

OUTRAS MATÉRIAS
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 05/2019/FHCGV

Ata de Registro de Preços Nº 05/2019, decorrente do Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº 77/2018/FHCGV, Processo nº 268057/2018, homologado pelo Presidente da Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna, em 18/01/2019.

OBJETO: Aquisição eventual de Medicamentos Antimicrobianos, para atender a necessidade de 12 meses nas clínicas, unidades de terapia intensiva, ambulatório, centro cirúrgico e obstétrico da Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna (FPEHCGV), nas condições definidas no ato convocatório, seus anexos, propostas de preços e Ata do PREGÃO ELETRÔNICO SRP nº 77/2018 vinculada ao Processo nº 268057/2018, que integram este instrumento independente de transcrição, pelo prazo de validade do registro.

VIGÊNCIA: 28/01/2019 A 27/01/2020

EMPRESA: CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTAÇÃO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 05.003.408/0001-30, Inscrição Estadual nº 15.224.281-3, com sede na Rodovia BR 316, Km 06, Alameda Leopoldo Teixeira, nº 08, Próximo a Granero e Fábrica da Ricoso, Bairro Levilandia, no Município de Ananindeua, no Estado do Pará, CEP: 67.030-025, Telefone (91)3255-5616; 3255-3438 e 3255-3343, e-mail licitacoes@cristalfarma.com.br; adm@cristalfarma.com.br

ITEM	SIMAS	ESPECIFICAÇÕES	APRES.	NECESSIDADE PARA 12 MESES	MARCA	FABRICANTE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	07102-1	ANFOTERICINA B 50MG (PÓ LIOFILIZADO)	FR/AMP	800	CRISTALIA	CRISTALIA	R\$ 21,00	R\$ 16.800,00
13	22863-0	CEFAZOLINA 1G	FR/AMP	3.000	ABL	ABL	R\$ 4,49	R\$ 13.470,00
14	27153-5	CEFEPIMA 1G I.V.	FR/AMP	4.000	ABL	ABL	R\$ 3,50	R\$ 14.000,00
28	137733-7	IMIPENEM + CILASTATINA 500MG	FR/AMP	7.000	ABL	ABL	R\$ 14,99	R\$ 104.930,00
29	25967-5	MEROPENEM 500MG	FR/AMP	6.000	ABL	ABL	R\$ 18,70	R\$ 112.200,00
							VALOR TOTAL ESTIMADO	R\$ 261.400,00

* O valor global estimado desta Ata é de R\$ 261.400,00 (DUZENTOS E SESENTA E UM MIL E QUATROCENTOS REAIS).

DR. MIGUEL SARATY DE OLIVEIRA
ORDENADOR RESPONSÁVEL.

Protocolo: 404154

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 06/2019/FHCGV

Ata de Registro de Preços Nº 06/2019, decorrente do Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº 77/2018/FHCGV, Processo nº 268057/2018, homologado pelo Presidente da Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna, em 18/01/2019.

OBJETO: Aquisição eventual de Medicamentos Antimicrobianos, para atender a necessidade de 12 meses nas clínicas, unidades de terapia intensiva, ambulatório, centro cirúrgico e obstétrico da Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna (FPEHCGV), nas condições definidas no ato convocatório, seus anexos, propostas de preços e Ata do PREGÃO ELETRÔNICO SRP nº 77/2018 vinculada ao Processo nº 268057/2018, que integram este instrumento independente de transcrição, pelo prazo de validade do registro.

VIGÊNCIA: 28/01/2019 A 27/01/2020

EMPRESA: F CARDOSO & CIA LTDA, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.949.905/0001-63, Inscrição Estadual nº 15.051.578-2, com sede na Rua João Nunes de Souza, Nº 125, BR 316 KM 08, no Município de Ananindeua no Estado do Pará, CEP: 67.033-030

ITEM	SIMAS	ESPECIFICAÇÕES	APRES.	NECESSIDADE PARA 12 MESES	MARCA	FABRICANTE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6	44734-0	AMPICILINA 500MG	CÁPS	500	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,40	R\$ 200,00
16	07099-8	CEFTAZIDIMA 1G	FR/AMP	6.000	ABL	ABL	R\$ 9,70	R\$ 58.200,00
17	07109-9	CEFTRIAXONA 1G I.V.	FR/AMP	10.200	TEUTO	TEUTO	R\$ 4,00	R\$ 40.800,00
19	22865-6	CETOCONAZOL CREME	BISNAGA 30G	300	SOBRAL	SOBRAL	R\$ 2,20	R\$ 660,00
24	53751-9	FLUCONAZOL 150MG	CÁPS	1.500	VITAPAN	VITAPAN	R\$ 0,68	R\$ 1.020,00
26	15506-3	GENTAMICINA (SULFATO) 20MG/ML	AMP 1ML	650	NOVA FARMA	NOVA FARMA	R\$ 0,98	R\$ 637,00
31	07137-4	METRONIDAZOL 5MG/ML	BOLSA 100ML	3.600	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI	R\$ 2,03	R\$ 7.308,00
32	07034-3	METRONIDAZOL 250MG	COMP	4.000	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,13	R\$ 520,00
38	07110-2	OXACILINA 500MG	FR/AMP	25.000	NOVA FARMA	NOVA FARMA	R\$ 2,80	R\$ 70.000,00
42	44948-2	SULFADIAZINA 500MG	COMP	3.000	SOBRAL	SOBRAL	R\$ 0,22	R\$ 660,00
43	07077-7	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETROPIM 80MG	COMP	3.000	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,11	R\$ 330,00
							VALOR TOTAL ESTIMADO	R\$ 180.335,00

* O valor global estimado desta Ata é de R\$ 180.335,00 (CENTO E OITENTA MIL, TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS).

DR. MIGUEL SARATY DE OLIVEIRA
ORDENADOR RESPONSÁVEL.

Protocolo: 404157

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 07/2019/FHCGV

Ata de Registro de Preços Nº 07/2019, decorrente do Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº 77/2018/FHCGV, Processo nº 268057/2018, homologado pelo Presidente da Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna, em 18/01/2019.

OBJETO: Aquisição eventual de Medicamentos Antimicrobianos, para atender a necessidade de 12 meses nas clínicas, unidades de terapia intensiva, ambulatório, centro cirúrgico e obstétrico da Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna (FPEHCGV), nas condições definidas no ato convocatório, seus anexos, propostas de preços e Ata do PREGÃO ELETRÔNICO SRP nº 77/2018 vinculada ao Processo nº 268057/2018, que integram este instrumento independente de transcrição, pelo prazo de validade do registro.

VIGÊNCIA: 28/01/2019 A 27/01/2020

EMPRESA: AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.301.884/0001-75, Inscrição Estadual nº 10.335.948-6, com sede na Via Principal 06 SN Quadra 09 MOD 12/15, Bairro Daia no Município de Anápolis, no Estado de Goiás, CEP: 75.133-135, telefone (62) 4015-3400; 4015-3401; e-mail licitacao@aurobindo.com.br

ITEM	SIMAS	ESPECIFICAÇÕES	APRES.	NECESSIDADE PARA 12 MESES	MARCA	FABRICANTE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
18	61563-3	CEFUROXIMA 750MG	FR/AMP	4.000	AUROBINDO PHARMA LIMITED	AUROBINDO PHARMA LIMITED	R\$ 5,60	R\$ 22.400,00
30	34662-4	MEROPENEM 1G	FR/AMP	6.500	AURONEXT PHARMA LIMITED	AURONEXT PHARMA LIMITED	R\$ 26,65	R\$ 173.225,00
40	75944-9	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 500MG	FR/AMP	10.000	AUROBINDO PHARMA LIMITED	AUROBINDO PHARMA LIMITED	R\$ 24,99	R\$ 249.900,00
							VALOR TOTAL ESTIMADO	R\$ 445.525,00

* O valor global estimado desta Ata é de R\$ 445.525,00 (QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO MIL, QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS).

DR. MIGUEL SARATY DE OLIVEIRA
ORDENADOR RESPONSÁVEL.

Protocolo: 404160