

**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):

MAJELA MEDICAMENTOS LTDA, com sede na Rua Professor Oswaldo Miranda Pereira , nº 822, Jardim Luna, João Pessoa/PB, CEP: 58.033.410, Telefone: (85) 4006-9001/4006-9037, e-mail: licitacao@majelamedicamentos.com.br, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.613.374/0001-57, representado neste ato por Renata Fiuzza Moreira Sousa, Identidade nº 98002399408 e CPF nº 646.212.433-49.

ITEM/SIMAS	MEDICAMENTO/NOME COMERCIAL/FABRICANTE	APRESENT.	QTD	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
10/065369-1	AMANTADINA 100 MG/ MANTIDAN 100MG/ EUROFARMA	COMPRIMIDO	250.000	0,42	105.000,00
11/170672-1	AMBRISENTANA 10 MG/VOLIBRIS 10MG/ GLAXOSMITHKLINE/PATHEON INC	COMPRIMIDO	40.000	25,24	1.009.600,00
12/151066-5	AMBRISENTANA 5 MG/VOLIBRIS 5MG/ GLAXOSMITHKLINE	COMPRIMIDO	40.000	25,24	1.009.600,00
19/190427-2	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA/DAIVONEX 50MCG/G/LEO LABORATORIES	BISNAGA	10.000	56,82	568.200,00
29/039964-7	CLOBAZAM 10 MG/URBANIL 10MG/SANOFI	COMPRIMIDO	5.000	0,30	1.500,00
54/131764-4	GALANTAMINA 24 MG/ REMINYL ER 24MG/ JANSSEN ORTHO LLC	CÁPSULA	35.000	7,03	246.050,00
79/040184-6	METOTREXATO 2,5 MG/ TECNOMET 2,5 MG/ZODIAC	COMPRIMIDO	70.000	0,67	46.900,00
102/018451-9	RISPERIDONA 2 MG/RISS 2MG/EUROFARMA	COMPRIMIDO	360.000	0,17	61.200,00
103/074772-6	RISPERIDONA 3 MG/RISS 3MG/EUROFARMA	COMPRIMIDO	50.000	0,20	10.000,00
117/071191-8	TOPIRAMATO 100 MG/AMATO 100MG/EUROFARMA	COMPRIMIDO	50.000	0,38	19.000,00
124/018409-8	VIGABATRINA 500 MG/SABRIL 500 MG/SANOFI	COMPRIMIDO	50.000	2,46	123.000,00
TOTAL DO FORNECEDOR 3.200.050,00					

Belém - PA, 30 de janeiro de 2018.

Secretária de Estado de Administração

**Protocolo: 277114**

**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):

COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES PRADO LTDA com sede na Travessa Castelo Branco Nº 2028, CEP: 66.063-000-Belém/PA telefone/Fax: (91) 3249-7794, e-mail- noe@distribuidorprado.com.br, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 05.049.432/0001-00. Representante da empresa, Maria Cristina Cardoso Prado Pereira, RG: 1547417 SSP/PA, CPF: 370.652.382-53.

ITEM/SIMAS	MEDICAMENTO/NOME COMERCIAL/FABRICANTE	APRESENT.	QTD	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
13-054524-4	ATORVASTATINA 10 MG/ LIPISTAT/EMS S/A- HORTOLÂNDIA	COMPRIMIDO	25.000	0,47	11.750,00
14-069688-9	ATORVASTATINA 20 MG/ LIPISTAT/EMS S/A- HORTOLÂNDIA	COMPRIMIDO	50.000	0,53	26.500,00
15-018375-0	AZATIOPRINA 50 MG/ IMUSSUPREX/EMS S/A- HORTOLÂNDIA/GERMED	COMPRIMIDO	515.000	0,90	463.500,00
20-032264-4	CALCITONINA SINTÉTICA DE SALMÃO 200 UI SPRAY NASAL/SEACALCIT/ LABORATÓRIO QUÍMICO BÉRGAMO LTDA	FRASCO	1.000	80,00	80.000,00
24-032266-0	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL/SIGMASPORIN MICRORAL/GERMED FARMACÉUTICA LTDA- HORTOLÂNDIA	FRASCO	520	258,00	134.160,00
25-022775-7	CICLOSPORINA 100 MG/ CICLOSPORINA/GERMED FARMACÉUTICA LTDA- HORTOLÂNDIA	CÁPSULA	101.080	4,00	404.320,00
26-022773-0	CICLOSPORINA 25 MG/ CICLOSPORINA/GERMED FARMACÉUTICA LTDA- HORTOLÂNDIA	CÁPSULA	151.080	1,20	181.286,00
27-022774-9	CICLOSPORINA 50 MG/ CICLOSPORINA/GERMED FARMACÉUTICA LTDA- HORTOLÂNDIA	CÁPSULA	201.080	2,70	542.916,00
28-032267-9	CIPROTERONA 50 MG/ CIPROTERONA/LABORATÓRIO QUÍMICO BÉRGAMO LTDA.	COMPRIMIDO	1.000	2,00	2.000,00
30-101203-7	CLOBETASOL 0,5 MG/G CREME/CLOBETASOL/EMS S/A-SÃO BERNARDO DO CAMPO	BISNAGA	3.000	6,49	19.470,00
45-071157-8	DESMOPRESSINA 0,1 MG/ ML APLICAÇÃO NASAL 2,5 ML/DESMOPRESSINA/ LABORATÓRIO QUÍMICO BÉRGAMO LTDA./BLISFARMA	FRASCO	3.000	61,20	183.600,00
46-044291-7	ENTACAPONA 200MG/ ENTARKIN/EMS S/A- HORTOLÂNDIA	COMPRIMIDO	100.000	3,06	306.000,00
49-132969-3	FORMOTEROL (FUMARATO) + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CÁPSULA INALANTE+ DISPOSITIVO INALADOR/ SYMBICORT/INTERNACIONAL/ ASTRA ZENECA AB (GARTUNAVAGEN)	FR DE 60 DOSES	12.000	38,00	456.000,00
53-131763-6	GALANTAMINA 16 MG/ GALANTAMINA EMS S/A- HORTOLÂNDIA/NOVA QUÍMICA	CÁPSULA	50.000	4,25	212.500,00
55-104912-7	GALANTAMINA 8 MG/ GALANTAMINA/EMS S/A- HORTOLÂNDIA/NOVA QUÍMICA	CÁPSULA	35.000	4,85	169.750,00
56-153666-4	GOSSERRELLINA 10,8 MG/ ZOLADEX/ASTRA ZENECA UK LIMITED.	SERINGA PREENCHIDA	1.800	1.026,14	1.847.052,00
57-160375-2	GOSSERRELLINA 3,6 MG/ ZOLADEX/ASTRA ZENECA UK LIMITED	SERINGA PREENCHIDA	500	394,00	197.000,00
61-046135-0	ISOTRETINOINA 10 MG/ACNOVA/GERMED FARMACEUTICA LTDA- HORTOLÂNDIA	CÁPSULA	30.000	1,81	54.300,00
73-020839-6	MESALAZINA 400 MG/ CHRON-ASA 5/EMS S/A-SÃO BERNARDO DO CAMPO	COMPRIMIDO	200.000	0,70	140.000,00

74-080606-4	MESALAZINA 500 MG CHRON-ASA 5/EMS S/A-SÃO BERNARDO DO CAMPO	COMPRIMIDO	20.000	3,26	65.200,00
88-160826-6	OCTREOTIDA 0,1MG/ ML/OCTRIDE/SUN PRARMACEUTICALS INDUSTRIES LTD-INDIA	AMPOLA	1.000	32,30	32.300,00
99-033136-8	RILUZOL 50 MG/TEKZOR-GERMED FARMACEUTICA LTDA-HORTOLÂNDIA	COMPRIMIDO	80.000	9,83	786.400,00
104-064853-1	RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOL ORAL/RIVASTIGMINA/ LABORATÓRIO QUÍMICO BÉRGAMO LTDA.	FRASCO	1.000	127,50	127.500,00
110-177532-4	SILDENAFILA 50 MG/ SILDENAFILA/RANBAXY LABORATORIES LIMITAD	COMPRIMIDO	32.500	1,28	41.600,00
113-190436-1	Somatropina - pó líofilo injetável + diluente ou solução injetável. Unidade de comercialização até 60 UI. Não constar em bula registrada na ANVISA que o produto, após a reconstituição, é de uso imediato ou até 24 horas. Estabilidade, após reconstituição: 07 a 28 dias./ HORMOTROP/BÉRGAMO	UI	1.544.000	13,40	20.689.600,00
118-062217-6	TOPIRAMATO 25 MG/ TOPIRAMATO/EMS S/A- HORTOLÂNDIA	COMPRIMIDO	25.000	0,21	5.250,00
119-069157-7	TOPIRAMATO 50 MG/ TOPIRAMATO/ EMS S/A- HORTOLÂNDIA	COMPRIMIDO	90.000	0,25	22.500,00
120-032272-5	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U/BOTULIFIT/ LABORATÓRIO QUÍMICO BÉRGAMO LTDA	FRASCO/ AMPOLA	5.000	610,00	3.050.000,00
VALOR TOTAL DO FORNECEDOR					30.252.464,00

Belém - PA, 30 de janeiro de 2018.

Secretária de Estado de Administração

**Protocolo: 277124**

**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):

ACCORD FARMACÉUTICA LTDA, com sede na Av. Guido Caloi, 1985, Galpão 01 – São Luis - São Paulo/SP, CEP: 05.802-140, Telefone: (11) 5516-3296, e-mail: comercial@accordfarma.com.br , inscrita no CNPJ/MF sob o nº 64.171.697/0001-46, representado neste ato por Viviane de Oliveira Santos, Identidade nº 25.960.215-2 e CPF: nº 179.584.658-58.

ITEM/SIMAS	MEDICAMENTO/NOME COMERCIAL/FABRICANTE	APRESENT.	QTD	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
80/084078-5	METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ/HYTAS ACCORD/ INTAS PHARMACEUTICALS LTD.	AMPOLA	2.000	7,80	15.600,00
81/028425-4	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG/ MICOFENOLATO 500MG/INTAS PHARMACEUTICALS LTD.	COMPRIMIDO	70.000	3,00	210.000,00