

de 2008, Decreto Estadual nº. 1.887/2017, RESOLVE registrar preços visando à contratação futura de empresa especializada no Fornecimento de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, por um período de 12 (doze) meses, oferecidos pelas propostas classificadas em primeiro lugar, para os itens, no certame acima mencionado, da(s) seguinte(s) empresa(s):

1. ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA, com sede na Rua Bernardino de Campos, Nº 169 - Campo belo - São Paulo/SP, CEP: 04.620-000-telefone/Fax: (11) 2185-3429, e-mail-licitacoes@oncprod.com.br, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 04.307.650/0001-35. Representante da empresa, Mariana Lucci de Oliveira, RG: 28.797.194-6, CPF: 269.059.828-06.

ITEM/SIMAS	MEDICAMENTO/NOME COMERCIAL/FABRICANTE	APRESENT.	QTD	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
40-177460-3	DEFERASIROX 125 MG/EXJADE 125 MG/ NOVARTIS PHARMA STEIN AG	COMPRIMIDO	5.000	18,57	92.850,00
41-125093-0	DEFERASIROX 250 MG/EXJADE 250MG/ NOVARTIS PHARMA STEIN AG	COMPRIMIDO	6.000	37,15	222.900,00
42-125094-9	DEFERASIROX 500 MG/EXJADE 500 MG/ NOVARTIS PHARMA STEIN AG	COMPRIMIDO	20.000	74,31	1.486.200,00
89-140129-7	OCTREOTIDA LAR 10 MG/ML SUSP INJ/ SANDOSTATIN LAR MPVI 10 MG/SANDOZ GMBH	FRASCO/AMPOLA	300	2.454,03	736.209,00
90-132279-6	OCTREOTIDA LAR 20 MG/ML SUSP INJ/ SANDOSTATIN LAR MPVI 20 MG/SANDOZ GMBH	FRASCO/AMPOLA	700	3.775,15	2.642.605,00
91-132278-8	OCTREOTIDA LAR 30 MG/ML SUSP INJ/SANDOSTATIN LAR MPVI 30 MG/SANDOZ GMBH	FRASCO/AMPOLA	200	5.096,43	1.019.286,00
VALOR TOTAL DO FORNECEDOR					6.200.050,00

Belém - PA, 30 de janeiro de 2018.

Secretária de Estado de Administração

Protocolo: 277127

**EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2018  
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS RELATIVA AO PREGÃO  
ELETRÔNICO  
SEAD/DGL/SRP Nº 20/2017.**

Aos trinta dias do mês de janeiro do ano de 2018, o Estado do Pará, por intermédio da SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO - SEAD, CNPJ: 05.247.283/0001-94 (código UASG: 925552), com sede na Travessa do Chaco nº. 2350, CEP 66093-542, nesta cidade, por sua Secretária de Estado de Administração Sra. ALICE VIANA SOARES MONTEIRO, brasileira, CPF/MF nº 318.014.472-68, domiciliada e residente nesta cidade, após ter homologado a classificação das propostas apresentadas no PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS SEAD/DGL/SRP Nº 020/2017, nos termos da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, da Lei Estadual nº 6.474, de 06 de agosto de 2002, Decreto nº 2.069, de 20 de fevereiro de 2006 e suas respectivas alterações, bem como os Decretos Estaduais 877 e 878, publicados no DOE em 01/04/2008, Instrução Normativa nº 0018, de 21 de maio de 2008, Decreto Estadual nº. 1.887/2017, RESOLVE registrar preços visando à contratação futura de empresa especializada no Fornecimento de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, por um período de 12 (doze) meses, oferecidos pelas propostas classificadas em primeiro lugar, para os itens, no certame acima mencionado, da(s) seguinte(s) empresa(s):

CRISTALFARMA COMÉRCIO REPRESENTAÇÃO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA, com sede na Rodovia BR 316, KM 06, Alameda Leopoldo Teixeira, Nº 08 - Centro - Ananindeua/PA CEP: 67.030-025-telefone/Fax: (91) 3255-5616, e-mail-licitacoes@cristalfarma.com.br, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 05.003.408/0001-30. Representante da empresa, Waldir Raimundo de Oliveira Brito Júnior, RG: 3010790 2ª Via SSP/PA, CPF: 228.410.162-34.

ITEM/SIMAS	MEDICAMENTO/NOME COMERCIAL/FABRICANTE	APRESENT.	QTD	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
33-018407-1	CLOZAPINA 100 MG/CLOZAPINA 100 MG COM. 45 BL X 10/ CRISTÁLIA	COMPRIMIDO	115.000	2,20	253.000,00

34-030307-0	CLOZAPINA 25 MG/ CLOZAPINA 25 MG COM.20 BL X 10/ CRISTÁLIA	COMPRIMIDO	15.000	0,66	9.900,00
35-118350-8	CODEÍNA 30 MG/CODEIN 30MG COM. 3BL X10/ CRISTÁLIA	COMPRIMIDO	3.000	0,97	2.910,00
44-030353-4	DEFERROXAMINA 500 MG/MESIL. DEFERROXAMINA 500 MG PO LIOFINJ/ CRISTÁLIA	FRASCO/AMPOLA	10.000	27,01	270.100,00
76-022825-7	METADONA 5MG/ MYTEDON 5 MG COM. 2BL X 10/ CRISTÁLIA	COMPRIMIDO	8.000	0,55	4.400,00
77-061092-5	METADONA 10 MG/ MYTEDON 10MG COM.2BL X10/ CRISTÁLIA	COMPRIMIDO	10.000	0,97	9.700,00
84-011429-4	MORFINA 10 MG/ML (SULFATO) SOL INJ/ DIMORF 10MG/ML SOL. INJ. - 50 AMP. X1ML/ CRISTÁLIA	AMPOLA	4.000	2,18	8.720,00
85-007191-9	MORFINA 30 MG (SULFATO)/DIMORF 30MG COM. 5BL X10/ CRISTÁLIA	COMPRIMIDO	2.500	1,40	3.500,00
VALOR TOTAL DO FORNECEDOR					562.230,00

Belém - PA, 30 de janeiro de 2018.

Secretária de Estado de Administração

Protocolo: 277126

**EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2018  
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS RELATIVA AO PREGÃO  
ELETRÔNICO  
SEAD/DGL/SRP Nº 20/2017.**

Aos trinta dias do mês de janeiro do ano de 2018, o Estado do Pará, por intermédio da SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO - SEAD, CNPJ: 05.247.283/0001-94 (código UASG: 925552), com sede na Travessa do Chaco nº. 2350, CEP 66093-542, nesta cidade, por sua Secretária de Estado de Administração Sra. ALICE VIANA SOARES MONTEIRO, brasileira, CPF/MF nº 318.014.472-68, domiciliada e residente nesta cidade, após ter homologado a classificação das propostas apresentadas no PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS SEAD/DGL/SRP Nº 020/2017, nos termos da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, da Lei Estadual nº 6.474, de 06 de agosto de 2002, Decreto nº 2.069, de 20 de fevereiro de 2006 e suas respectivas alterações, bem como os Decretos Estaduais 877 e 878, publicados no DOE em 01/04/2008, Instrução Normativa nº 0018, de 21 de maio de 2008, Decreto Estadual nº. 1.887/2017, RESOLVE registrar preços visando à contratação futura de empresa especializada no Fornecimento de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, por um período de 12 (doze) meses, oferecidos pelas propostas classificadas em primeiro lugar, para os itens, no certame acima mencionado, da(s) seguinte(s) empresa(s):

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, com sede na Rodovia Mário Covas, nº 117 A, Bairro: Coqueiro, Ananindeua/PA, CEP: 67.113.330 Telefone: (81) 3102-0400 - Ramal: 0434, e-mail: licitacao@grupocdm.com.br , inscrita no CNPJ/MF sob o nº 21.895.020/0001-48, representado neste ato por Coracy Antônio Souto Júnior, Identidade nº 1387594 SSP/PA E CPF: Nº 292.987.502-00.

ITEM/SIMAS	MEDICAMENTO/NOME COMERCIAL/FABRICANTE	APRESENT.	QTD	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
23/064448-0	CICLOFOSFAMIDA 50 MG/ GENUXAL 50MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 50/BAXTER HOSPITALAR LTDA	DRÁGEA	10.000	0,65	6.500,00
67/176332-6	LANREOTIDA 120 MG SOL INJ/SOMATULINE AUTOGEL 120 MG INJ LIB PROL CT SACHE SER PLAS PREENCHIDA 0,5 ML/BEAUFOR IPSEN FARMACEUTICA LTDA	SERINGA PREENCHIDA	500	2.270,00	1.135.000,00
68/183810-5	LANREOTIDA 60 MG SOL INJ/SOMATULINE AUTOGEL 60 MG INJ LIB PROL CT SACHE SER PLAS PREENCHIDA 0,5 ML/BEAUFOR IPSEN FARMACEUTICA LTDA	SERINGA PREENCHIDA	200	2.100,00	420.000,00

69/183812-1	LANREOTIDA 90 MG SOL INJ/SOMATULINE AUTOGEL 90 MG INJ LIB PROL CT SACHE SER PLAS PREENCHIDA 0,5 ML/BEAUFOR IPSEN FARMACEUTICA LTDA	SERINGA PREENCHIDA	200	2.339,98	467.996,00
70/176172-2	LEUPRORRELINA 3,75 MG INJ/LECTRUM 3,75 MG PO LIOF SUS INJ CT FA VD TRANS AMP DIL X 1,5 ML +SER +2 AGU/ERIOCHEM S/A - ARGENTINA/SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	FRASCO/AMPOLA	10.000	304,00	3.040.000,00
121/033310-7	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 U/DYSPORT 500 U PO LIOF INJ CT FA VD INC CONTÉM 1 F/A/BEAUFOR IPSEN FARMACEUTICA LTDA	FRASCO/AMPOLA	2.000	1.100,00	2.200.000,00
TOTAL DO FORNECEDOR 7.269.496,00					

Belém - PA, 30 de janeiro de 2018.

Secretária de Estado de Administração

Protocolo: 277105

**EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2018  
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS RELATIVA AO PREGÃO  
ELETRÔNICO  
SEAD/DGL/SRP Nº 20/2017.**

Aos trinta dias do mês de janeiro do ano de 2018, o Estado do Pará, por intermédio da SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO - SEAD, CNPJ: 05.247.283/0001-94 (código UASG: 925552), com sede na Travessa do Chaco nº. 2350, CEP 66093-542, nesta cidade, por sua Secretária de Estado de Administração Sra. ALICE VIANA SOARES MONTEIRO, brasileira, CPF/MF nº 318.014.472-68, domiciliada e residente nesta cidade, após ter homologado a classificação das propostas apresentadas no PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS SEAD/DGL/SRP Nº 020/2017, nos termos da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, da Lei Estadual nº 6.474, de 06 de agosto de 2002, Decreto nº 2.069, de 20 de fevereiro de 2006 e suas respectivas alterações, bem como os Decretos Estaduais 877 e 878, publicados no DOE em 01/04/2008, Instrução Normativa nº 0018, de 21 de maio de 2008, Decreto Estadual nº. 1.887/2017, RESOLVE registrar preços visando à contratação futura de empresa especializada no Fornecimento de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, por um período de 12 (doze) meses, oferecidos pelas propostas classificadas em primeiro lugar, para os itens, no certame acima mencionado, da(s) seguinte(s) empresa(s):

HOSP LOG COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, com sede na Sia Sul, Trecho 03, Lotes 625 a 695, Shopping Sia Center Mall - Lojas 29, 30 e 32, Brasília/DF, CEP: 71.200.030, Telefone: (11) 2185-3429/3439/3437, e-mail: licitacoes@oncprod.com.br , inscrita no CNPJ/MF sob o nº 06.081.203/0001-36, representado neste ato por Mariana Lucci de Oliveira. Identidade nº 28.797.194-6 e CPF nº 269.059.828-06.

ITEM/SIMAS	MEDICAMENTO/NOME COMERCIAL/FABRICANTE	APRESENT.	QTD	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
22/064448-0	CALCITRIOL 1 MCG SOL INJ/CALCIJEX 1 MCG/ML/ HOSPIRA S.P.A.	AMPOLA	70.000	14,72	1.030.400,00
59/007062-9	HIDROXITUREIA 500 MG/HYDREA 500 MG/ BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACEUTICA S.A	CÁPSULA	140.000	1,22	170.800,00
109/054805-7	SILDENAFILA 25 MG/VIAGRA 25 MG/ LABORATORIOS PFIZER LTDA	COMPRIMIDO	70.000	7,00	490.000,00
111/099079-5	SIROLIMO 1 MG/RAPAMUNE 1 MG/PFIZER IRELAND PHARMACEUTICALS	DRÁGEA	21.080	24,60	518.568,00
112/099078-7	SIROLIMO 2 MG/RAPAMUNE 2 MG/PFIZER IRELAND PHARMACEUTICALS	DRÁGEA	11.080	49,21	545.246,80
125/154433-0	ZIPRASTIDONA 40 MG/ GEODON 40 MG/ LABORATORIOS PFIZER LTDA	COMPRIMIDO	50.000	3,24	162.000,00
126/098398-5	ZIPRASTIDONA 80 MG/ GEODON 80 MG/ LABORATORIOS PFIZER LTDA	COMPRIMIDO	40.000	5,85	234.000,00
TOTAL DO FORNECEDOR 3.151.014,80					

Belém - PA, 30 de janeiro de 2018.

Secretária de Estado de Administração

Protocolo: 277110