedi@gmail.com

RG: 2089024869 SSP-TO

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VALOR REGISTRADO UNITÁRIO	VALOR REGISTRADO TOTAL
454	39261	BREXPIRAZOL 2MG	LUNDBECK	UN	5.000,00	15,7900	78.950,00
VALOR TOTAL							R\$ 78.950,00

Pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**

NAVIRAÍ – MS, 02/10 /2023.


RHAIZA REJANE NEME DE MATOS

Prefeita de Naviraí
Mato Grosso do Sul


GIOVANA SANTANA

Gerenciadora da Ata
Matrícula 8842-0

Pelo **FORNECEDOR**

NAVIRAÍ – MS, 14/09 /2023.

ALINE ANTONIAZZI

PEREIRA:00521358027

Assinado de forma digital por

ALINE ANTONIAZZI

PEREIRA:00521358027

Dados: 2023.09.14 13:45:20 -03'00'

ALINE ANTONIAZZI PEREIRA

CPF: 005.213.580-27

PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 37.374.797/0001-05

Matéria enviada por CLÉIA LIMA DE OLIVEIRA SANTIN

CAMARA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 028/2023 PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2023 EXTRATO DO CONTRATO Nº 017/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 028/2023

PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2023

EXTRATO DO CONTRATO Nº 017/2023

PARTES : CÂMARA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ-MS

MARBA COMERCIAL LTDA ME

OBJETO AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA REPOR O ESTOQUE DO ALMOXARIFADO DA CÂMARA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ-MS**AMPARO LEGAL:** Lei Federal nº 10.520/2002, de 17 de julho de 2002, aplicando subsidiariamente, no que couber, a Lei Federal nº 8.666/1993, de 21 de junho de 1993, Lei Complementar nº 123/2006, de 14 de dezembro de 2006, Lei Complementar nº 147/2014, de 07 de agosto de 2014, Decreto Municipal nº 91/2005, e alterações, demais normas regulamentares aplicáveis à espécie, bem como, condições estabelecidas no Edital e seus anexos.**VALOR TOTAL DOS ITENS, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 15, 16, 17, 21, 22, 23, 25, 28, 35, 36, 37, 39 e 40,** perfazendo o valor de **R\$ 14.925,50 (quatorze mil novecentos e vinte e cinco reais e cinquenta centavos).****PRAZO :** 29 de setembro de 2023 a 15 de dezembro 2023**DOTAÇÕES :****MATERIAL DE CONSUMO:**

3.3.90.30.07.0000 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO

Itens 4 a 21:

3.3.90.30.22.0000 MATERIAL DE COPA E COZINHA

Itens 22 a 47:

3.3.90.30.21.0000 MAT. LIMPEZA E PROD. HIGIENIZAÇÃO

Naviraí-MS, 29 de setembro de 2023.

ASSINAM : Ederson Dutra

Marlon Barbosa

Matéria enviada por SIDNEI VIEIRA DO CARMO

PREFEITURA

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 079/2023

PROCESSO Nº **203 /2023** – PREGÃO ELETRÔNICO Nº **077 /2023**

A Prefeitura Municipal de Naviraí – MS, através de sua Pregoeira, torna público o resultado do Processo supra – Objeto: **REGISTRO DE PREÇO OBJETIVANDO A AQUISIÇÃO FUTURA DE MEDICAMENTOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER A SOLICITAÇÃO DA GERÊNCIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NAVIRAÍ/MS. PEDIDO DE COMPRA Nº 030/2023.** Empresas Vencedoras: **INPHARMA HOSPITALAR LTDA** com os lotes 001, 002, 021, 025, 120 e 188 totalizando o valor de **R\$ 238.844,00** (duzentos e trinta e oito mil oitocentos e quarenta e quatro reais), **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** com os lotes 003, 035, 040, 041, 051, 058, 059, 060, 062, 077, 080, 090, 104, 130, 132, 135, 140, 142, 149, 162, 163, 169, 218, 228, 233, 244, 294, 304, 366, 367, 373 e 414 totalizando o valor de **R\$ 418.512,00** (quatrocentos e dezoito mil quinhentos e doze reais), **CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA** com os lotes 004, 011, 036, 037, 047, 056, 129, 131, 143, 150, 167, 168, 174, 226, 232, 276, 292, 317, 320, 341, 348, 355, 364, 374, 401, 407, 408, 420, 425, 442 e 455 totalizando o valor de **R\$ 466.832,20** (quatrocentos e sessenta e seis mil oitocentos e trinta e dois reais e vinte centavos), **DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** com os lotes 006, 044, 069, 106, 141, 159, 219, 229 e 443 totalizando o valor de **R\$ 322.372,00** (trezentos e vinte dois mil trezentos e setenta e dois reais), **CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA – EPP** com os lotes 007, 017, 018, 063, 064, 081, 094, 113, 119, 122, 170, 231, 237, 240, 269, 270, 271, 305, 319, 399 e 459 totalizando o valor de **R\$ 360.327,00** (trezentos e sessenta mil trezentos e vinte sete reais), **MED VITTA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** com os lotes 008, 009, 030 e 261 totalizando o valor de **R\$ 306.740,00** (trezentos e seis mil setecentos e quarenta reais), **SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** com os lotes 010 e 055 totalizando o valor de **R\$ 50.600,00** (cinquenta mil e seiscentos reais), **CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA** com os lotes 013, 014, 015, 016, 022, 053, 057, 061, 065, 083, 093, 099, 105, 112, 166, 171, 173, 175, 178, 180, 181, 184, 201, 203, 239, 248, 254, 266, 272, 277, 286, 289, 290, 308, 309, 310, 311, 351, 375, 377, 378, 379, 429, 430, 435, 438 e 467 totalizando o valor de **R\$ 1.339.711,00** (um milhão trezentos e trinta e nove mil setecentos e onze reais), **UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** com os lotes 019, 111 e 434 totalizando o valor de **R\$ 301.720,00** (trezentos e um mil setecentos e vinte reais), **DU BOM DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALAR LTDA** com os lotes 020, 116 e 177 totalizando o valor de **R\$ 180.800,00** (cento e oitenta mil e oitocentos reais), **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** com os lotes 023, 209, 211, 220, 241, 247, 255, 280, 281, 284, 315, 324, 326, 332, 349, 353, 361, 386, 421, 422, 431 e 440 totalizando o valor de **R\$ 259.235,00** (duzentos e cinquenta e nove mil duzentos e trinta e cinco reais), **MAÊVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** com os lotes 026, 028, 034, 114, 182, 183, 199, 204, 210, 223, 246, 249, 330, 450 e 451 totalizando o valor de **R\$346.050,00** (trezentos e quarenta e seis mil e cinquenta reais), **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA** com os lotes

027, 045, 066, 070, 079, 086, 088, 095, 117, 221, 267, 275 e 437 totalizando o valor de **R\$ 173.215,50** (cento e setenta e três mil duzentos e quinze reais e cinquenta centavos), **HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA** com os lotes 029, 033, 084, 097, 176, 298 e 463 totalizando o valor de **R\$ 921.120,00** (novecentos e vinte e um mil e cento e vinte reais), **C.A HOSPITALAR LTDA** com os lotes 031, 054, 072 e 344 totalizando o valor de **R\$ 12.810,00** (doze mil oitocentos e dez reais), **GOLDENPLUS-COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** com os lotes 032 e 207 totalizando o valor de **R\$ 820.500,00** (oitocentos e vinte mil e quinhentos reais), **INOVAMED HOSPITALAR LTDA** com os lotes 038, 042, 049, 050, 067, 068, 075, 085, 092, 096, 098, 100, 110, 118, 123, 127, 144, 145, 151, 152, 158, 165, 172, 185, 193, 195, 205, 212, 214, 217, 236, 250, 259, 268, 273, 274, 299, 313, 316, 327, 331, 336, 339, 347, 350, 356, 360, 365, 396, 403, 410, 418, 424, 445 e 460 totalizando o valor de **R\$ 670.270,80** (seiscentos e setenta mil duzentos e setenta reais e oitenta centavos), **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** com os lotes 039, 179, 200 e 263 totalizando o valor de **R\$ 83.300,00** (oitenta e três mil e trezentos reais), **DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** com os lotes 043, 103, 107, 108, 128, 134, 138, 148, 153, 154, 256, 257, 262, 285, 291, 321, 337, 343, 346, 363, 372, 390, 423 e 441 totalizando o valor de **R\$ 350.741,00** (trezentos e cinquenta mil setecentos e quarenta e um reais), **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES SA** com os lotes 046, 048, 082, 101, 136, 189, 222, 238, 264, 295, 300, 312 e 458 **R\$ 419.715,70** (quatrocentos e dezenove mil setecentos e quinze reais e setenta centavos), **MEDCOM LTDA** com os lotes 073, 109, 235, 335, 448 e 462 totalizando o valor de **R\$ 34.253,00** (trinta e quatro mil duzentos e cinquenta e três reais), **SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI** com o lote 074 totalizando o valor de **R\$ 18.000,00** (dezoito mil reais), **MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** com os lotes 076, 190, 194, 245 e 419 totalizando o valor de **R\$ 102.730,00** (cento e dois mil setecentos e trinta reais), **FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** com os lotes 078 e 147 totalizando o valor de **R\$97.840,00** (noventa e sete mil oitocentos e quarenta reais), **DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA** com os lotes 102, 125, 137, 139, 160, 191, 196, 258, 278, 279, 301, 302, 318, 329, 338, 345, 352, 354, 357, 359, 369, 370, 376, 387, 416, 444 e 466 totalizando o valor de **R\$ 152.720,00** (cento e cinquenta e dois mil setecentos e vinte reais), **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** com os lotes 146, 186, 358, 453 e 465 totalizando o valor de **R\$ 26.600,50** (vinte e seis mil seiscentos reais e cinquenta centavos), **CMH – CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA** com os lotes 156 e 325 totalizando o valor de **R\$27.060,00** (vinte e sete mil e sessenta reais), **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA** com os lotes 157, 215, 283, 306, 389 e 391 totalizando o valor de **R\$ 92.725,00** (noventa e dois mil setecentos e vinte cinco reais), **ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI** com os lotes 164 e 198 totalizando o valor de **R\$ 31.006,00** (trinta e um mil e seis reais), **NOVA MEDICAMENTOS LTDA** com os lotes 187, 216, 297, 307, 342, 406, 413 e 426 totalizando o valor de **R\$ 50.299,00** (cinquenta mil duzentos e noventa e nove reais), **HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** com os lotes 192, 333, 371, 380 e 381 totalizando o valor de **R\$ 89.360,00** (oitenta e nove mil trezentos e sessenta reais), **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA** com os lotes 208, 213, 224, 252, 287, 288, 296, 323, 368, 383, 385, 388, 400, 411, 433, 439 e 461 totalizando o valor de **R\$ 142.030,00** (cento e quarenta e dois mil e trinta reais), **G2 COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** com o lote 242 totalizando o valor de **R\$ 50.000,00** (cinquenta mil reais), **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** com os lotes 251, 392 e 428 totalizando o valor de **R\$358.816,00** (trezentos e cinquenta e oito mil oitocentos e dezesseis reais), **MEDICAMENTOS DE AZ LTDA** com o lote 303 totalizando o valor de **R\$ 1.500,00** (um mil e quinhentos reais), **SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA FILIAL SP** com os lotes 404, 409, 415, 417 e 432 totalizando o valor de **R\$ 11.189,00** (onze mil cento e oitenta e nove reais) e **PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** com o lote 454 totalizando o valor de **R\$ 78.950,00** (setenta e oito mil novecentos e cinquenta reais). Os interessados em terem acesso à Ata de Registro de Preços nº **079 /2023**, em sua íntegra, deverão acessar o site. O presente documento tem validade de 12 (doze) meses a contar da data de sua publicação. Outras informações poderão ser obtidas pelo telefone 67-3409-1500, Núcleo de Licitações, das 07h 00 min as 13h 00 min. Naviraí – MS, 03 de outubro de 2023.

Matéria enviada por FELIPE PEREIRA LIMEIRA

GERENCIA DE ORÇAMENTO E CONTABILIDADE**EXTRATO DE EMPENHO Nº 6724/2023**

PROCESSO Nº 25 /2 **023** – PREGÃO Nº 9 /**2023** – ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº. 37 /**2023** . FAVORECIDO: **JAVA-MED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA** – OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E EMBALAGENS, EM ATENDIMENTO À SOLICITAÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NAVIRAÍ-MS. – VALOR: **R\$ 2.010,00** – DOTAÇÃO: 10.01.103010504.2.018.3390.30.00.00 – MÁRCIO GREI A. V. FIGUEIREDO – ORDENADOR DE DESPESAS

ATO DE DESIGNAÇÃO DE FISCAL DE CONTRATO.

FICA DESIGNADO COMO FISCAL DESTE INSTRUMENTO, OS SERVIDORES DIANE GOMES DA CRUZ – MATRÍCULA: 34363/1

GILBERTO STOCKER – MATRÍCULA: 84042/3

DATA DE ASSINATURA DO CONTRATO: 26/09/2023

Matéria enviada por MAYARA DIAS FERNANDES DA SILVA

GERENCIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA/PREFEITURA DE NAVIRAÍ**TERMO DE RESCISÃO DO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO POR TEMPO DETERMINADO DE Nº. 402/2023**

O Município de Naviraí-MS, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CGC/MF sob o nº. 03.155.934/0001-90, com sede e foro à Praça Prefeito Euclides Antonio Fabris, 343, neste ato representado pela Gerente Municipal de