

**RESUMO DA PORTARIA Nº 020 DE 24 DE JANEIRO DE 2017**

Nome: Patrícia da Silva Brito  
Cargo: Assistente Social  
Nº de Diárias: 08 e ½ (oito e meia)  
Origem: Belém/PA  
Destino: Altamira/PA

Período: 25/01/2018 a 02/02/2018

Objetivo: Realizar visita técnica e assistência provisória no atendimento da unidade, no município supracitado.

**JUCILENA MARIA BORGES CORRÊA**

Diretor Administrativo e Financeiro  
Fundação PROPAZ

**RESUMO DA PORTARIA Nº 021 DE 24 DE JANEIRO DE 2017**

Nome: Mônica Altman Ferreira Lima  
Cargo: Coordenadora  
Nº de Diárias: 04 e ½ (quatro e meia)  
Origem: Belém/PA

Destino: Canaã dos Carajás e Marabá/PA.

Período: 22 à 26/01/2018

Objetivo: Realizar visita técnica e participar de reuniões pertinentes a UIPP de Canaã dos Carajás e reunião para

implantação do Núcleo do PROPAZ Integrado em Marabá.

**JUCILENA MARIA BORGES CORRÊA**

Diretor Administrativo e Financeiro  
Fundação PROPAZ

**RESUMO DA PORTARIA Nº 022 DE 24 DE JANEIRO DE 2017**

Nome: Edenilce Oliveira de Oliveira  
Cargo: Coordenadora de Núcleo de Projetos  
Nº de Diárias: 04 e ½ (quatro e meia)  
Origem: Belém/PA

Destino: Canaã dos Carajás e Marabá/PA.

Período: 22 à 26/01/2018

Objetivo: Realizar visita técnica e participar de reuniões pertinentes a UIPP de Canaã dos Carajás e reunião para implantação do Núcleo do PROPAZ Integrado em Marabá.

**JUCILENA MARIA BORGES CORRÊA**

Diretor Administrativo e Financeiro  
Fundação PROPAZ

**RESUMO DA PORTARIA Nº 023 DE 24 DE JANEIRO DE 2017**

Nome: Joel de Souza Mesquita  
Cargo: Assessor

Nº de Diárias: 04 e ½ (quatro e meia)

Origem: Belém/PA

Destino: Canaã dos Carajás e Marabá/PA.

Período: 22 à 26/01/2018

Objetivo: Realizar visita técnica e participar de reuniões pertinentes a UIPP de Canaã dos Carajás e reunião para implantação do Núcleo do PROPAZ Integrado em Marabá.

**JUCILENA MARIA BORGES CORRÊA**

Diretor Administrativo e Financeiro  
Fundação PROPAZ

**RESUMO DA PORTARIA Nº 024 DE 24 DE JANEIRO DE 2018**

Nome: Jorge Antonio Santos Bittencourt

Cargo: Presidente

Nº de Diárias: ½ (meia)

Origem: Belém/PA

Destino: Santarém/PA

Período: 25/01/2018

Objetivo: Cumprir agenda institucional, onde irá se reunir com o Governador do Estado, no município supracitado.

JUCILENA MARIA BORGES CORRÊA

Diretor Administrativo e Financeiro

Fundação PROPAZ

**Protocolo: 272646**

## SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO

### ERRATA

Errata da Portaria nº028/2018-DAF/SEAD de 23 de Janeiro de 2018, publicada no DOE nº 33.544 de 24/01/2018.

ONDE SE LÊ:

Período: 24.01.2018 a 25.01.2018

Nº de diárias: 1 e ½

LEIA-SE:

Período: 24.01.2018 a 26.01.2018

Nº de diárias: 2 e ½

**Protocolo: 272615**

### TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

**TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO DO PREGÃO ELETRÔNICO SRP/SEAD Nº. 020/2017**

A SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO, no uso de suas atribuições legais e após análise das peças contidas nos autos do processo nº 2016/330622 (Anexos: 2016/490487; 2017/288957), cujo objeto é o registro de preços, visando contratação da empresa especializada no Fornecimento de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, para atender os órgãos e entidades do Poder Executivo Estadual. Conforme regras estabelecidas neste Edital e seus anexos.

**RESOLVE:**

**Homologar** o procedimento da licitação, **adjudicando** seu objeto às empresas abaixo listadas:

IMPORT HOSPITALAR EIRELI, CNPJ: 01.324.654/0001-33					
ITEM	MEDICAMENTO	APRESENT.	QTD	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
04	ACITRETINA 10 MG	CÁPSULA	30.000	3,51	105.300,00
05	ACITRETINA 25 MG	CÁPSULA	60.000	8,51	510.600,00
51	GABAPENTINA 300 MG	CÁPSULA	50.000	0,46	23.000,00
52	GABAPENTINA 400 MG	CÁPSULA	30.000	0,50	15.000,00
60	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ	FRASCO	18.500	844,65	15.626.025,00
86	NAPROXENO 250 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,30	3.000,00
95	PENICILAMINA 250 MG	CÁPSULA	50.000	1,93	96.500,00
105	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ	FRASCO	100.000	5,70	570.000,00
VALOR TOTAL DO FORNECEDOR					16.949.425,00
ALFAMED COMERCIAL LTDA, CNPJ: 02.275.673/0001-80					
ITEM	MEDICAMENTO	APRESENT.	QTD	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
78	METILPREDNISOLONA 500 MG INJ	AMPOLA	6.000	23,40	140.400,00
87	NAPROXENO 500 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,47	4.700,00
VALOR TOTAL DO FORNECEDOR					145.100,00
ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA, CNPJ: 04.307.650/0001-35					
ITEM	MEDICAMENTO	APRESENT.	QTD	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
40	DEFERASIROX 125 MG	COMPRIMIDO	5.000	18,57	92.850,00
41	DEFERASIROX 250 MG	COMPRIMIDO	6.000	37,15	222.900,00
42	DEFERASIROX 500 MG	COMPRIMIDO	20.000	74,31	1.486.200,00
89	OCTREOTIDA LAR 10 MG/ML SUSP INJ	FRASCO/AMPOLA	300	2.454,03	736.209,00
90	OCTREOTIDA LAR 20 MG/ML SUSP INJ	FRASCO/AMPOLA	700	3.775,15	2.642.605,00
91	OCTREOTIDA LAR 30 MG/ML SUSP INJ	FRASCO/AMPOLA	200	5.096,43	1.019.286,00
VALOR TOTAL DO FORNECEDOR					6.200.050,00