



ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaldepeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PREGÃO PRESENCIAL N° 002/2019

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 002/2019

Pelo presente instrumento o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO VALE DO PEIXOTO**, inscrito no CNPJ/MF n.º 02.997.711/0001-08, com sede administrativa a Travessa Bartolomeu Dias, n.º 269, Bairro Alvorada, cidade de Peixoto de Azevedo/MT, doravante denominado **Órgão Gestor**, neste ato representado pela sua autoridade competente Sr. Mauricio Ferreira de Souza, **RESOLVE** registrar os preços das empresas:

C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, inscrita no CNPJ N.º: 26.457.348/0001-04 Inscrição Estadual N.º106759701, com sua sede à Avenida Graça Aranha QD. 29 LT.09, N.º: SN, Bairro Jardim Nova Era, na cidade de APARECIDA DE GOIANIA – GO, CEP: 74.916-070, Telefone: (62) 3983-2238 / 2239, E-mail: ca.distribuidora@hotmail.com, neste ato representada pela sua Administradora, Sra. ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA, brasileira, Solteira, Empresaria, portadora da Cédula de Identidade RG n.º 126020119995 SEJSPC/MA e do CPF n.º 990.606393-91, residente na Rua Mica, n.º S/N QD 30 e LT 07, CS 01, Bairro Vila Oliveira, na cidade de Aparecida do Goiânia – Goiás, CEP: 74.955-380.

COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI – ME, inscrita no CNPJ N.º: 09.315.996/0001-07, Inscrição Estadual n.º 90.428.315-03, com sua sede à RUA IPE, N.º 70, Bairro Centro, na cidade de Assis Chateaubriand – PR, CEP: 85.935-000, Telefone: (44) 3528-7942, E-mail: comercialmark@outlook.com, neste ato representada pelo Administrador, Sr. ADÃO DA SILVA LEITE, brasileiro, Casado, Empresário, portadora da Cédula de Identidade RG n.º 4.079.935-4 IIP/PR e do CPF n.º 492.895.009-72, residente na Rua marechal Castelo Branco, n.º 131, Bairro Centro, na cidade de Assis Chateaubriand - PR, CEP: 85.935-000.

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI, inscrita no CNPJ N.º: 03.250.803/0001-92, Inscrição Estadual n.º13188906-0, com sua sede à Rua Professor João Felix - N.º: 635, Bairro Lixeira, na cidade de Cuiabá – MT, CEP:78.008-435, Telefone:(65) 3614-2107, E-mail: famahospitalar@hotmail.com, neste ato representada pelo seu Proprietário, Sr. ANDREITE SPADA, brasileiro, Casado, Empresário, portadora da Cédula de Identidade RG n.º 15990745 SSP/MT e do CPF n.º 252.549.289-72, residente e domiciliado à Rua Padre Remeter, n.º 183 S/C, Bairro Baú, na cidade de Cuiabá - MT, CEP: 78.008-150.

FARMÁCIA SUPER POPULAR – EPP, inscrita no CNPJ N.º: 17.717.382/0002-52, Inscrição Estadual n.º13482700-7, com sua sede à Avenida Dos Migrantes , N.º: SN, Bairro Centro, na cidade de Nova Guarita, CEP: 78.508-000, Telefone: (66) 3574-1078, E-mail: robsonlobocon@gmail.com, neste ato representada pelo Sócio Administrador, Sr. DYHONES DA ROCHA OLIVEIRA, brasileiro, Solteiro, Farmacêutico, portadora da Cédula de Identidade RG n.º 1193719-0 SEJSP/MT e do CPF n.º 925.511.221-04, residente e domiciliado na Av. Tancredo Neves, n.º 1332 – Apartamento 01 – 1.º Pavimento, Setor Sul, Bairro Centro, na cidade de Colíder - MT, CEP: 78.500-000.

HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACEUTICA S.A., inscrita no CNPJ N.º: 01.571.702/0001-98 Inscrição Estadual n.º10.001.621-9, com sua sede à Rodovia BR 153 – KM 03, S/N.º, Bairro Chácara Retiro, na cidade de Goiânia – GO, CEP: 74.775-027 - Telefone: (62) 3265-6500/6505, E-mail: hi@halexistar.com.br, neste ato representado pelo seu Diretor Presidente, Sr. PAULO JOSE DE LARA DANTE JUNIOR, brasileiro, casado, Farmacêutico, portadora da Cédula de Identidade RG n.º 5907752, 2ª Via, SSP/GO e do CPF n.º 088.258.578-96, residente e domiciliado na Avenida E, n.º 1000 – Apartamento 1401 – Bloco B, Bairro Jardim Goiás, na cidade de Goiânia - GO, CEP: 74.810-030.

IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A, inscrita no CNPJ N.º: 33.255.787/0001-91 e Inscrição Estadual n.º 80652712, com sua sede à R. DR. SABINO ARIAS, N.º: 187, Bairro MANTIQUEIRA, na cidade de DUQUE DE CAXIAS, CEP: 25.250-613, Telefone: (21)21003-1000, E-mail: licitações@ibf.com.br, neste ato representada pelo Vendedor, Sr. RICARDO BENEDITO DE MAGALHÃES TAQUES, brasileiro, Divorciado, Representante Comercial, portadora da Cédula de Identidade RG n.º 0430143-9 SJSP/MT e do CPF n.º 346.165.431-00, residente e domiciliado na Av. Antártica, n.º 2090, Bairro Ribeirão da Ponte, na cidade de Cuiabá - MT, CEP: 78.045-450.



ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaldepeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

J D DE ANDRADE DROGARIA – EPP, inscrita no CNPJ N°: 18.175.769/0001-06 e Inscrição Estadual n°13491428-7, com sua sede à Avenida Jatobá, N°: 1295 - Bairro Centro, na cidade de Guarantã Do Norte, CEP: 78.520-000, Telefone: (66) 3552-3030, E-mail: eda.klein@hotmail.com / joaquimdanielandrade@hotmail.com, neste ato representada pelo seu Proprietário **JOAQUIM DANIEL DE ANDRADE**, portador da Cédula de Identidade RG n° 09418059 – SJSP/MT e do CPF n° 621.929.141-75, residente na Rua Goiás, n° 147, Bairro Jardim Araguaia, CEP: 78.520-000 na cidade de Guarantã do Norte-MT.

LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ N°: 19.391.064/0001-99 e Inscrição Estadual n°135248132, com sua sede à Avenida Gabriel Muller, N°: 127 – N, Bairro MODULO 02, na cidade de Juína – MT, CEP: 78.320-000, Telefone: 66-3566-1876, E-mail: LUVERMED@GMAIL.COM, neste ato representada pelo seu representante legal **ROGÉRIO VERONESE**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG n° 0.684.864-8 SSP-PR e do CPF n° 781.387.601-68, residente na Rua Ângela Nadal Poletto, n° 134 N, Bairro Módulo 02, CEP: 78.320-000 na cidade de Juína-MT.

MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – ME, inscrita no CNPJ N°: 28.418.133/0001-00 e Inscrição Estadual n°10.701.507-2, com sua sede à Alameda 21 de Abril, N°: S/N°, Bairro Expansul, na cidade de Aparecida de Goiânia, CEP: 74.986-750, Telefone: 62-3416-8300, E-mail: licitacao01@medvittadist.com.br, neste ato representada pelo Diretor, Sr. CASSIO MARTINS DE FREIRAS, brasileiro, casado, Diretor, portador da Cédula de Identidade RG n° 5040142 SPTC/GO e do CPF n° 032.868.041-93, residente e domiciliado na Rua 54, QD. B 13 – LT. 13/15, n° 403, Bairro Jardim Goiás, CEP: 74.986-750 na cidade de Goiânia - GO.

PRÓ-REMÉDIOS DISTR. DE PROD. FARM. E COSM. EIRELI – ME, inscrita no CNPJ N°: 05.159591/0001-68 e Inscrição Estadual n°10.358.514-1, com sua sede à R. São Paulo, N°: 39, Bairro Medeiros, na cidade de Rio Verde – GO, CEP: 75.900-036, Telefone: 64-3018-2571 / 2572, E-mail: proremediosdf@gmail.com, neste ato representada pelo **CLEIDSON GODOY DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Empresário, portador da Cédula de Identidade RG n° 2.042.173 SSP/GO e do CPF n° 336.137.371-91, residente e domiciliado na Rua Maria Silva, n° S/N, Quadra 74, Lote 10, Bairro Setor Morada do Sol, CEP: 75.908-660, na cidade de Rio Verde – GO.

RINALDI & COGO LTDA – EPP, inscrita no CNPJ N°: 07.269.677/0001-79 Inscrição Estadual n°90.336.358-40, com sua sede à Rua Almirante Barroso, N°: 2337 - Bairro Centro, na cidade de Toledo – PR, CEP: 85.900-020, Telefone: 45-3252-0824, E-mail: tolemed11@hotmail.com, neste ato representada pelo seu sócio-gerente **EDSON JOSÉ RINALDI**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG n° 6.331.588-5 SSP/PR e do CPF n° 865.677-729-72, residente na Rua Nossa Senhora do Rocio, n° 1665, Apto 04, Bairro Centro, CEP: 85.900-180 na cidade de Toledo-PR.

SUPERMEDICA DIST. HOSPITALAR EIRELI, inscrita no CNPJ N°: 06.065.614/0001-38 e Inscrição Estadual n°10.603.975-0, com sua sede à R. C-159 QD 297 – LT 19/20, N°: 674 - Bairro Jardim América, na cidade de Goiânia – GO, CEP: 74.255-140, Telefone: 62-3928-8989, E-mail: licitacao01@supermedica.com.br, neste ato representada pelo **AGNALDO DO CARMO CHAGAS**, brasileiro, Divorciado, Empresário, portador da Cédula de Identidade RG n° 3628359, 2ª Via - DGPC/GO e do CPF n° 895.030.901-72, residente e domiciliado na Avenida Independência, n° S/N, Quadra 223, Lote 01/39 – Apt. 1702 – Bloco B, Cond. Ilha Bela, Bairro Façalville, CEP: 74.350-823 na cidade de Goiânia - GO.

De acordo com a classificação por ela alcançada no certame em epígrafe, visando o fornecimento de medicamentos e Insumos para atender as necessidades do Hospital Regional de Peixoto de Azevedo - CISVP, conforme quantidades estimadas e valores constantes da presente ARP, atendendo as condições previstas no Edital do Pregão Presencial para Registro de Preço n° 002/2019, sujeitando-se as partes às normas constantes da Lei Federal n.º 10.520 de 17/07/2002, pelo Decreto Federal n.º 3.555/2000; Decreto Federal n.º 7.892/2013 e, ainda, pela Lei n° 8.666 de 21/06/1993, bem como as demais normas legais aplicáveis, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. DO OBJETO

1.1. REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual contratação de empresa especializada no fornecimento de **MEDICAMENTOS E INSUMOS** para atender as necessidades do Hospital Regional de Peixoto de Azevedo Gerido pelo Consórcio de Saúde, conforme especificações detalhadas e descritas pelo item 2 abaixo.

1.2. As quantidades a serem fornecidas constantes do Termo de Referência que acompanhou o Edital da licitação são estimadas.



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaldepeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

2. DA VENCEDORA, ESPECIFICAÇÃO, QUANTIDADE E PREÇO.

2.1. A licitante vencedora, o objeto, o quantitativo, as especificações e os preços registrados, seguem relacionados abaixo:

2.2. FORNECEDOR REGISTRADO:

2-2-1. C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI – ME

EMPRESA: C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		
CNPJ N°: 26.457.348/0001-04	I.E. N°:106759701	
ENDEREÇO:AV. GRAÇA ARANHA QD. 29 LT.09	N°: SN	BAIRRO: JARDIM NOVA ERA
CIDADE:APARECIDA DE GOIANIA – GO	CEP: 74.916-070	
TELEFONE: (62) 3983-2238 / 2239	E-MAIL: ca.distribuidora@hotmail.com	
REPRESENTANTE LEGAL: ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA		

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
195	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	UNIDADE	500	0,06	30,00
208	AMINOFILINA 24MG/ML INJETAVEL	FARMACE	UNIDADE	2000	1,09	2.180,00
210	AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL	HIPOLABOR	UNIDADE	1500	2,11	3.165,00
215	AMPICILINA SODICA 50MG/ML FRASCO 60ML	PRATI	UNIDADE	100	4,35	435,00
216	AMPICILINA SODICA 1G INJETAVEL	BLAU	UNIDADE	3000	3,03	9.090,00
232	BROMOPRIDA 10MG/ML GOTAS	PHALARB	UNIDADE	360	1,19	428,40
235	BUPIVACAINA ISOBARICA 0,5%, CLORIDRATO- INJETAVEL	HYPOFARMA	UNIDADE	480	2,87	1.377,60
236	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5%+8% - CLORIDRATO INJETAVEL	HYPOFARMA	UNIDADE	2000	2,77	5.540,00
255	CIMETIDINA 150MG/ML INJETAVEL	HYPOFARMA	UNIDADE	3500	0,73	2.555,00
265	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	GEOLAB	UNIDADE	500	0,11	55,00
268	CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML FRASCO	PRATI	UNIDADE	60	2,48	148,80
270	CLORETO DE SODIO 20% INJETAVEL	SAMTEC	UNIDADE	1000	0,22	220,00
273	CLORPROMAZINA 5MG/ML - CLORIDRATO INJETAVEL	HYPOFARMA	UNIDADE	1000	1,12	1.120,00
275	COMPLEXO B INJETAVEL	HYPOFARMA	UNIDADE	8000	0,80	6.400,00
285	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	SANTISA	UNIDADE	1000	0,08	80,00
286	DIAZEPAM 5MG/ML INJETAVEL	SANTISA	UNIDADE	2000	0,67	1.340,00
300	ENOXAPARINA 60MG/SERINGA PREENCHIDA 0,6ML INJETAVEL	MYLAN BRAS	UNIDADE	360	23,84	8.582,40
301	ENOXAPARINA SODICA 80MG/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML INJETAVEL	MYLAN BRAS	UNIDADE	360	39,90	14.364,00
302	ENALAPRIL 5MG COMPRIMIDO	CIMED	UNIDADE	1000	0,10	100,00
303	ERITROMICINA 50MG/ML- ESTOLATO FRASCO		UNIDADE	200	5,60	1.120,00
316	FLEET ENEMA FRASCO	NATULAB- 130ML	UNIDADE	600	5,25	3.150,00
323	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETAVEL	SANTISA	UNIDADE	8000	0,45	3.600,00
723	GENTAMICINA , SULFATO 40MG/ML INJETAVEL	SANTISA	UNIDADE	4000	0,82	3.280,00
724	GENTAMICINA , SULFATO 20MG/ML INJETAVEL	SANTISA	UNIDADE	1500	0,87	1.305,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
725	GLICOSE 25% INJETAVEL	SAMTEC	UNIDADE	3000	0,23	690,00
726	GLICOSE 50% INJETAVEL	SAMTEC	UNIDADE	3000	0,24	720,00
757	LIDOCAINA , CLORIDRATO (SEM VASO) 2% INJETAVEL	HYPOFARMA	UNIDADE	3000	3,04	9.120,00
773	METRONIDAZOL 0,5 MG INJETAVEL	JP	UNIDADE	5000	2,23	11.150,00
776	MIDAZOLAM 5MG/ML INJETAVEL	HIPOLABOR	UNIDADE	1000	1,26	1.260,00
781	MORFINA 10MG/ML INJETAVEL	HIPOLABOR	UNIDADE	3000	2,76	8.280,00
791	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML INJETAVEL	HYPOFARMA	UNIDADE	5000	1,19	5.950,00
836	VALPROATO DE SODIO 250MG COMPRIMIDO	BIOLAB	UNIDADE	120	0,28	33,60
852	ALCOOL ETILICO 70% - CONTENDO 1000 ML, MEDICAMENTO DE NOTIFICACAO SIMPLIFICADA, DE ACORDO COM RESOLUCAO RDC 199, 26/10/06. EMBALAGEM CONSTANDO DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA E VALIDADE.	ITAJA	UNIDADE	2000	4,20	8.400,00
853	ALGODAO HIDROFILO 500 G - - ISENTO DE IMPUREZAS, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM ROLOS DE 500 GRAMAS, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA E TEMPO DE VALIDADE.	FAROL	UNIDADE	400	9,60	3.840,00
854	ALMOTOLIA BICO RETO 250 ML - ALMOTOLIA PLASTICA, DE COR AMBAR/MARROM, PROTETOR ACOPLADO AO BICO RETO E TAMPA ROSCA. CAPACIDADE DE 250 ML, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA.	JPROLAB	UNIDADE	200	2,63	526,00
855	ALMOTOLIA BICO RETO - 500 ML - ALMOTOLIA PLASTICA, TRANSPARENTE, PROTETOR ACOPLADO AO BICO RETO E TAMPA ROSCA. CAPACIDADE DE 500 ML. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA.	JPROLAB	UNIDADE	200	3,15	630,00
956	CLAMP PARA CORDAO UMBILICAL - CLAMP PARA CORDAO UMBILICAL, DESCARTAVEL, SISTEMA TIPO PINCA EM "V" COM VEDACAO DEFINITIVA, EM PVC ATOXICO, ESTERIL. EMBALAGEM INDIVIDUAL, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO LOTE.	ADLIN	UNIDADE	200	0,28	56,00
961	COLETOR PARA MATERIAL PERFURO-CORTANTE 7 LITROS - COM ALCA, CONFECCIONADO EM MATERIAL RESISTENTE A PUNCTURA, RUPTURA E	VIVA BOX	UNIDADE	360	2,87	1.033,20



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaldopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	VAZAMENTO: PAPELÃO ONDULADO, IMPERMEÁVEL, COM CAPACIDADE PARA 07 LITROS, EMBALADOS CONSTANDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO.					
962	COLETOR PARA MATERIAL PERFURO-CORTANTE 13 LITROS – COM ALÇA, CONFECCIONADO EM MATERIAL RESISTENTE A PUNCTURA, RUPTURA E VAZAMENTO: PAPELÃO ONDULADO, IMPERMEÁVEL, COM CAPACIDADE PARA 13 LITROS, EMBALADOS CONSTANDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO.	VIVA BOC	UNIDADE	1080	3,81	4.114,80
979	EQUIPO TIPO BURETA, ESTERIL, PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES PARENTERAIS, COM INJETOR LATERAL E CÂMARA GRADUADA FLEXÍVEL, DE 150ML.	DESCARPAR CK	UNIDADE	60	3,80	228,00
980	ESCOVA DEGERMANTE COM PVPI-ESCOVA DUPLA FACE, COMPOSTA DE CORPO PLÁSTICO FLEXÍVEL. O CONJUNTO DEVERÁ SER ATÓXICO, APIROGÊNICO, LIVRE DE QUALQUER DEFEITO QUE PREJUDIQUE SUA UTILIZAÇÃO.	VICPHARMA	UNIDADE	2000	2,37	4.740,00
981	ESFIGNOMANÔMETRO ADULTO-PARA MEDIR PRESSÕES SISTÓLICA E DIASTÓLICA DO SANGUE, COMPOSTO DE MANÔMETRO MECÂNICO TIPO RELÓGIO, COM MOSTRADOR GRADUADO EM MMHG.	PREMIUM	UNIDADE	300	51,41	15.423,00
982	ESFIGNOMANÔMETRO PARA ADULTO OBESO PARA MEDIR PRESSÕES SISTÓLICA E DIASTÓLICA DO SANGUE, COMPOSTO DE MANÔMETRO MECÂNICO TIPO RELÓGIO, COM MOSTRADOR GRADUADO EM MMHG.	PREMIUM	UNIDADE	100	63,50	6.350,00
983	ESFIGNOMANÔMETRO INFANTIL PARA MEDIR PRESSÕES SISTÓLICA E DIASTÓLICA DO SANGUE, COMPOSTO DE MANÔMETRO MECÂNICO TIPO RELÓGIO, COM MOSTRADOR GRADUADO EM MMHG.	PREMIUM	UNIDADE	50	50,00	2.500,00
986	ESPELHO VAGINAL DESCARTÁVEL ESTERIL TRANSPARENTE TAMANHO MÉDIO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE CONFORME PRÁTICA DO FABRICANTE, CONSTANDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO.	ADLIN	UNIDADE	500	0,80	400,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
987	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL ESTERIL TRANSPARANTE TAMANHO PEQUENO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE CONFORME PRAXE DO FABRICANTE, CONSTANDOS DADOS DE IDENTIFICACAO.	ADLIN	UNIDADE	500	0,76	380,00
989	ESTETOSCOPIO INFANTIL CONSTITUIDO POR AUSCULTADOR DE ALTA SENSIBILIDADE NA CAPTAÇÃO PRECISA DOS MINIMOS RUIDOS, EMBALABEM COM DADOS IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA , DATA DA FABRICAÇÃO E VALIDADE.	PREMIUM	UNIDADE	50	12,85	642,50
1001	FIO CATGUT CROMADO-0- DIAMETRO 0,70 CM COM AGULHA CILINDRICA DE 1/2 CIRCULO 4,00CM.	TECHNOFIO- und	UNIDADE	1440	3,92	5.644,80
1004	FIO CATGUT CROMADO 1- DIAMETRO 1,70 CM, COM AGULHA CILINDRICA DE 1/2 CIRCULO COM + 4,00CM	TECHNOFIO- und	UNIDADE	1200	3,92	4.704,00
1009	FIO CATGUT CRMADO 4-0, DIAMETRO 4-0, 70CM, COM AGULHA CILINDRICA DE 1/2 CIRCULO COM + 3,00CM	TECHNOFIO- und	UNIDADE	288	3,92	1.128,96
1011	FIO CATGUT CRMADO, DIAMETRO 4-0, AG. 2CM -70 CM, COM AGULHA CILÍNDRICA DE 1/2 CÍRCULO COM + 2,00CM	TECHNOFIO- und	UNIDADE	288	3,92	1.128,96
1012	FIO CATGUT CRMADO, DIAMETRO 5-0, 70 CM, COM AGULHA CILINDRICA DE 1/2 CIRCULO COM + 2,50CM	TECHNOFIO- und	UNIDADE	288	3,92	1.128,96
1017	FIO CATGUT SIMPLES 1 , DIAMETRO 1,70 CM, COM AGULHA CILINDRICA DE 1/2 CIRCULO COM 4,00CM	TECHNOFIO- und	UNIDADE	1200	3,85	4.620,00
1022	KIT SISTEMA DE DRENAGEM DE TORAX Nº 22, CONTENDO UM FRASCO EM PVC RIGIDO, TRANSPARENCIA CRISTALINA COM CAPACIDADEDE 1000 ML, COM GRADUAÇÃO EM REVELO A CADA 50 ML, COM BASE RETA PARA ASSEGURAR A ESTABILIDADEDO MESMO NO SOLO.	MEDSHARP	UNIDADE	48	19,46	934,08
1023	KIT SISTEMA DE DRENAGEM DE TORAX Nº 24, CONTENDO UM FRASCO EM PVC RIGIDO, TRANSPARENCIA CRISTALINA COM CAPACIDADEDE 1500 ML, COM GRADUAÇÃO EM REVELO A CADA 50 ML, COM BASE RETA	MEDSHARP- 2000ML	UNIDADE	48	24,50	1.176,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	PARA ASSEGURAR A ESTABILIDADE MESMO NO SOLO.					
1024	KIT SISTEMA DE DRENAGEM DE TORAX Nº 26, CONTENDO UM FRASCO EM PVC RIGIDO, TRANSPARENCIA CRISTALINA COM CAPACIDADE DE 1.500 ML, COM GRADUAÇÃO EM REVELO A CADA 50 ML, COM BASE RETA PARA ASSEGURAR A ESTABILIDADE MESMO NO SOLO.	MEDSHARP-2000ML	UNIDADE	48	24,50	1.176,00
1026	KIT SISTEMA DE DRENAGEM DE TORAX Nº 28, CONTENDO UM FRASCO EM PVC RIGIDO, TRANSPARENCIA CRISTALINA COM CAPACIDADE DE 1.500 ML, COM GRADUAÇÃO EM REVELO A CADA 50 ML, COM BASE RETA PARA ASSEGURAR A ESTABILIDADE MESMO NO SOLO.	MEDSHARP-2000ML	UNIDADE	48	24,50	1.176,00
1027	KIT SISTEMA DE DRENAGEM DE TORAX Nº 30, CONTENDO UM FRASCO EM PVC RIGIDO, TRANSPARENCIA CRISTALINA COM CAPACIDADE DE 1.500 ML, COM GRADUAÇÃO EM REVELO A CADA 50 ML, COM BASE RETA PARA ASSEGURAR A ESTABILIDADE MESMO NO SOLO.	MEDSHARP-2000ML	UNIDADE	48	24,50	1.176,00
1028	KIT SISTEMA DE DRENAGEM DE TORAX Nº 32, CONTENDO UM FRASCO EM PVC RIGIDO, TRANSPARENCIA CRISTALINA COM CAPACIDADE DE 1.500 ML, COM GRADUAÇÃO EM REVELO A CADA 50 ML, COM BASE RETA PARA ASSEGURAR A ESTABILIDADE MESMO NO SOLO.	MEDSHARP-2000ML	UNIDADE	48	24,50	1.176,00
1029	FIO CATGUT SIMPLES 4-0, DIAMETRO 4-0 70 CM, COM AGULHA CILINDRICA DE 1/2 CIRCULO COM + 2,50CM	TECHNOFIO-und	UNIDADE	576	3,92	2.257,92
1030	KIT SISTEMA DE DRENAGEM DE TORAX Nº 34, CONTENDO UM FRASCO EM PVC RIGIDO, TRANSPARENCIA CRISTALINA COM CAPACIDADE DE 2.000 ML, COM GRADUAÇÃO EM REVELO A CADA 50 ML, COM BASE RETA PARA ASSEGURAR A ESTABILIDADE MESMO NO SOLO.	MEDSHARP-2000ML	UNIDADE	36	24,50	882,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1031	KIT SISTEMA DE DRENAGEM DE TORAX Nº 36, CONTENDO UM FRASCO EM PVC RIGIDO, TRANSPARENCIA CRISTALINA COM CAPACIDADEDE 2.000 ML, COM GRADUACAO EM REVELO A CADA 50 ML, COM BASE RETA PARA ASSEGURAR A ESTABILIDADEDO MESMO NO SOLO.	MEDSHARP-2000ML	UNIDADE	36	24,50	882,00
1032	KIT SISTEMA DE DRENAGEM DE TORAX Nº 38, CONTENDO UM FRASCO EM PVC RIGIDO, TRANSPARENCIA CRISTALINA COM CAPACIDADEDE 2.000 ML, COM GRADUACAO EM REVELO A CADA 50 ML, COM BASE RETA PARA ASSEGURAR A ESTABILIDADEDO MESMO NO SOLO.	MEDSHARP-2000ML	UNIDADE	36	24,50	882,00
1040	FIO MONOFILAMENTO Nº 0 PRETO DIAMETRO 0,70 CM DE COMPRIMENTO, AGULHA TRIANGULHAR 1/2 CIRCULO COM 3.5 OU 4.0CM	TECHNOFIO-und	UNIDADE	576	1,26	725,76
1043	LUVA CIRURGICA Nº7,0 ESTERIL, DESCARTAVEL , CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, TEXTURA HOMOGENEA, ALTA SENSIBILIDADE AO TATO, TALCADA, EMBALAGEM CONSTANDO EXTERNAMENTE DADOS IDENTIFICAÇÃO , PROCEDENCIA E VALIDADE.PAR	LENGRUBER	UNIDADE	4000	0,92	3.680,00
1045	LUVA CIRURGICA Nº7,5 ESTERIL, DESCARTAVEL , CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, TEXTURA HOMOGENEA, ALTA SENSIBILIDADE AO TATO, TALCADA, EMBALAGEM CONSTANDO EXTERNAMENTE DADOS IDENTIFICAÇÃO , PROCEDENCIA E VALIDADE.PAR	LENGRUBER	UNIDADE	4000	0,92	3.680,00
1046	LUVA CIRURGICA Nº8,0 ESTERIL, DESCARTAVEL , CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, TEXTURA HOMOGENEA, ALTA SENSIBILIDADE AO TATO, TALCADA, EMBALAGEM CONSTANDO EXTERNAMENTE DADOS IDENTIFICACAO , PROCEDENCIA E VALIDADE.	LENGRUBER	UNIDADE	4000	0,92	3.680,00
1047	LUVA CIRURGICA Nº 8,5 ESTERIL, DESCARTAVEL , CONFECCIONADA	LENGRUBER	UNIDADE	3000	0,92	2.760,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, TEXTURA HOMOGENEA, ALTA SENSIBILIDADE AO TATO, TALCADA, EMBALAGEM CONSTANDO EXTERNAMENTE DADOS IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA E VALIDADE.					
1054	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08 CM, CONSTITUIDA POR FIOS DE ALGODAO, TIPO PUNHO SIMPLES, EMBALADOS DE ACORDO COM PRAXE DO FABRICANTE.	ORTOFEN	UNIDADE	36	5,85	210,60
1055	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10 CM, CONSTITUIDA POR FIOS DE ALGODAO, TIPO PUNHO SIMPLES, EMBALADOS DE ACORDO COM PRAXE DO FABRICANTE.	ORTOFEN	UNIDADE	36	6,34	228,24
1056	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15 CM, CONSTITUIDA POR FIOS DE ALGODAO, TIPO PUNHO SIMPLES, EMBALADOS DE ACORDO COM PRAXE DO FABRICANTE.	ORTOFEN	UNIDADE	36	9,83	353,88
1059	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 25 CM, CONSTITUIDA POR FIOS DE ALGODAO, TIPO PUNHO SIMPLES, EMBALADOS DE ACORDO COM PRAXE DO FABRICANTE.	ORTOFEN	UNIDADE	36	18,90	680,40
1065	MICRONEBULIZADOR ADULTO COMPLETO, PARA INALAÇÃO, COM MASCARA TAMAHO ADULTO	DARU	UNIDADE	600	5,30	3.180,00
1067	MICRONEBULIZADOR ADULTO COMPLETO PAR AR COMPRIMIDO, PARA INALAÇÃO, COM MASCARA TAMAHO ADULTO	DARU	UNIDADE	300	5,59	1.677,00
1068	MICRONEBULIZADOR INFANTIL COMPLETO, PARA INALAÇÃO, COM MASCARA TAMANHO INFANTIL	DARU	UNIDADE	360	5,50	1.980,00
1079	FITA CIRURGICA HIPOALERGENICA 25MMX10 - MEDINDO 50MM DE LARGURA POR 10 METROS DE COMPRIMENTO, CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA.	CIEX-25MMX10	UNIDADE	2400	1,75	4.200,00
1080	FITA CIRURGICA HIPOALERGENICA 50MMX10 M - MEDINDO APROXIMADAMENTE 50MM DE LARGURA POR 10 METROS DE COMPRIMENTO, CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA.	CIEX	UNIDADE	1000	3,45	3.450,00
1081	FITA CREPE 16MMX50M- FITA CONFECCIONADA EM PAPEL CREPADO,BRANCA. EMBALAGEM	CIEX	UNIDADE	3000	1,95	5.850,00



ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	CONSTANDO DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA E DATA DE VALIDADE.					
1082	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE, 16MMX30M- COM IMPRESSAO DE SINALIZADOR VISUAL COM ALTERACAO DE COR. EMBALAGEM CONSTANDO IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA E DATA DE VALIDADE.	CIEX-19X30mm	UNIDADE	2000	2,45	4.900,00
1100	PAPEL GRAU CIRURGICO, DIMENSOES 13CMX100M. EMBALAGEM CONSTITUIDA DE POLIESTER X POLIPROPILENO COM IMPRESSAO DO FABRICANTE E INDICADORES QUIMICOS PARA ESTERILIZACAO. EMBALAGAEM COM GARANTIA CONTRA BARREIRA MICROBIOLÓGICA E CONTROLE DE POROSIDADE.	ZERMATT	UNIDADE	100	52,00	5.200,00
1107	PULSEIRA PARA IDENTIFICACAO INFANTIL BRANCA. EMBALAGEM CONSTANDO DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA DE FABRICACAO E VALIDADE.	ADLIN	UNIDADE	500	0,43	215,00
1133	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°3 - DE MAGGIL ESTERIL, CONFECCIONADA EM PVC ATOXICO, CONTER EXTERNAMENTE GRADUACAO E NUMERAÇÃO E MARCA. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E VALIDADE.	SOLIDOR	UNIDADE	120	4,34	520,80
1134	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°3,5 - DE MAGGIL ESTERIL, CONFECCIONADA EM PVC ATOXICO, CONTER EXTERNAMENTE GRADUACAO E NUMERAÇÃO E MARCA. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E VALIDADE.	SOLIDOR	UNIDADE	120	4,34	520,80
1135	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°4 - DE MAGGIL ESTERIL, CONFECCIONADA EM PVC ATOXICO, CONTER EXTERNAMENTE GRADUACAO E NUMERACAO E MARCA. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E VALIDADE.	SOLIDOR	UNIDADE	120	4,34	520,80
1136	SONDA ENDOTRAQUEAL COM	SOLIDOR	UNIDADE	120		



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaldepeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	CUFF N°4,5 - DE MAGGIL ESTERIL, CONFECCIONADA EM PVC ATOXICO, CONTER EXTERNAMENTE GRADUACAO E NUMERAÇÃO E MARCA. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E VALIDADE.				4,34	520,80
1137	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°5,0 - DE MAGGIL ESTERIL, CONFECCIONADA EM PVC ATOXICO, CONTER EXTERNAMENTE GRADUAÇÃO E NUMERAÇÃO E MARCA. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E VALIDADE.	SOLIDOR	UNIDADE	120	4,34	520,80
1138	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°5.5 - DE MAGGIL ESTERIL, CONFECCIONADA EM PVC ATOXICO, CONTER EXTERNAMENTE GRADUACAO E NUMERACAO E MARCA. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E VALIDADE.	SOLIDOR	UNIDADE	120	4,34	520,80
1139	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°6.0 - DE MAGGIL ESTERIL, CONFECCIONADA EM PVC ATOXICO, CONTER EXTERNAMENTE GRADUAÇÃO E NUMERACAO E MARCA. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E VALIDADE.	SOLIDOR	UNIDADE	180	4,34	781,20
1140	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°6.5 - DE MAGGIL ESTERIL, CONFECCIONADA EM PVC ATOXICO, CONTER EXTERNAMENTE GRADUACAO E NUMERAÇÃO E MARCA. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E VALIDADE.	SOLIDOR	UNIDADE	168	4,34	729,12
1141	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°7.0 - DE MAGGIL ESTERIL, CONFECCIONADA EM PVC ATOXICO, CONTER EXTERNAMENTE GRADUAÇÃO E NUMERAÇÃO E MARCA. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E	SOLIDOR	UNIDADE	200	4,34	868,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaldepeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	PROCEDENCIA DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E VALIDADE.					
1142	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°7.5 - DE MAGGIL ESTERIL, CONFECCIONADA EM PVC ATOXICO, CONTER EXTERNAMENTE GRADUACAO E NUMERACAO E MARCA. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E VALIDADE.	SOLIDOR	UNIDADE	200	4,34	868,00
1143	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°8.0 - DE MAGGIL ESTERIL, CONFECCIONADA EM PVC ATOXICO, CONTER EXTERNAMENTE GRADUACAO E NUMERACAO E MARCA. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E VALIDADE.	SOLIDOR	UNIDADE	180	4,34	781,20
1144	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°8.5 - DE MAGGIL ESTERIL, CONFECCIONADA EM PVC ATOXICO, CONTER EXTERNAMENTE GRADUACAO E NUMERACAO E MARCA. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E VALIDADE.	SOLIDOR	UNIDADE	180	4,34	781,20
1145	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°9.0 - DE MAGGIL ESTERIL, CONFECCIONADA EM PVC ATOXICO, CONTER EXTERNAMENTE GRADUACAO E NUMERACAO E MARCA. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E VALIDADE.	SOLIDOR	UNIDADE	180	4,34	781,20
1146	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°9.5 - DE MAGGIL ESTERIL, CONFECCIONADA EM PVC ATOXICO, CONTER EXTERNAMENTE GRADUACAO E NUMERACAO E MARCA. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E VALIDADE.	SOLIDOR	UNIDADE	129	4,34	559,86
1147	SONDA FOLLEY N°10 - 02 VIAS - BALAO DE 3 CC - ESTERIL, CONFECCIONADA EM BORRACHA NATURAL COM VALVULA. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM	TOPMED	UNIDADE	360	2,59	932,40



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.					
1148	SONDA FOLLEY Nº12 - 02 VIAS - BALAO DE 5 CC - ESTERIL, CONFECCIONADA EM BORRACHA NATURAL COM VALVULA. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	TOPMED	UNIDADE	480	2,59	1.243,20
1149	SONDA FOLLEY Nº14 - 02 VIAS - BALAO DE 5 CC - ESTERIL, CONFECCIONADA EM BORRACHA NATURAL COM VALVULA. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	TOPMED	UNIDADE	3000	2,59	7.770,00
1150	SONDA FOLLEY Nº16 - 02 VIAS - BALAO DE 5 CC - ESTERIL, CONFECCIONADA EM BORRACHA NATURAL COM VALVULA. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	TOPMED	UNIDADE	3000	2,59	7.770,00
1152	SONDA FOLLEY Nº18 - 02 VIAS - BALAO DE 10 CC - ESTERIL, CONFECCIONADA EM BORRACHA NATURAL COM VALVULA. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	TOPMED	UNIDADE	1000	2,59	2.590,00
1154	SONDA FOLLEY Nº20 - 02 VIAS - BALAO DE 10 CC - ESTERIL, CONFECCIONADA EM BORRACHA NATURAL COM VALVULA. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	TOPMED	UNIDADE	240	2,59	621,60
1156	SONDA FOLLEY Nº08 - 02 VIAS -	TOPMED	UNIDADE	240		



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledoexoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	BALAO DE 3 CC - ESTERIL, CONFECCIONADA EM BORRACHA NATURAL COM VALVULA. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.				2,59	621,60
1157	SONDA NASOGASTRICA Nº04 CURTA - ESTERIL, CONFECCIONADA EM POLIVINIL. EMBALADA INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	MARKEMED-und	UNIDADE	500	0,52	260,00
1158	SONDA NASOGASTRICA Nº04 LONGA - ESTERIL, CONFECCIONADA EM POLIVINIL. EMBALADA INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	MARKEMED-und	UNIDADE	500	0,70	350,00
1159	SONDA NASOGASTRICA Nº06 CURTA - ESTERIL, CONFECCIONADA EM POLIVINIL. EMBALADA INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	MARKEMED-und	UNIDADE	1000	0,53	530,00
1161	SONDA NASOGASTRICA Nº08 CURTA - ESTERIL, CONFECCIONADA EM POLIVINIL. EMBALADA INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	MARKEMED	UNIDADE	600	0,56	336,00
1163	SONDA NASOGASTRICA Nº10 CURTA - ESTERIL, CONFECCIONADA EM POLIVINIL. EMBALADA INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	MARKEMED	UNIDADE	500	0,59	295,00
1164	SONDA NASOGASTRICA Nº10 LONGA - ESTERIL, CONFECCIONADA EM POLIVINIL.	MARKEMED-und	UNIDADE	500	0,85	425,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaldopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	EMBALADA INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.					
1167	SONDA NASOGASTRICA Nº14 CURTA - ESTERIL, CONFECCIONADA EM POLIVINIL. EMBALADA INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	MARKEMED	UNIDADE	500	0,69	345,00
1168	SONDA NASOGASTRICA Nº14 LONGA - ESTERIL, CONFECCIONADA EM POLIVINIL. EMBALADA INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	MARKEMED-und	UNIDADE	500	0,90	450,00
1169	SONDA NASOGASTRICA Nº16 CURTA - ESTERIL, CONFECCIONADA EM POLIVINIL. EMBALADA INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	MARKEMED	UNIDADE	500	0,71	355,00
1171	SONDA NASOGASTRICA Nº18 CURTA - ESTERIL, CONFECCIONADA EM POLIVINIL. EMBALADA INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	MARKEMED	UNIDADE	500	0,82	410,00
1173	SONDA NASOGASTRICA Nº20 LONGA - ESTERIL, CONFECCIONADA EM POLIVINIL. EMBALADA INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	MARKEMED	UNIDADE	500	0,88	440,00
1180	TERMOMETRO DIGITAL- COM BATERIA EM ESCALA DE 32 A 42 C°. EMBALAGEM INDIVIDUAL APROPRIADA PARA MANTER A INTEGRIDADE DO MATERIAL, CONTENDO CERTIFICACAO DO	PREMIUM	UNIDADE	144	8,69	1.251,36



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	INMETRO.					
1184	UMIDIFICADOR PARA AR COMPRIMIDO SIMPLES 250ML - COMPLETO PARA LONGO USO E FACIL LIMPEZA. EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA DATA DE FABRICACAO E VALIDADE E NUMERO DO LOTE.	UNITEC	UNIDADE	120	21,06	2.527,20
1280	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML INJETAVEL	SANTISA	UNIDADE	5000	0,65	3.250,00
1328	CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML SORO	JP	UNIDADE	45000	2,70	121.500,00
1329	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000 ML	JP	UNIDADE	15000	4,34	65.100,00
1331	GLICOSE 5% 500 ML SORO	JP	UNIDADE	6000	3,08	18.480,00
1353	SONDA URETRAL N°04	INJETMED	UNIDADE	500	0,50	250,00
1355	SONDA URETRAL N°08	INJETMED	UNIDADE	500	0,53	265,00
1356	SONDA URETRAL N°10	INJETMED	UNIDADE	500	0,53	265,00
1357	SONDA URETRAL N°12	INJETMED	UNIDADE	500	0,56	280,00
1358	SONDA URETRAL N°14	INJETMED	UNIDADE	500	0,56	280,00
1359	SONDA URETRAL N°16	INJETMED	UNIDADE	500	0,62	310,00
1360	SONDA URETRAL N°18	INJETMED	UNIDADE	500	0,67	335,00
1375	MANITOL 20% SORO	JP	UNIDADE	1000	5,12	5.120,00
1828	SUXAMETONIO, CLORETO 500 MG, PO LIOFILIZADO, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA C/ 10 ML.	BLAU	UNIDADE	400	12,80	5.120,00
2343	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA FRASCO 100 ML 200 MG+40 MG	SOBRAL	UNIDADE	60	1,99	119,40
2358	FIO ALGODAO COR PRETA DIAMETRO 0 15X45 CMM SEM AGULHA	TECHNOFIO - UND	UNIDADE	1200	1,37	1.644,00
2372	SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA SF 500 ML	JP	UNIDADE	3000	3,11	9.330,00
2373	RINGER SIMPLES SF 500 ML	JP	UNIDADE	6000	2,86	17.160,00
2380	FIO CATGUT CROMADO, DIÂMETRO 2-0, 70CM, COM AGULHA CILÍNDRICA ROBUSTA DE 1/2 CÍRCULO COM ±4,00CM.	TECHNOFIO - UND	UNIDADE	1200	3,92	4.704,00
3130	ATROPINA- 0,5 MG/ML - AMP. 1ML	ISOFARMA	UNIDADE	1500	0,42	630,00
3145	AGULHA DESCARTÁVEL 40X12 - AGULHA HIPODÉRMICA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, SILICONIZADA, CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, COM BISEL TRIFACETADO, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E PRAZO DE VAL	DESCARPAC K	UNIDADE	8000	0,07	560,00
3150	FIO CATGUT SIMPLES, DIÂMETRO 2-0, 70 CM, COM AGULHA CILÍNDRICA DE ½ CIRCULO COM 2,0 CM	TECHNOFIO - UND	UNIDADE	1200	3,92	4.704,00
3156	RINGER COM LACTATO SF 500ML	JP	UNIDADE	6000	2,90	17.400,00
VALOR TOTAL REGISTRADO PARA O FORNECEDOR						548.462,20



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaldepeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

2.2.2. COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI - ME

EMPRESA: COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI - ME		
CNPJ N°: 09.315.996/0001-07	I.E. N°: 90.428.315-03	
ENDEREÇO: RUA IPE	N°:70	BAIRRO: CENTRO
CIDADE: ASSIS CHATEAUBRIAND - PR	CEP: 85.935-000	
TELEFONE: (44) 3528-7942	E-MAIL: comercialmark@outlook.com	
REPRESENTANTE LEGAL: ADÃO DA SILVA LEITE		

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
193	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	PHARLAB	UNIDADE	500	0,26	130,00
194	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	IMEC	UNIDADE	2000	0,03	60,00
199	ACIDO VALPROICO 500 MG COMPRIMIDO	BIOLAB	UNIDADE	500	0,56	280,00
201	AGUA PARA INJECÃO DESTILADA	SAMTEC	UNIDADE	10000	0,14	1.400,00
202	ALBENDAZOL 400MG SUSPENSAO	PRATI	UNIDADE	300	1,37	411,00
204	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	PRATI	UNIDADE	500	0,08	40,00
206	AMICACINA -SULFATO 250MG/ML INJETAVEL	BLAU	UNIDADE	600	1,68	1.008,00
209	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	GEOLAB	UNIDADE	1000	0,45	450,00
218	ANLÓDIPINO 5MG COMPRIMIDO	GEOLAB	UNIDADE	1000	0,04	40,00
219	ANLÓDIPINO 10MG COMPRIMIDO	PRATI	UNIDADE	1000	0,09	90,00
240	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	SANVAL	UNIDADE	5000	0,03	150,00
241	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	UNIAO QUIMICA	UNIDADE	500	0,16	80,00
260	CIPROFLOXACINO 500MG - CLORIDRATO COMPRIMIDO	PRATI	UNIDADE	3000	0,21	630,00
263	CLONAZEPAM 2MG GOTAS	HIPOLABOR	UNIDADE	60	2,80	168,00
271	CLORPROMAZINA 100MG-CLORIDRATO COMPRIMIDO	CRISTALIA	UNIDADE	720	0,26	187,20
276	DERSANI LOÇÃO FRASCO	NUTRIEX	UNIDADE	60	2,81	168,60
279	DEXAMETASONA 4MG/ML INJETAVEL	FARMACE	UNIDADE	8000	0,68	5.440,00
282	DEXAMETASONA 0,1MG/ML XAROPE	FARMACE	UNIDADE	300	1,40	420,00
283	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML XAROPE	HIPOLABOR	UNIDADE	1000	1,26	1.260,00
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA (VIT B6) 25MG+5MG/ML GOTAS	CIFARMA	UNIDADE	1000	2,84	2.840,00
291	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS	HIPOLABOR	UNIDADE	2000	0,70	1.400,00
292	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML GOTAS COM 10 ML	FARMACE	UNIDADE	800	0,87	696,00
299	ENOXAPARINA 40MG/SERINGA PREENCHIDA 0,4ML INJETAVEL	EUROFARMA	UNIDADE	500	21,36	10.680,00
319	FLUCONAZOL 150MG COMPRIMIDO		UNIDADE	1000	0,42	420,00
320	FLUMAZENIL 0,1MG/ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	UNIDADE	200	11,99	2.398,00
729	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	UNIDADE	500	1,24	620,00
735	HIDROCORTISONA 500MG, SUCCIONATO SÓDICO INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	UNIDADE	3000	6,49	19.470,00
742	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS C/	NATULAB	UNIDADE	600		



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	30 ML				1,22	732,00
753	LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	PRATI	UNIDADE	500	0,83	415,00
756	LIDOCAINA GELEIA 25MG/G+25MG/G BISNAGA	PHARLAB	UNIDADE	1000	2,94	2.940,00
759	LOSARTANA 50MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	UNIDADE	2500	0,05	125,00
764	METFORMINA 850 MG , CLORIDRATO COMPRIMIDO	PRATI	UNIDADE	1000	0,07	70,00
769	METILPREDNISOLONA 500MG INJETAVEL	NOVAFAR MA	UNIDADE	600	19,60	11.760,00
774	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENCAO	BELFAR	UNIDADE	100	5,98	598,00
787	NOREPINEFRINA 8MG/4ML , HEMITARTARATO INJETAVEL	HIPOLABO R	UNIDADE	1000	2,30	2.300,00
788	OLANZAPINA 5MG COMPRIMIDO	EMS	UNIDADE	500	0,20	100,00
795	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	PRATI	UNIDADE	2400	0,05	120,00
803	PREDNISOLNA 3MG/ML SUSPENSAO	HIPOLABO R	UNIDADE	200	3,78	756,00
806	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	SANVAL	UNIDADE	500	0,14	70,00
814	RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO	UNIAO QUIMICA	UNIDADE	600	0,23	138,00
817	SERTRALINA 50 MG, CLORIDRATO COMPRIMIDO	AUROBIND O	UNIDADE	600	0,15	90,00
819	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	SANVAL	UNIDADE	3000	0,06	180,00
834	TRAMADOL 50MG , CLORIDRATO COMPRIMIDO	HIPOLABO R	UNIDADE	1000	0,14	140,00
859	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO, ANTIALERGICO DE 10 CM DE LARGURA X 1,80 M DE COMPRIMENTO; EMBALADOS INDIVIDUALMENTE, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA E TEMPO DE VALIDADE.	ORTOFEM	UNIDADE	5760	0,75	4.320,00
862	ATADURA DE CREPE 06 CM - ATADURA DE CREPE, CONFECCIONADA EM MALHA DE 13 FIOS, RESISTENTE, NAO ELASTICA, MEDINDO 06 CM DE LARGURA X 4,5 M DE COMPRIMENTO. EMBALADAS INDIVIDUALMENTE, COM DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA E PRAZO DE VALIDADE.	ERIMAR	UNIDADE	7200	0,29	2.088,00
863	ATADURA DE CREPE 08 CM - ATADURA DE CREPE, CONFECCIONADA EM MALHA DE 13 FIOS, RESISTENTE, NAO ELASTICA, MEDINDO 08 CM DE LARGURA X 4,5 M DE COMPRIMENTO. EMBALADAS INDIVIDUALMENTE, COM DADOS DE IDENTIFICACAO,	ERIMAR	UNIDADE	2880	0,33	950,40



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	PROCEDÊNCIA E PRAZO DE VALIDADE.					
864	ATADURA DE CREPE 10 CM - ATADURA DE CREPE, CONFECCIONADA EM MALHA DE 13 FIOS, RESISTENTE, NAO ELASTICA, MEDINDO 10 CM DE LARGURA X 4,5 M DE COMPRIMENTO. EMBALADAS INDIVIDUALMENTE, COM DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA E PRAZO DE VALIDADE.	ERIMAR	UNIDADE	10800	0,38	4.104,00
865	ATADURA DE CREPE 15 CM - ATADURA DE CREPE, CONFECCIONADA EM MALHA DE 13 FIOS, RESISTENTE, NAO ELASTICA, MEDINDO 15 CM DE LARGURA X 4,5 M DE COMPRIMENTO. EMBALADAS INDIVIDUALMENTE, COM DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDÊNCIA E PRAZO DE VALIDADE.	ERIMAR	UNIDADE	10800	0,53	5.724,00
866	ATADURA DE CREPE 20 CM - ATADURA DE CREPE, CONFECCIONADA EM MALHA DE 13 FIOS, RESISTENTE, NAO ELÁSTICA, MEDINDO 20 CM DE LARGURA X 4,5 M DE COMPRIMENTO. EMBALADAS INDIVIDUALMENTE, COM DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA E PRAZO DE VALIDADE.	ERIMAR	UNIDADE	7200	0,72	5.184,00
870	AGULHA 13X4,5 -AGULHA HIPODERMICA, DESCARTAVEL, ESTERIL, SILICONIZADA, CONFECCIONADA EM ACO INOXIDAVEL, COM BISEL TRIFACETADO, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, COM IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	LABOR IMPORT	UNIDADE	20000	0,06	1.200,00
873	AGULHA 25X07 - AGULHA HIPODERMICA, DESCARTEVEL, ESTERIL, SILICONIZADA, CONFECCIONADA EM ACO INOXIDAVEL, COM BISEL TRIFACETADO, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, COM IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E TEMPO DE VALIDADE.	LABOR IMPORT	UNIDADE	80000	0,06	4.800,00
875	AGULHA 30X08 - AGULHA HIPODERMICA, DESCARTAVEL,	LABOR IMPORT	UNIDADE	10000	0,06	600,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledoexoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	ESTERIL, SILICONIZADA, CONFECCIONADA EM ACO INOXIDAVEL, COM BISEL TRIFACETADO, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, COM IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.					
904	CAMPO OPERATORIO 50X45CM – ELABORADO EM TECIDO QUADRUPLO DE PURO ALGODAO, ABSORVENTE E ISENTO DE IMPUREZAS COM CADARCO, TAMANHO 45 CM X 50 CM. EMBALAGEM CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA E DATA DE VALIDADE.	ERIMAR	UNIDADE	15000	0,95	14.250,00
1007	FIO CATGUT CROMADO 3-0, DIAMETRO 3-0 70CM, COM AGULHA CILINDRICA ROUBUSTA DE 1/2 CIRCULO COM + 4,00CM.	SHALON	UNIDADE	1200	4,29	5.148,00
1039	FIO CATGUT SIMPLES 5-0 AG.4 CM, DIÂMETRO 5-0, 70 CM, COM AGULHA CILINDRICA DE 1/2 CIRCULO COM 3,50 A 4,00CM	SHALON	UNIDADE	288	4,37	1.258,56
1094	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 CM- GAZE HIDROFILA 13 FIOS POR M², COM 8 DOBRAS. UTILIZADA PARA ABSORCAO DE SANGUE E SECRECOES LIQUIDAS. EMBALADO DE ACORDO COM AS PREXAS DO FABRICANTE, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA E DATA DE VALIDADE	ERIMAR	UNIDADE	300	19,57	5.871,00
1106	PRESERVATIVO SEM LUBRIFICACAO - CONFECCIONADO EM LATEX NATURAL, TRANSPARENTE, RESISTENTE, SEM FALHAS, COM RESERVATORIO NA EXTREMIDADE DISTAL. EMBALADOS INDIVIDUALMENTE, CONSTANDO EXTERNAMENTE DATA DE FABRICACAO, PROCEDENCIA E PRAZO DE VALIDADE.	MADEITEX	UNIDADE	1000	0,32	320,00
1108	REAMINADOR VENTILATORIO MANUAL DE SILICONE AUTOCLAVAVEL, TIPO (AMBU) EM 100% DE SILICONE, TAMANHO ADULTO 1.600ML, REUTILIZAVEL, RESISTENTE AO PROCESSO DE ALTA TEMPERATURA E RESISTENTE A DESINFECCAO	PHARMATE X	UNIDADE	10	148,15	1.481,50



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledoipeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	QUIMICA. COM DADOS DE IDENTIFICACAO E VALIDADE.					
1118	SERINGA DESCARTAVEL - 1ML SEM AGULHA - CONFECCIONADA EM POLIPROPILENO, ENUMERADA A CADA 100 U.I COM BORRACHA NA PONTA DO EMBOLO. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO CONTENDO IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA DATA DE VALIDADE.	SR	UNIDADE	2400	0,13	312,00
1119	SERINGA DESCARTAVEL - 3ML SEM AGULHA - CONFECCIONADA EM POLIPROPILENO, ENUMERADA A CADA 100 U.I COM BORRACHA NA PONTA DO EMBOLO. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO CONTENDO IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA DATA DE VALIDADE.	SR	UNIDADE	5000	0,12	600,00
1121	SERINGA DESCARTAVEL - 10ML SEM AGULHA - CONFECCIONADA EM POLIPROPILENO, ENUMERADA A CADA 100 U.I COM BORRACHA NA PONTA DO EMBOLO. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO CONTENDO IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA DATA DE VALIDADE.	SR	UNIDADE	60000	0,26	15.600,00
1122	SERINGA DESCARTAVEL - 20ML SEM AGULHA - CONFECCIONADA EM POLIPROPILENO, ENUMERADA A CADA 100 U.I COM BORRACHA NA PONTA DO EMBOLO. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO CONTENDO IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA DATA DE VALIDADE.	SR	UNIDADE	60000	0,39	23.400,00
1130	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 06 - DESCARTAVEL, ESTERIL CONFECCIONADA EM PVC, SEM VALVULA DEVE CONTER 3 ORIFICIOS. EMBALAGEM INDIVIDUAL, CONTENDO IDENTIFICACAO DE PROCEDENCIA, DATA DE VALIDADE, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E LOTE.	MARK MED	UNIDADE	500	0,54	270,00
1165	SONDA NASOGASTRICA Nº12 CURTA - ESTERIL, CONFECCIONADA EM POLIVINIL. EMBALADA INDIVIDUAL EM	MARK MED	UNIDADE	600	0,62	372,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.					
1183	TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL- TOUCA FEMININA NA COR BRANCA COM ELASTICO NAS EXTREMIDADES, 30 G/M². EMBALADA CONFORME PRAXES DO FABRICANTE, CONSTANDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA.	TALGE	UNIDADE	5000	0,06	300,00
1289	DICLOFENACO 50 MG COMPRIMIDO	VITAMED	UNIDADE	2000	0,03	60,00
1291	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	PRATI	UNIDADE	2000	0,11	220,00
1301	MIDAZOLAM 50MG/10ML INJETAVEL		UNIDADE	2000	3,92	7.840,00
1311	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	GEOLAB	UNIDADE	1000	0,06	60,00
1312	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	GEOLAB	UNIDADE	1000	0,08	80,00
1345	OXACILINA 500 MG INJETAVEL	BLAU	UNIDADE	3000	2,28	6.840,00
2334	ACEBROFILINA ADULTO E PEDIATRIA +-C7:D4310MG/ML- FRASCO 120ML	ELOFAR	UNIDADE	200	5,10	1.020,00
2337	AMOXICILINA SUSPENSAO-250 MG/ML	PRATI	UNIDADE	500	4,70	2.350,00
2363	LUVA DE PROCEDIMENTOS TALCADA - TAMANHO G - LUVA PARA PROCEDIMENTOS CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL E POLIURETANO, NÃO ESTÉRIL, AMBIDESTRA, ANTIDERRAPANTE, LUBRIFICADA COM SUBSTÂNCIAS ABSORVÍVEIS PELO ORGANISMO, ALTA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANAT	TALGE	CAIXA	1500	17,00	25.500,00
2365	LUVA DE PROCEDIMENTOS TALCADA - TAMANHO P - LUVA PARA PROCEDIMENTOS CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL E POLIURETANO, NÃO ESTÉRIL, AMBIDESTRA, ANTIDERRAPANTE, LUBRIFICADA COM SUBSTÂNCIAS ABSORVÍVEIS PELO ORGANISMO, ALTA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔ	TALGE	CAIXA	1500	17,00	25.500,00
2375	METOCLOPRAMIDA-5 MG/ML- AMPOLA 2 ML	ISOFARMA	UNIDADE	10000	0,33	3.300,00
2645	LORATADINA,1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO COM 100 ML. VIA ORAL.	MARIOL	UNIDADE	1200	2,63	3.156,00
3136	DEXAMETASONA- CONCENTRACAO/DOSAGEM 1	SANVAL	UNIDADE	600	1,26	756,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaldepeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	mg/FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTAÇÃO BISNAGA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO TOPICA.					
3140	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 4 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL,FORMA DE ADMINISTRAÇÃO FRASCO,VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	MARIOL	UNIDADE	240	0,75	180,00
3142	NISTATINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25.000 UI/FORMA FARMACÊUTICA CREME VAGINAL ,FORMA DE APRESENTAÇÃO BISNAGA + APLICADOR, VIA DE ADMINISTRAÇÃO VAGINAL	GREENPHA RMA	UNIDADE	1000	3,66	3.660,00
VALOR TOTAL REGISTRADO PARA O FORNECEDOR						250.146,26

2.2.3. FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

EMPRESA: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	
CNPJ N°: 03.250.803/0001-92	I.E. N°: 13188906-0
ENDEREÇO: R. PROFESSOR JOÃO FELIX	N°: 635 BAIRRO: LIXEIRA
CIDADE: CUIABÁ - MT	CEP:78.008-435
TELEFONE:(65) 3614-2107	E-MAIL: famahospitalar@hotmail.com
REPRESENTANTE LEGAL: ANDREITE SPADA	

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
211	AMITRIPTILINA-CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	TEUTO	UNIDADE	1500	0,05	75,00
222	ATRACURIO-BESILATO 10MG/ML INJETAVEL	CRISTÁLIA	UNIDADE	500	10,71	5.355,00
224	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	PHARLAB	UNIDADE	2000	0,68	1.360,00
230	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJETAVEL	SAMTEC	UNIDADE	1000	0,59	590,00
250	CEFAZOLINA 1G INJETAVEL	ABL	UNIDADE	6000	9,83	58.980,00
310	FENITOINA SODICA 50MG/M C/ 5ML - INJETAVEL	HIPOLABO R	UNIDADE	2000	2,89	5.780,00
311	FENOBARBITAL100MG COMPRIMIDO	U.QUIMICA	UNIDADE	360	0,16	57,60
312	FENOBARBITAL 200MG/ML INJETAVEL	CRISTÁLIA	UNIDADE	240	2,42	580,80
313	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS	U.QUIMICA	UNIDADE	12	3,66	43,92
315	FENTANILA 0,05MG/ML - CITRATO R 2ML	HIPOLABO R	UNIDADE	1000	1,81	1.810,00
317	FENTANILA 50MCG/ML - CITRATO SEM CONSERVANTE	CRISTÁLIA 10ML	UNIDADE	1000	6,45	6.450,00
318	FITOMENADIONA 50MCG/ML(IM) VITAMINA K	HIPOLABO R	UNIDADE	1000	1,36	1.360,00
734	HEPARINA SODICA 5000 UI INJETAVEL	CRISTÁLIA 0,25ML	UNIDADE	1200	6,19	7.428,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
736	HIDROCORTISONA 100MG , SUCCIONATO SODICO INJETAVEL	BLAU	UNIDADE	3000	2,72	8.160,00
740	HIDROXIDO DE FERRO III (NORIPURUM OU SACARATO) INJETAVEL	U.QUIMICA	UNIDADE	500	6,59	3.295,00
747	ISOFLURANO SOL. FRASCO	CRISTÁLIA	UNIDADE	250	104,80	26.200,00
780	MORFINA 10MG, SULFATO COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	UNIDADE	600	0,91	546,00
783	NIMESULIDA 50MG/ML GOTAS	VITAMEDIC C 15ML	UNIDADE	480	1,93	926,40
811	PROPORFOL 10MG/ML INJETAVEL	MIDIFARM A 10ML	UNIDADE	1200	10,49	12.588,00
826	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	VITAMED	UNIDADE	1500	0,05	75,00
829	TERBUTALINA 0,5MG , SULFATO INJETAVEL	HIPOLABO R	UNIDADE	1000	1,97	1.970,00
832	TIOPENTAL SODICO 1000MG FRASCO-AMPOLA	CRISTÁLIA	UNIDADE	60	37,66	2.259,60
833	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	UNIDADE	360	0,66	237,60
835	TRAMADOL 100MG/ML, CLORIDRATO INJETAVEL	U.QUIMICA	UNIDADE	3000	1,02	3.060,00
856	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL - CONFECCIONADO EM PLASTICO RIGIDO, COM DUAS LAMINAS ISENTAS DE REBARBAS, PROTETOR LATERAL. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA.	BIC	UNIDADE	400	0,92	368,00
903	CAL SODADA 4,5- PRODUTO QUÍMICO UTILIZADO EM APARELHOS DE ANESTESIA COM ALTA CAPACIDADE DE ABSORÇÃO DE CO2. DEVE SER APRESENTADO EM GRÂNULOS POROSO, DURO E ARREDONDADO. EMBALADO EM BALDE OU GALÃO PESANDO APROXIMADAMENTE 4,5 QUILOS.	MOLECUL AR	UNIDADE	10	129,00	1.290,00
954	COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO - EM FORMATO RETANGULAR, COM PAREDES SOBREPOSTAS, ORIFICIO REDONDO, CONFECCIONADO EM PLASTICOS E ADESIVOS HIPOALERGENICO, CAPACIDADE PARA 100 ML, GRADUADO A CADA 10 ML, CONTENDO CAMPO PARA IDENTIFICACAO DO PACIENTE	CRAL	UNIDADE	240	0,38	91,20
955	COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO.EM FORMATO RETANGULAR, COM PAREDES SOBREPOSTAS, ORIFICIO OVAL, CONFECCIONADO EM PLASTICO E	CRAL	UNIDADE	240	0,38	91,20



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledoexoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	ADESIVO HIPOALERGENICO, CAPACIDADE PARA 100 ML, GRADUADO A CADA 10 ML, CONTENDO IDENTIFICACAO DO PACIENTE.					
959	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO – BOLSA COLETORA DE URINA (SISTEMA FECHADO) ESTERIL. EM MATERIAL RESISTENTE, VALVULA ANTIREFLUXO E FILTRO DE AR. CAPACIDADE ACIMA DE 2.000 ML, ADULTO. EMBALADA INDIVIDUALMENTE DE IDENTIFICACAO E VALIDADE.	LABOR	UNIDADE	3000	2,59	7.770,00
960	COLETOR PARA MATERIAL PERFURO-CORTANTE 3 LITROS– COM ALCA, CONFECCIONADO EM MATERIAL RESISTENTE A PUNCTURA, RUPTURA E VAZAMENTO: PAPELAO ONDULADO, IMPERMEAVEL, COM CAPACIDADE PARA 03 LITROS, EMBALADOS CONSTANDO DADOS DE IDENTIFICACAO.	DESCARBO X	UNIDADE	360	1,94	698,40
994	FILME PARA RAO X 15 CM X 40 CM, PARA DIAGNOSTICO, FILME ESPECIAL DE BASE VERDE PARA DIAGNOSTICO RADIOLOGICO MEDIO COM EMULSAO EM DUPLA FACE DE GRAOS EM HALETOS DE PARA EM FORMA DE TABULAR, PARA SEREM PROCESSADOS AUTOMATICAMENTE .	IBF	UNIDADE	3000	1,40	4.200,00
999	FILME PARA RAO X 13 CM X 18 CM, PARA DIAGNOSTICO, FILME ESPECIAL DE BASE VERDE PARA DIAGNOSTICO RADIOLOGICO MEDIO COM EMULSAO EM DUPLA FACE DE GRAOS EM HALETOS DE PARA EM FORMA DE TABULAR, PARA SEREM PROCESSADOS AUTOMATICAMENTE .	IBF	UNIDADE	1500	0,56	840,00
1064	MASCARA PARA TURBECULOSE, RESPIRADOR N95, DOBRAVEL CONSTITUIDO DE FILTRO MECANICO E NAO TECIDO (TNT), EMBALAGEM CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DO FABRICANTE.	KSN	UNIDADE	1000	2,07	2.070,00
1112	SACO PARA AUTOCLAVE 20 LT - CONFECCIONADO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE 20 LITROS. EMBALAGEM CONSTANDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA	CRAL	UNIDADE	100	0,67	67,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	E DATA DE VALIDADE.					
1113	SACO PARA AUTOCLAVE 50 LT- CONFECCIONADO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE 50 LITROS. EMBALAGEM CONSTANDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA E DATA DE VALIDADE.	CRAL 60LTS	UNIDADE	100	1,33	133,00
1304	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 CM - ESTERIL - CONFECCIONADA EM FIOS DE ALGODAO PURIFICADO, COM ESTRUTURA DE 13 FIOS POR CM², SEM FALHAS OU FIAPOS, COM 08 DOBRAS UNIFORMES, EMBALADAS EM PACOTE PLASTICO COM 500 UNIDADES, COM IDENTIFICACAO E VALIDADE	AMÉRICA	UNIDADE	30000	0,39	11.700,00
1317	CETOCONAZOL 20 MG/G POMADA	SOBRAL	UNIDADE	60	2,33	139,80
1748	SULFATO DE MAGNESIO 10% INGETAVEL	SAMTEC	UNIDADE	1000	0,37	370,00
2350	HIDRALAZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 20 MG, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA, VIA PARENTERAL	CRISTÁLIA	UNIDADE	1000	5,89	5.890,00
2362	INTEGRADOR QUIMICO - PARA ESTERILIZACAO A VAPOR EM TEMPERATURAS ENTRE 115 A 140°C, USO UNICO PERMEAVEL AO VAPOR, COM JANELA DE VISUALIZACAO GRADUADA QUE PERMITA A LEITURA PROGRESSIVA DA REACAO PRODUZIDA POR CICLO DE ESTERILIZACAO, CLASSE V	CLEAN UP	UNIDADE	500	0,51	255,00
2374	CETOPROFENO (IV)-100 MG	U.QUIMICA	UNIDADE	12000	3,35	40.200,00
2379	OXITOCINA-2 MG/ML	U.QUIMICA	UNIDADE	6000	1,39	8.340,00
VALOR TOTAL REGISTRADO PARA O FORNECEDOR						233.701,52

2.2.4. FARMÁCIA SUPER POPULAR - EPP

EMPRESA: FARMÁCIA SUPER POPULAR - EPP		
CNPJ N°: 17.717.382/0002-52	I.E. N°: 13482700-7	
ENDEREÇO: AV DOS MIGRANTES	N°: SN	BAIRRO: CENTRO
CIDADE: NOVA GUARITS	CEP: 78.508-000	
TELEFONE: (66) 3574-1078	E-MAIL: ROBSONGLOBOCON@GMAIL.COM	
REPRESENTANTE LEGAL: DYHONES DA ROCHA OLIVEIRA		

Código	Descrição	Marca	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
205	ALPRAZOLAM 0,5MG COMPRIMIDO	GERMED	UNIDADE	500	0,77	385,00
298	DROPROPIZINA 1,5MG/ML	PRATI	UNIDADE	60		



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaldepeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

	FRASCO				5,80	348,00
745	IMUNOGLOBULINA ANTI-RH (D) 300MG INJETAVEL	CSL	UNIDADE	150	252,90	37.935,00
818	SEVOFLURANO 100ML FRASCO	CRISTALIA	UNIDADE	300	237,00	71.100,00
2346	ISOXSUPRINA-10 MG	APSEN	UNIDADE	1000	3,95	3.950,00
VALOR TOTAL REGISTRADO PARA O FORNECEDOR					113.718,00	

2.2.5. HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACEUTICA S.A

EMPRESA: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACEUTICA S.A	
CNPJ N°: 01.571.702/0001-98	I.E. N°: 10.001.621-9
ENDEREÇO: ROD. BR 153 – KM 03	N°: BAIRRO: CHACARA RETIRO
CIDADE: GOIANIA - GO	CEP: 74.775-027
TELEFONE: (62) 3265-6500/6505	E-MAIL: hi@halexistar.com.br
REPRESENTANTE LEGAL: PAULO JOSE DE LARA DANTE JUNIOR	

Cód.	Descrição	Marca	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1327	CLORETO DE SODIO 0,90% 250ML SORO	HALEX ISTAR	UNIDADE	24000	2,14	51.360,00
VALOR TOTAL REGISTRADO PARA O FORNECEDOR					51.360,00	

2.2.6. IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A

EMPRESA: IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A	
CNPJ N°: 33.255.787/0001-91	I.E. N°:
ENDEREÇO: R. DR. SABINO ARIAS	N°: 187 BAIRRO: MANTIQUIRA
CIDADE: DUQUE DE CAXIAS	CEP: 25.250-613
TELEFONE: (21)21003-1000	E-MAIL: licitações@ibf.com.br
REPRESENTANTE LEGAL: RICARDO BENEDITO DE MAGALHÃES	

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
995	FILME PARA RAIOS X 18 CM X 24 CM, PARA DIAGNOSTICO, FILME ESPECIAL DE BASE VERDE PARA DIAGNOSTICO RADIOLOGICO MEDIO COM EMULSAO EM DUPLA FACE DE GRAOS EM HALETOS DE PARA EM FORMA DE TABULAR, PARA SEREM PROCESSADOS AUTOMATICAMENTE .		UNIDADE	3000	0,65	1.950,00
3291	FILME RADIOLOGICO, IMPRESAO A SECO TIPO DRY DT2B, PARA RAIOS X FOEMATO 20X25 CM (8X10) CAIXA COM 100 FOLHAS		CAIXA	30	213,70	6.411,00
3292	FILME RADIOLOGICO, IMPRESAO A SECO TIPO DRY DT2B, PARA RAIOS X FOEMATO 25X30 CM (8X10) CAIXA COM 100 FOLHAS		CAIXA	30	325,38	9.761,40
3293	FILME RADIOLOGICO, IMPRESAO A SECO TIPO DRY DT2B, PARA RAIOS X FOEMATO 35X43 CM (8X10) CAIXA COM 100 FOLHAS		CAIXA	30	639,24	19.177,20
VALOR TOTAL REGISTRADO PARA O FORNECEDOR					37.299,60	



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

2.2.7. J D DE ANDRADE DROGARIA - EPP

EMPRESA: J D DE ANDRADE DROGARIA - EPP		
CNPJ N°: 18.175.769/0001-06	I.E. N°: 13491428-7	
ENDEREÇO: AV JATOBÁ	N°: 1295	BAIRRO: CENTRO
CIDADE: GUARANTA DO NORTE	CEP: 78.520-000	
TELEFONE: (66) 3552-3030	E-MAIL: eda.klein@hotmail.com / joaquimdanielandrade@hotmail.com	
REPRESENTANTE LEGAL: JOAQUIM DANIEL DE ANDRADE		

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
207	AMICACINA-SULFATO 50MG/ML INJETAVEL	TEUTO	UNIDADE	600	1,20	720,00
217	AMPICILINA SODICA 500MG CAPSULA	EMS	UNIDADE	1000	0,43	430,00
226	BACLOFENO 10MG COMPRIMIDO	TEUTO	UNIDADE	1500	0,17	255,00
252	CEFTRIAXONA SODICA 1G INJETAVEL	TEUTO	UNIDADE	12000	7,14	85.680,00
253	CETAMINA 50 MG/ML-CLORIDRATO INJETAVEL	TEUTO	UNIDADE	500	28,00	14.000,00
262	COLIRIO ANESTESICO 10MG/ML FRASCO	ALERGAN	UNIDADE	60	9,90	594,00
264	CLONIDINA 0,100 MG COMPRIMIDO	BOHERING ER	UNIDADE	500	0,29	145,00
272	CLORPROMAZINA- CLORIDRATO 40MG/ML GOTAS	SANOFI	UNIDADE	24	6,99	167,76
274	COLAGENASE + CLORANFENICOL POMADA 0,6 UI+10MG/G POMADA	ABBOT	UNIDADE	600	10,10	6.060,00
278	DESOXIRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA+ CLORANFENICOL 666 UI+1UI+10MG BISNAGA	SUPERA	UNIDADE	60	26,84	1.610,40
293	DILTILAZEM 60MG COMPRIMIDO	TEUTO	UNIDADE	1000	0,30	300,00
295	DOBUTAMINA 12,5MG/ML - CLORIDRATO INJETAVEL	TEUTO	UNIDADE	1000	7,00	7.000,00
732	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML/FRASCO C/ 5ML - INJETAVEL	CRISTALIA	UNIDADE	1200	16,87	20.244,00
775	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	PRATI	UNIDADE	1200	0,11	132,00
830	TIMOLOL SOLUÇÃO OFTALMICA 0,25% FRASCO	BIOSINTETICA	UNIDADE	120	3,94	472,80
867	AGULHA ANESTESIA RAQUIDIANA, 25G ,DESCARTAVEL-ESTERIL, CONFECCIONADA EM AÇO INOX. EMPUNHADURA ANATOMICA. ISENTO DE QUALQUER IRREGULARIDADE. EMBALAGEM UNITARIA, CONSTANDO EXTERNAMENTE DADOS DE PROCEDENCIA, IDENTIFICACAO E PRAZO DE VALIDADE.	POLYMED	UNIDADE	250	1,02	255,00
868	AGULHA ANESTESIA RAQUIDIANA, 26 G, DESCARTAVEL-ESTERIL, CONFECCIONADA EM AÇO INOX. EMPUNHADURA ANATOMICA.	POLYMED	UNIDADE	900	1,02	918,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	ISENTO DE QUALQUER IRREGULARIDADE. EMBALAGEM UNITARIA, CONSTANDO EXTERNAMENTE DADOS DE PROCEDENCIA, IDENTIFICACAO E PRAZO DE VALIDADE.					
869	AGULHA ANESTESIA RAQUIDIANA, 27G , DESCARTAVEL E ESTERIL, CONFECCIONADA EM AÇO INOX. EMPUNHADURA ANATOMICA. ISENTO DE QUALQUER IRREGULARIDADE. EMBALAGEM UNITARIA E, CONSTANDO EXTERNAMENTE DADOS DE PROCEDENCIA, IDENTIFICACAO E PRAZO DE VALIDADE.	POLYMED	UNIDADE	2500	1,02	2.550,00
1035	FIO CATGUT SIMPLES 5-0, DIAMETRO 5-0, 70 CM, COM AGULHA CILINDRICA DE 1/2 CIRCULO COM + 2,50CM	TECHNOFIO	UNIDADE	144	5,22	751,68
1297	OMEPRAZOL 40MG/ML INJETAVEL	BLAU	UNIDADE	5000	6,00	30.000,00
2336	ALBUMINA HUMANA - A 20 %, SOLUCAO INJETAVEL, EM FRASCO-AMPOLA DE 50 ML, ENDOVENOSA	BERHINGE R	UNIDADE	100	172,00	17.200,00
2341	AZITROMICINA -500 MG/ML	PRATI	UNIDADE	500	6,90	3.450,00
2351	SULFATO DE BARIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 100%, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO 200ML, VIA ORAL	CRISTALIA	UNIDADE	300	24,50	7.350,00
2376	HIDRALAZINA 50MG , CLORIDRATO COMPRMIDO	NOVARTIS	UNIDADE	500	0,38	190,00
3129	ADENOSINA 6MG - AMPOLA	ABBOT	UNIDADE	500	1,95	975,00
3132	ALTEPLASE- CONCENTRACAO/DOSAGEM 50MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA + DILUENTE, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	BOEHRINGER	UNIDADE	20	1.799,00	35.980,00
3134	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO-2 mg/ml FRASCO 200ml	HYPOFARMA	UNIDADE	5000	42,00	210.000,00
3152	FIO ALGODÃO COR PRESTA DIÂMETRO 0 75 CM COM AGULHA CILÍNDRICA 38/ OU 4,0 CM	TECHNOFIO	UNIDADE	1200	2,56	3.072,00
VALOR TOTAL REGISTRADO PARA O FORNECEDOR						450.502,64



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledoexoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

2.2.8. LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – ME

EMPRESA: LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
CNPJ N°: 19.391.064/0001-99	I.E. N°: 135248132
ENDEREÇO: AV. GABRIEL MULLER	N°: 127 – N BAIRRO: MODULO 02
CIDADE: JUINA - MT	CEP: 78.320-000
TELEFONE: 66-3566-1876	E-MAIL: LUVERMED@GMAIL.COM
REPRESENTANTE LEGAL: ROGERIO VERONESE	

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
203	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO	PRATI	UNIDADE	500	0,47	235,00
212	AMOXICILINA 500MG CAPSULA	PRATI	UNIDADE	600	0,18	108,00
248	CEFEPIME 1G INJETAVEL	NOVA FARMA	UNIDADE	1000	8,25	8.250,00
249	ACETATO+FOSFATO DE BETAMETASONA 3+3MG INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	UNIDADE	1000	6,55	6.550,00
257	CICLOBENZAPRINA 10MG-CLORIDRATO COMPRIMIDO	EMS	UNIDADE	500	0,19	95,00
288	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	PHARLAB	UNIDADE	500	0,06	30,00
751	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	VITAMEDIC	UNIDADE	500	0,20	100,00
768	METILERGOMETRINA 0,125MG/2ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICIA	UNIDADE	1000	1,53	1.530,00
812	PROPANOLOL 40MG COMPRIMIDO	PRATI	UNIDADE	1200	0,03	36,00
898	ATADURA GESSADA - 10 CM - ATADURA GESSADA CONFECCIONADA EM GAZE ESPECIAL, EM 13 FIOS, ALVEJADA, TIPO GIRO INGLES,100% ALGODAO, GESSO TIPO ALFA ORTOPEDICO. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA E PRAZO DE VALIDADE.	CREMER	UNIDADE	5000	2,40	12.000,00
900	ATADURA GESSADA - 15 CM - ATADURA GESSADA CONFECCIONADA EM GAZE ESPECIAL, EM 13 FIOS, ALVEJADA, TIPO GIRO INGLES,100% ALGODÃO, GESSO ALFA TIPO ORTOPEDICO. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA E PRAZO DE VALIDADE.	CREMER	UNIDADE	6000	3,15	18.900,00
901	ATADURA GESSADA - 20 CM - ATADURA GESSADA CONFECCIONADA EM GAZE ESPECIAL, EM 13 FIOS, ALVEJADA TIPO GIRO INGLES, 100% ALGODAO, GESSO ALFA, TIPO ORTOPEDICO, MEDINDO EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA E PRAZO DE VALIDADE.	CREMER	UNIDADE	8000	5,49	43.920,00
1097	GORRO CIRURGICO DESCARTAVEL - DIAMETRO DE 30 CM, EMBALADA DE ACORDO COM AS PRAXES DO	DESCARPA CK	UNIDADE	3600	0,07	252,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaldepeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	FABRICANTE, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA E DATA DE VALIDADE.					
1292	ENOXAPARINA 20MG/SERINGA PREENCHIDA 0,2ML INJETAVEL	MYLAN	UNIDADE	500	22,33	11.165,00
1295	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	MEDQUIMI CA	UNIDADE	1200	0,03	36,00
1315	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML, METILSULFATO INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	UNIDADE	500	0,79	395,00
1528	PERMAGANATO DE POTASSIO	FARMAX	UNIDADE	600	0,07	42,00
2646	MEBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	NATULAB	UNIDADE	500	1,28	640,00
3149	EQUIPO P/TRANSFUÇÃO DE SANGUE E COMPO .SANGUÍNEOS. - COM CAMARÁS DUPLAS E FLEXÍVEIS, FILTRO FIXADO AO TETO E ISENTO DE FLASHBALL OU ELASTÔMERO., EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E OU FILME TERMOPLÁSTICO QUE P	SOLIDOR	UNIDADE	1200	3,05	3.660,00
3154	FIO ALGODÃO COR PRETA DIÂMETRO 2 75 CM COM AGULHA CILÍNDRICA 38/ OU 4,0 CM	TECNOFIO	UNIDADE	1200	2,20	2.640,00
3155	FIO ALGODÃO COR PRETA DIÂMETRO 3 75 CM COM AGULHA CILÍNDRICA 38/ OU 4,0 CM	TECNOFIO	UNIDADE	1200	2,20	2.640,00
VALOR TOTAL REGISTRADO PARA O FORNECEDOR					113.224,00	

2.2.9. MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

EMPRESA: MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME		
CNPJ N°: 28.418.133/0001-00	I.E. N°: 10.701.507-2	
ENDEREÇO: ALAMEDA 21 DE ABRIL	N°: S/N°	BAIRRO: EXPANSUL
CIDADE: APARECIDA DE GOIANIA	CEP: 74.986-750	
TELEFONE: 62-3416-8300	E-MAIL: licitacao01@medvittadist.com.br	
REPRESENTANTE LEGAL: CASSIO MARTINS DE FREIRAS		

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
197	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ML INJETAVEL 5ML	ZYDUS	UNIDADE	3000	3,80	11.400,00
229	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000 UI + 100.000 UI INJETAVEL	BLAU	UNIDADE	1000	4,97	4.970,00
233	BROMOPRIDA 10MG/ML INJETAVEL	WASSER	UNIDADE	2000	1,65	3.300,00
237	BUTILESCOPOLAMINA -BROMETO 20MG/ML INJETAVEL	FARMACE	UNIDADE	3600	1,28	4.608,00
239	BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG+500MG/ML - BROMETO INJETAVEL	FARMACE	UNIDADE	5000	1,57	7.850,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaldopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
246	CEFALEXINA 500 MG- CLORIDRATO-CAPSULA	ABL	UNIDADE	3000	0,38	1.140,00
261	CLINDAMICINA 150MG/ML - FOSFATO INJETAVEL	HIPOLABOR	UNIDADE	8000	2,56	20.480,00
269	CLORETO DE POTASSIO 19,1% INJETAVEL	SAMTEC	UNIDADE	1000	0,24	240,00
277	DESLANOSIDIO 0,2MG/ML INJETAVEL	UNIAO	UNIDADE	600	1,55	930,00
296	DOPAMINA 5MG/ML- CLORIDRATO INJETAVEL	HIPOLABOR	UNIDADE	1000	1,50	1.500,00
307	ETILEFRINA 10MG/ML, CLORIDRATO INJETAVEL	UNIAO	UNIDADE	5000	1,20	6.000,00
810	PROMETAZINA 25MG/2ML	SANVAL	UNIDADE	3600	2,11	7.596,00
841	VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG INJETAVEL	BLAU	UNIDADE	1500	4,70	7.050,00
860	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO, ANTIALERGICO DE 15 CM DE LARGURA X 1,80 M DE COMPRIMENTO; EMBALADOS INDIVIDUALMENTE, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA E TEMPO DE VALIDADE.	ORTOFEN	UNIDADE	8160	1,04	8.486,40
861	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO, ANTIALERGICO DE 20 CM DE LARGURA X 1,80 M DE COMPRIMENTO; EMBALADOS INDIVIDUALMENTE, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA E TEMPO DE VALIDADE.	ORTOFEN	UNIDADE	5760	1,40	8.064,00
874	AGULHA 25X08 - AGULHA HIPODERMICA, DESCARTAVEL, ESTERIL, SILICONIZADA, CONFECCIONADA EM ACO INOXIDAVEL, COM BISEL TRIFACETADO, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, COM IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E TEMPO DE VALIDADE.	SR	UNIDADE	80000	0,06	4.800,00
933	DISPOSITIVO PARA INCONTINENCIA URINARIA COM EXTENSAO Nº 06 FRABICADO EM LATEX SILICONIZADO, COM PONTA AFUNILADA E EXTENSAO PARA FRASCO COLETOR, COM RESERVATORIO DE FORMA QUE EVITE DOBRAS, COMPOSTO DE UMA PECA AUTO-ADESIVA	MEDSONDA	UNIDADE	100	1,10	110,00
942	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO PARA INFUSAO Nº 20G-FABRICADO EM TEFLON, FLEXIVEL, SILICONIZADO, ATOXICO E RADIOPACO; EM ACO INOXIDAVEL; COM COLORACAO PARA IDENTIFICACAO DO	POLYMED	UNIDADE	400	31,70	12.680,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	CALIBRE. EMBALADOS INDIVIDUALMENTE, COM DATA DE FABRICACAO E VALIDADE.					
943	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO PARA INFUSAO Nº 22G-FABRICADO EM TEFLON, FLEXIVEL, SILICONIZADO, ATOXICO E RADIOPACO; EM ACO INOXIDAVEL; COM COLORACAO PARA IDENTIFICACAO DO CALIBRE. EMBALADOS INDIVIDUALMENTE, COM DATA DE FABRICACAO E VALIDADE.	POLYMED	UNIDADE	400	31,70	12.680,00
944	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO PARA INFUSAO Nº 24G-FABRICADO EM TEFLON, FLEXIVEL, SILICONIZADO, ATOXICO E RADIOPACO; EM ACO INOXIDAVEL; COM COLORACAO PARA IDENTIFICACAO DO CALIBRE. EMBALADOS INDIVIDUALMENTE, COM DATA DE FABRICACAO E VALIDADE.	POLYMED	UNIDADE	400	34,00	13.600,00
957	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% - SOLUCAO ANTISSEPTICA INDICADA PARA REDUCAO DA FLORA MICROBIANA DE USO EXTERNO, DILUIDA A 2%, EMBALADA EM FRASCO DE 1000ML, CONTENDO INFORMACOES DE FABRICACAO, DE LOTE E VALIDADE NA PARTE EXTERNA DA EMBALAGEM.	VICPHARMA	UNIDADE	300	13,50	4.050,00
993	FILME PARA RAO X 24 CM X 30 CM, PARA DIAGNOSTICO, FILME ESPECIAL DE BASE VERDE PARA DIAGNOSTICO RADIOLOGICO MEDIO COM EMULSAO EM DUPLA FACE DE GRAOS EM HALETOS DE PARA EM FORMA DE TABULAR, PARA SEREM PROCESSADOS AUTOMATICAMENTE .	FUJIFILM	UNIDADE	3000	1,45	4.350,00
996	FILME PARA RAO X 30 CM X 40 CM, PARA DIAGNOSTICO, FILME ESPECIAL DE BASE VERDE PARA DIAGNOSTICO RADIOLOGICO MEDIO COM EMULSAO EM DUPLA FACE DE GRAOS EM HALETOS DE PARA EM FORMA DE TABULAR, PARA SEREM PROCESSADOS AUTOMATICAMENTE .	FUJIFILM	UNIDADE	3000	2,40	7.200,00
997	FILME PARA RAO X 35 CM X 35 CM, PARA DIAGNOSTICO, FILME ESPECIAL DE BASE VERDE PARA DIAGNOSTICO RADIOLOGICO MEDIO COM EMULSAO EM DUPLA	FUJIFILM	UNIDADE	3000	2,44	7.320,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	FACE DE GRAOS EM HALETOS DE PARA EM FORMA DE TABULAR, PARA SEREM PROCESSADOS AUTOMATICAMENTE .					
998	FILME PARA RAO X 35 CM X 43 CM, PARA DIAGNOSTICO, FILME ESPECIAL DE BASE VERDE PARA DIAGNOSTICO RADIOLOGICO MEDIO COM EMULSAO EM DUPLA FACE DE GRAOS EM HALETOS DE PARA EM FORMA DE TABULAR, PARA SEREM PROCESSADOS AUTOMATICAMENTE .	FUJIFILM	UNIDADE	3000	3,05	9.150,00
1014	FIO CATGUT SIMPLES 0 , DIÂMETRO 0,70 CM, COM AGULHA CILINDRICA DE 1/2 CIRCULO COM 4,00CM	SHALON	UNIDADE	1200	3,73	4.476,00
1025	FIO CATGUT SIMPLES 3-0, DIAMETRO 3-0, 70 CM, COM AGULHA CILINDRICA DE 1/2 CIRCULO COM 3,50CM	SHALON	UNIDADE	1200	3,73	4.476,00
1033	FIO CATGUT SIMPLES 4-0, DIAMETRO 4-0 70 CM, COM AGULHA CILINDRICA DE 1/2 CIRCULO COM 3,50 A 4,00CM	SHALON	UNIDADE	576	3,73	2.148,48
1070	MICRONEBULIZADOR INFANTIL COMPLETO PARA AR COMPRIMIDO, PARA INALAÇÃO, COM MASCARA TAMANHO INFANTIL	DARU	UNIDADE	60	5,52	331,20
1120	SERINGA DESCARTAVEL - 5ML SEM AGULHA - CONFECCIONADA EM POLIPROPILENO, ENUMERADA A CADA 100 U.I COM BORRACHA NA PONTA DO EMBOLO. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO CONTENDO IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA DATA DE VALIDADE.	SR	UNIDADE	60000	0,14	8.400,00
1131	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 10 - DESCARTAVEL, ESTERIL CONFECCIONADA EM PVC, SEM VALVULA DEVE CONTER 3 ORIFICIOS. EMBALAGEM INDIVIDUAL, CONTENDO IDENTIFICACAO DE PROCEDENCIA, DATA DE VALIDADE, TIPO DE ESTERILIZACAO E LOTE.	BIOBASE	UNIDADE	500	0,57	285,00
1132	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 12 - DESCARTAVEL, ESTERIL CONFECCIONADA EM PVC, SEM VALVULA DEVE CONTER 3 ORIFICIOS. EMBALAGEM	BIOBASE	UNIDADE	660	0,57	376,20



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	INDIVIDUAL, CONTENDO IDENTIFICACAO DE PROCEDENCIA, DATA DE VALIDADE, TIPO DE ESTERILIZACAO E LOTE.					
1155	SONDA FOLLEY Nº06 - 02 VIAS - BALAO DE 3 CC - ESTERIL, CONFECCIONADA EM BORRACHA NATURAL COM VALVULA. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	CIRUTI	UNIDADE	240	4,26	1.022,40
1160	SONDA NASOGASTRICA Nº06 LONGA - ESTERIL, CONFECCIONADA EM POLIVINIL. EMBALADA INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	BIOBASE	UNIDADE	240	0,71	170,40
1162	SONDA NASOGASTRICA Nº08 LONGA - ESTERIL, CONFECCIONADA EM POLIVINIL. EMBALADA INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	BIOBASE	UNIDADE	500	0,71	355,00
1166	SONDA NASOGASTRICA Nº12 LONGA - ESTERIL, CONFECCIONADA EM POLIVINIL. EMBALADA INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	BIOBASE	UNIDADE	600	0,86	516,00
1170	SONDA NASOGASTRICA Nº16 LONGA - ESTERIL, CONFECCIONADA EM POLIVINIL. EMBALADA INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	BIOBASE	UNIDADE	500	0,86	430,00
1172	SONDA NASOGASTRICA Nº18 LONGA - ESTERIL, CONFECCIONADA EM POLIVINIL. EMBALADA INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE	BIOBASE	UNIDADE	500	0,93	465,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.					
1310	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSAO	ABL	UNIDADE	300	8,00	2.400,00
1326	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML SORO	EQUIPLEX	UNIDADE	24000	1,98	47.520,00
1330	GLICOSE 5% 250 ML SORO	EQUIPLEX	UNIDADE	6000	2,36	14.160,00
1343	EPINEFRINA 1MG/ML INJETAVEL	HIPOLABOR	UNIDADE	2000	2,10	4.200,00
1347	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 08 - DESCARTAVEL, ESTERIL CONFECCIONADA EM PVC, SEM VALVULA DEVE CONTER 3 ORIFICIOS. EMBALAGEM INDIVIDUAL, CONTENDO IDENTIFICACAO DE PROCEDENCIA, DATA DE VALIDADE, TIPO DE ESTERILILZAÇÃO E LOTE.	BIOBASE	UNIDADE	500	0,56	280,00
3143	AGULHA DESCARTÁVEL 20X5,5 - AGULHA HIPODÉRMICA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, SILICONIZADA, CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, COM BISEL TRIFACETADO, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E PRAZO DE VA	SR	UNIDADE	10000	0,06	600,00
3144	AGULHA DESCARTÁVEL 25X06 - AGULHA HIPODÉRMICA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, SILICONIZADA, CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, COM BISEL TRIFACETADO, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E TEMPO DE VAL	SR	UNIDADE	5000	0,06	300,00
3148	EQUIPO MICRO GOTAS PARA INFUSÃO ENDOVENOSA - EM PVC, FECHADO, DE GOTEJAMENTO FLEXÍVEL TRANSPARENTE, MICRO GOTAS, ESTÉRIL, EPIROGÊNICO, EMBALADO EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO E BLISTER DE FILME PLASTICO, INJETOR LATERAL, LIVRE DE LÁTEX, FILTRO PARTÍCULA, CO	CIRUTI	UNIDADE	5000	1,07	5.350,00
3151	FIO CATGUT SIMPLES, DIÂMETRO 2-0, 70 CM, COM AGULHA CILÍNDRICA DE 1/2 CÍRCULO COM 4,0 CM	SHALON	UNIDADE	1200	3,73	4.476,00
VALOR TOTAL REGISTRADO PARA O FORNECEDOR						272.292,08



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaldopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

2.2.10. PRÓ-REMÉDIOS DISTR. DE PROD. FARM. E COSM. EIRELI - ME

EMPRESA: PRÓ-REMÉDIOS DISTR. DE PROD. FARM. E COSM. EIRELI - ME		
CNPJ N°: 05.159591/0001-68	I.E. N°: 10.358.514-1	
ENDEREÇO: R. SÃO PAULO	N°: 39	BAIRRO: MEDEIROS
CIDADE: RIO VERDE - GO	CEP: 75.900-036	
TELEFONE: 64-3018-2571 / 2572	E-MAIL: proremediosdf@gmail.com	
REPRESENTANTE LEGAL: CLEIDSON GODOY DE OLIVEIRA		

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
251	CEFTRIAXONA SODICA 500 MG INJETAVEL	EUROFARM A	UNIDADE	4800	8,00	38.400,00
256	CIANOCOBALAMINA + TIAMINA + PIRIDOXINA 100MCG+100MG+100MG INJETAVEL	MERCK	UNIDADE	600	3,12	1.872,00
294	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJETAVEL	SANTISA	UNIDADE	30000	0,46	13.800,00
308	ETOMIDATO 2MG/ML INJETAVEL	CRISTALIA	UNIDADE	500	13,05	6.525,00
728	GLICERINA , SUPOSITORIO INFATIL	BRASTERAP ICA	UNIDADE	120	1,31	157,20
730	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	UNIDADE	600	0,20	120,00
743	IMIPENEM+CILASTINA 500MG INJETAVEL	ABL	UNIDADE	5000	18,50	92.500,00
744	IMIPRAMINA 25MG, CLORIDRATO	CRISTALIA	UNIDADE	500	0,38	190,00
748	ISSORRBIDA 5MG ,MONONITRATO COMPRIMIDO	EMS	UNIDADE	1000	0,29	290,00
779	MORFINA 0,2MG/ML, SULFATO INJETAVEL	CRISTALIA	UNIDADE	4000	5,40	21.600,00
782	NALOXONA 0,4MG/ML , CLORIDRATO INJETAVEL	CRISTALIA	UNIDADE	200	7,54	1.508,00
784	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG/ML INJETAVEL	HYPOFARM A	UNIDADE	960	12,15	11.664,00
799	PENTOXIFILINA 100 MG/5 ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	UNIDADE	240	1,74	417,60
808	PROMETAZINA 25MG , CLORIDRATO COMPRIMIDO	CRISTALIA	UNIDADE	1200	0,13	156,00
940	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO PARA INFUSAO Nº 16G-FABRICADO EM TEFLON, FLEXIVEL, SILICONIZADO, ATOXICO E RADIOPACO; EM ACO INOXIDAVEL; COM COLORACAO PARA IDENTIFICACAO DO CALIBRE. EMBALADOS INDIVIDUALMENTE, COM DATA DE FABRICACAO E VALIDADE.	LABOR	UNIDADE	150	28,00	4.200,00
941	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO PARA INFUSAO Nº 18G-FABRICADO EM TEFLON, FLEXIVEL, SILICONIZADO, ATOXICO E RADIOPACO; EM ACO INOXIDAVEL; COM COLORACAO PARA IDENTIFICACAO DO CALIBRE. EMBALADOS INDIVIDUALMENTE, COM DATA DE	LABOR	UNIDADE	400	31,70	12.680,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaldopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	FABRICACAO E VALIDADE.					
1095	GEL CONDUTOR 5000 G - GEL CONDUTOR INODORO, INCOLOR, ESPECIALMENTE DESENVOLDIDO PARA USO COMO MEIO DE TRANSMISSAO DE IMPULSOS ELETRIC, EMBALADOS DE ACORDO COM AS PRAXES DO FABRICANTE, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA E DATA DE VALIDADE.	MULTIGEL	UNIDADE	50	18,85	942,50
1303	ATADURA GESSADA - 06 CM - ATADURA GESSADA CONFECCIONADA EM GAZE ESPECIAL, EM 13 FIOS, ALVEJADA, TIPO GIRO INGLES,100% ALGODAO, GESSO TIPO ALFA ORTOPEDICO. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA E PRAZO DE VALIDADE.	CREMER	UNIDADE	1440	1,96	2.822,40
2345	MAREVAN -5 MG	UNIAO QUIMICA	UNIDADE	500	0,16	80,00
2349	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	PHARLAB	UNIDADE	1000	0,04	40,00
3137	FENOTEROL, BROMIDRATO-CONCENTRACAO/DOSAGEM 200mcg/dose, FORMA FARMACEUTICA AEROSOL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA.	HIPOLABOR	UNIDADE	600	4,21	2.526,00
3139	LEVODOPA + CARBIDOPA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25 MG + 250 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	TEUTO	UNIDADE	500	1,03	515,00
VALOR TOTAL REGISTRADO PARA O FORNECEDOR					213.005,70	

2.2.11. RINALDI & COGO LTDA - EPP

EMPRESA: RINALDI & COGO LTDA - EPP	
CNPJ N°: 07.269.677/0001-79	I.E. N°: 90.336.358-40
ENDEREÇO: R. ALMIRANTE BARROSO	N°: 2337 BAIRRO: CENTRO
CIDADE: TOLEDO – PR	CEP: 85.900-020
TELEFONE: 45-3252-0824	E-MAIL: tolemed11@hotmail.com
REPRESENTANTE LEGAL: EDSON JOSE RINALDI	

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
198	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG COMPRIMIDO	EMS	UNIDADE	500	1,19	595,00
213	AMOXICILINA + CLAULANATO 1G+200MG INJETAVEL	EMS	UNIDADE	500	9,06	4.530,00
220	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	PRATI	UNIDADE	1000	0,04	40,00
221	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO	PRATI	UNIDADE	1000	0,07	70,00



ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaldepeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
234	BISACODIL 5MG COMPRIMIDO	CIMED	UNIDADE	3000	0,13	390,00
244	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	EMS	UNIDADE	1000	0,11	110,00
245	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	EMS	UNIDADE	1000	0,12	120,00
247	CEFALOTINA 1G INJETAVEL	BLAUSIEGEL	UNIDADE	20000	4,95	99.000,00
258	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO	EUROFARMA	UNIDADE	500	0,33	165,00
266	CLOPIDOGREL 75MG-BISSULFATO	NEO QUIMICA	UNIDADE	2500	0,40	1.000,00
267	CLORANFENICOL 1G- SUCCINATO SODICO	BLAUSIEGEL	UNIDADE	3600	3,12	11.232,00
284	DEXCLORFENIRAMINA 2MG, MALEATO COMPRIMIDO	GEOLAB	UNIDADE	500	0,12	60,00
287	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJETAVEL	FARMACE	UNIDADE	8000	0,64	5.120,00
297	DOXAZOSINA 2MG, MESILATO COMPRIMIDO	EMS	UNIDADE	2000	0,21	420,00
304	ESPIRONOLACTONA 50MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	UNIDADE	1000	0,28	280,00
321	FLUNARIZINA 10MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	UNIDADE	500	0,10	50,00
750	ITRACONAZOL 100MG COMPRIMIDO	GEOLAB	UNIDADE	500	1,25	625,00
754	LEVOTIROXINA 50MCG COMPRIMIDO	MERCK	UNIDADE	500	0,17	85,00
772	METOPROLOL 50MG, TARTARATO COMPRIMIDO	ACCORD	UNIDADE	500	0,85	425,00
789	OLEO MINERAL 100ML FRASCO	NATULAB	UNIDADE	1000	2,50	2.500,00
807	PROPATILNITRATO 10MG COMPRIMIDO	FARMOQUIM ICA	UNIDADE	600	0,60	360,00
813	RANITIDINA 25MG/2ML INJETAVEL	FARMACE	UNIDADE	5000	0,54	2.700,00
825	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS	HIPOLABOR	UNIDADE	60	0,92	55,20
827	TENOXICAM 20MG INJETAVEL	EUROFARMA	UNIDADE	4800	5,00	24.000,00
831	TIAMINA (B1) 300MG COMPRIMIDO	PRATI	UNIDADE	1000	0,22	220,00
838	VERAPRAMIL 80MG COMPRIMIDO	PRATI	UNIDADE	480	0,11	52,80
906	CANULA DE GUEDEL Nº 01 - CANULA DE GUEDEL, CONFECCIONADA EM PVC, TRANSPARENTE, SEM REBARBAS, COM FENESTRA PERMITINDO PASSAGEM DE SONDA DE ASPIRACAO, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	ADVANTIVE	UNIDADE	200	2,72	544,00
907	CANULA DE GUEDEL Nº 02 - CANULA DE GUEDEL, CONFECCIONADA EM PVC, TRANSPARENTE, SEM REBARBAS, COM FENESTRA PERMITINDO PASSAGEM DE SONDA DE ASPIRACAO, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	ADVANTIVE	UNIDADE	200	2,72	544,00
908	CANULA DE GUEDEL Nº 03 - CANULA DE GUEDEL,	ADVANTIVE	UNIDADE	200	2,72	544,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	CONFECCIONADA EM PVC, TRANSPARENTE, SEM REBARBAS, COM FENESTRA PERMITINDO PASSAGEM DE SONDA DE ASPIRACAO, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.					
909	CANULA DE GUEDEL Nº 04 - CANULA DE GUEDEL, CONFECCIONADA EM PVC, TRANSPARENTE, SEM REBARBAS, COM FENESTRA PERMITINDO PASSAGEM DE SONDA DE ASPIRACAO, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	ADVANTIVE	UNIDADE	200	2,72	544,00
910	CANULA DE GUEDEL Nº 05 - CANULA DE GUEDEL, CONFECCIONADA EM PVC, TRANSPARENTE, SEM REBARBAS, COM FENESTRA PERMITINDO PASSAGEM DE SONDA DE ASPIRACAO, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	ADVANTIVE	UNIDADE	200	2,72	544,00
925	DISPOSITIVO PARA INFUSAO VENOSA Nº 19 COM ASA ESTERIL, CONSTITUIDO POR AGULHA DE ACO INOXIDAVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO COM FACE EM POLIPROPILENO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA ESTERILIZACAO.	LABOR IMPORT	UNIDADE	120	18,90	2.268,00
928	DISPOSITIVO PARA INFUSAO VENOSA Nº 21 COM ASA ESTERIL, CONSTITUIDO POR AGULHA DE ACO INOXIDAVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO COM FACE EM POLIPROPILENO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA ESTERILIZACAO.	LABOR IMPORT	UNIDADE	200	18,94	3.788,00
929	DISPOSITIVO PARA INFUSAO VENOSA Nº 23 COM ASA ESTERIL, CONSTITUIDO POR AGULHA DE ACO INOXIDAVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO COM FACE EM POLIPROPILENO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA	LABOR IMPORT	UNIDADE	200	18,97	3.794,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	ESTERILIZACAO.					
931	DISPOSITIVO PARA INFUSAO VENOSA Nº 25 COM ASA ESTERIL, CONSTITUIDO POR AGULHA DE ACO INOXIDAVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO COM FACE EM POLIPROPILENO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA ESTERILIZACAO.	LABOR IMPORT	UNIDADE	200	18,97	3.794,00
935	DRENO PENROSE Nº 01, CONFECCIONADO EM LATEX NATURAL, FLEXIVEL , FORMATO TUBULAR, RETO , UNIFORME EM TODA SUA EXTENSAO, MEDINDO 06 CM DE DIAMETRO POR 30 CM DE COMPRIMENTO, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO.	MADEITEX	UNIDADE	500	1,10	550,00
936	DRENO PENROSE Nº 02, CONFECCIONADO EM LATEX NATURAL, FLEXIVEL , FORMATO TUBULAR, RETO , UNIFORME EM TODA SUA EXTENSAO, MEDINDO 12 CM DE DIAMETRO POR 30 CM DE COMPRIMENTO, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO.	MADEITEX	UNIDADE	500	0,99	495,00
937	DRENO PENROSE Nº 03, CONFECCIONADO EM LATEX NATURAL, FLEXIVEL , FORMATO TUBULAR, RETO , UNIFORME EM TODA SUA EXTENSAO, MEDINDO 19 CM DE DIAMETRO POR 30 CM DE COMPRIMENTO, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO.	MADEITEX	UNIDADE	500	0,99	495,00
938	DRENO PENROSE Nº 04, CONFECCIONADO EM LATEX NATURAL, FLEXIVEL , FORMATO TUBULAR, RETO , UNIFORME EM TODA SUA EXTENSAO, MEDINDO 22 CM DE DIAMETRO POR 30 CM DE COMPRIMENTO, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO.	MADEITEX	UNIDADE	500	0,99	495,00
963	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 CM – NAO ESTÉRIL – CONFECCIONADA EM FIOS DE ALGODAO PURIFICADO, COM ESTRUTURA DE 13 FIOS POR CM² , SEM FALHAS OU FIAPOS, COM 08 DOBRAS UNIFORMES, EMBALADAS EM PACOTE PLASTICO COM 500 UNIDADES, COM IDENTIFICACAO E VALIDADE	ERIMAX	UNIDADE	5000	10,24	51.200,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
974	EQUIPO MACRO PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES COM ENTRADA AR, EQUIPO ESTERIL, TRANSPARENTE, ATOXICO, COM ENTRADA A AR ATRAVES DE FILTRO HIDROFOTO BACTERIOLOGICO DE APROXIMADAMENTE 0,22M PARA ADMINISTRAÇÕES DE SOLUCOES PARENTERAIS.	GLOMED	UNIDADE	20000	0,74	14.800,00
991	FAIXA DE SMARCH 15 CM- DE BORRACHA COM 15CM X 2M DE COMPRIMENTO, CONFECCIONADA EM BORRACHA NATURAL, ENRROLADA E EMBALADA INDIVIDUALMENTE.	INDUFLEX	UNIDADE	120	9,08	1.089,60
992	FAIXA DE SMARCH 20 CM- DE BORRACHA COM 20 CM X 2M DE COMPRIMENTO, CONFECCIONADA EM BORRACHA NATURAL, ENRROLADA E EMBALADA INDIVIDUALMENTE.	INDUFLEX	UNIDADE	120	13,59	1.630,80
1034	LAMINA DE BISTURI Nº 11- DESCARTAVEL EM ACO INOXIDAVEL , EMABALAGEM INDIVIDUAL DE ALUMINIO HERMETICAMENTE FECHADO.	LABOR IMPORT	UNIDADE	3000	0,35	1.050,00
1036	LAMINA DE BISTURI Nº 15- DESCARTAVEL EM ACO INOXIDAVEL , EMABALAGEM INDIVIDUAL DE ALUMINIO HERMETICAMENTE FECHADO.	LABOR IMPORT	UNIDADE	3000	0,33	990,00
1037	LAMINA DE BISTURI Nº 21- DESCARTAVEL EM ACO INOXIDAVEL , EMABALAGEM INDIVIDUAL DE ALUMINIO HERMETICAMENTE FECHADO.	LABOR IMPORT	UNIDADE	3000	0,35	1.050,00
1038	LAMINA DE BISTURI Nº 23- DESCARTAVEL EM ACO INOXIDAVEL , EMABALAGEM INDIVIDUAL DE ALUMINIO HERMETICAMENTE FECHADO.	LABOR IMPORT	UNIDADE	3000	0,35	1.050,00
1041	FIO MONOFILAMENTO Nº 2-0 PRETO DIAMETRO 2-0, 70 CM DE COMPRIMENTO, AGULHA TRIANGULHAR 1/2 CIRCULO COM 2.0 OU 2.5CM	DONATI	UNIDADE	1200	1,25	1.500,00
1042	FIO MONOFILAMENTO Nº 2-0 PRETO DIAMETRO 2-0, 70 CM DE COMPRIMENTO, AGULHA TRIANGULHAR 1/2 CIRCULO COM 3.5 OU 4.0CM	DONATI	UNIDADE	2064	1,87	3.859,68
1044	FIO MONOFILAMENTO Nº 3-0 PRETO DIAMETRO 3-0, 70 CM DE COMPRIMENTO, AGULHA TRIANGULHAR 1/2 CIRCULO COM 3.5 OU 4.0CM	DONATI	UNIDADE	4752	1,36	6.462,72



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1049	FIO MONOFILAMENTO Nº 4-0 AG.4CMPRETO DIAMETRO 4-0, 70 CM DE COMPRIMENTO, AGULHA TRIANGULHAR 1/2 CIRCULO COM 3.5 OU 4.0CM	DONATI	UNIDADE	2064	1,84	3.797,76
1057	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 20 CM, CONSTITUIDA POR FIOS DE ALGODAO, TIPO PUNHO SIMPLES, EMBALADOS DE ACORDO COM PRAXE DO FABRICANTE.	POLAR FIX	UNIDADE	36	13,64	491,04
1058	FIO MONOFILAMENTO Nº 4-0 PRETO DIAMETRO 4-0, 70 CM DE COMPRIMENTO, AGULHA TRIANGULHAR 1/2 CIRCULO COM 2.5CM	DONATI	UNIDADE	576	1,30	748,80
1060	FIO MONOFILAMENTO Nº 5-0 AG.2,5 CM PRETO DIAMETRO 5-0, 70 CM DE COMPRIMENTO, AGULHA TRIANGULHAR 1/2 CIRCULO COM 2.5CM	DONATI	UNIDADE	576	1,38	794,88
1061	FIO MONOFILAMENTO Nº 5-0 AG. 4 CM PRETO DIAMETRO 5-0, 70 CM DE COMPRIMENTO, AGULHA TRIANGULHAR 1/2 CIRCULO COM 3.5 OU 4.0CM .	DONATI	UNIDADE	1152	1,89	2.177,28
1062	MASCARA CIRURGICA COM GRAMATURA DE 30G/M2, CONFECCIONADA EM TRES CAMADAS, DEVE TER UM CLIP NASAL EM TODA A EXTENSAO	DESCARPAC K	CAIXA	2000	4,80	9.600,00
1063	FIO POLIGLANCTINA 910 - 1 C/70CM- VIOLETA TRANCADA, ABSORVIVEL, COM AGULHA CILINDRICA DE 1/2 CIRCULO COM 3,60CM.	PROCARE	UNIDADE	1800	5,70	10.260,00
1066	FIO POLIGLANCTINA 910- 0 C/70CM- VIOLETA TRANCADA, ABSORVIVEL, COM AGULHA CILINDRICA DE 1/2 CIRCULO COM 4,00CM.	PROCARE	UNIDADE	2592	5,70	14.774,40
1069	FIO POLIGLANCTINA 910 2-0, VIOLETA TRANCADA, ABSORVÍVEL, DIAMETRO 2-0 COM 70 CM, COM AGULHA CILINDRICA DE 1/2 CIRCULO COM 4,00CM.	PROCARE	UNIDADE	1728	5,70	9.849,60
1071	FIO POLIGLANCTINA 910 3-0 , VIOLETA TRANCADA, ABSORVIVEL, DIAMETRO 3-0 COM 70 CM, COM AGULHA CILINDRICA DE 1/2 CIRCULO COM 4,00CM.	PROCARE	UNIDADE	2592	8,15	21.124,80
1072	FIO PROLENE 0, DIAMETRO 0,75 CM, COM AGULHA CILINDRICA DE 3/8 OU 1/2 CIRCULO COM 3,5 OU 4,0CM.	SHALON	UNIDADE	288	1,98	570,24
1114	SACO PARA AUTOCLAVE 7 LTS - CONFECCIONADO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE 07 LITROS. EMBALAGEM CONSTANDO	CRAL PLAST	UNIDADE	100	14,03	1.403,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledoipeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA E DATA DE VALIDADE.					
1115	SALTO ORTOPEDICO TAMANHO GRANDE - CONFECCIONADO EM BORRACHA NATURAL, RIGIDA E RESISTENTE, COM ABAS PARA FIXACAO. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA DE FABRICACAO E VALIDADE, COM REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.	MSO	UNIDADE	300	2,80	840,00
1116	SALTO ORTOPEDICO TAMANHO MEDIO - CONFECCIONADO EM BORRACHA NATURAL, RIGIDA E RESISTENTE, COM ABAS PARA FIXACAO. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA DE FABRICACAO E VALIDADE, COM REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.	MSO	UNIDADE	300	2,05	615,00
1117	SALTO ORTOPEDICO TAMANHO PEQUENO - CONFECCIONADO EM BORRACHA NATURAL, RIGIDA E RESISTENTE, COM ABAS PARA FIXACAO. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA DE FABRICACAO E VALIDADE, COM REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.	MSO	UNIDADE	300	1,19	357,00
1151	SONDA FOLLEY Nº16 - 03 VIAS - BALAO DE 10 CC - ESTERIL, CONFECCIONADA EM BORRACHA NATURAL COM VALVULA. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	SOLIDOR	UNIDADE	500	3,63	1.815,00
1153	SONDA FOLLEY Nº18 - 03 VIAS - BALAO DE 10 CC - ESTERIL, CONFECCIONADA EM BORRACHA NATURAL COM VALVULA. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE.	SOLIDOR	UNIDADE	240	3,63	871,20
1181	TIRA REAGENTE PARA EXAME DE GLICEMIA CAPILAR PARA LEITURA EM APARELHO DIGITAL CM VARIACAO QUE PERMITA	ONCAL PLUS	UNIDADE	300	26,00	7.800,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	AFERIÇÃO DE VALORES ADULTOS E PEDIÁTRICO.					
1230	CLONIDINA 0,200 MG	BOHERINGER	UNIDADE	500	0,29	145,00
1279	ACIDO ACETILSALICILICO 500MG COMPRIMIDO	IMEC	UNIDADE	600	0,09	54,00
1285	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	EMS	UNIDADE	1000	0,09	90,00
1316	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	PRATI	UNIDADE	300	0,25	75,00
1319	CEFTAZIDIMA 1G INJETAVEL	ABL	UNIDADE	500	9,95	4.975,00
1361	SONDA URETRAL N°20	BIOSANI	UNIDADE	500	0,86	430,00
1362	SONDA URETRAL N°22	BIOSANI	UNIDADE	500	0,91	455,00
1363	SONDA URETRAL N°24	BIOSANI	UNIDADE	500	0,99	495,00
1529	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL	EMS	UNIDADE	1000	0,36	360,00
1532	PARACETAMOL 100 MG/5ML	FARMACE	UNIDADE	360	0,83	298,80
2199	LUVA DE PROCEDIMENTO TALCADA M- CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL , NAO ESTERIL, AMBIDESTRA , ANTIDERRAPANTE, LUBRIFICADA, EMBALAGEM CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICACAO	TALGE	CAIXA	1500	16,97	25.455,00
2342	RANITIDINA 150 MG	GEOLAB	UNIDADE	500	0,17	85,00
2344	PANCURÔNIO500 MG- AMPOLA 1 ML	NOVAFARMA	UNIDADE	120	12,00	1.440,00
2348	IPRATROPIO, BROMETO-602 MG/ML-FRASCO	HIPOLABOR	UNIDADE	500	0,84	420,00
2352	PIRACETAM 800MG COMPRIMIDO	BIOSINTETICA	UNIDADE	3000	0,99	2.970,00
2353	FIO SEDA TRANCADA PRETA DIÂMETRO 0 75 CM AGULHA CILÍNDRICA DE CIRCULO 3/8OU 4,0 CM	SHALON	UNIDADE	1200	1,98	2.376,00
2354	FIO SEDA TRANCADA PRETA DIÂMETRO 1 75CM COM AGULHA CILÍNDRICA DE CIRCULO 3/8 OU 4.0 CM	SHALON	UNIDADE	1200	1,98	2.376,00
2355	FIO SEDA TRANCADA PRETA DIÂMETRO 2 75CM COM AGULHA CILÍNDRICA DE CIRCULO 3/8 OU 4.0 CM	SHALON	UNIDADE	1200	1,98	2.376,00
2356	FIO SEDA TRANCADA PRETA DIÂMETRO 3 75CM COM AGULHA CILÍNDRICA DE CIRCULO 3/8 OU 4.0 CM	SHALON	UNIDADE	1200	1,98	2.376,00
2359	FIO ALGODÃO COR PRETA DIÂMETRO 1 75 CM COM AGULHA CILÍNDRICA 38/ OU 4,0 CM	SHALON	UNIDADE	1200	2,50	3.000,00
2396	FIO MONOFILAMENTO N° 2-0 PRETO DIAMETRO 2-0, 70 CM DE COMPRIMENTO, AGULHA TRIANGULHAR 1/2 CIRCULO COM 2.5CM	DONATI	UNIDADE	1200	1,25	1.500,00
2644	LORATADINA CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG. FORMULA FARMACEUTICA	GEOLAB	UNIDADE	1000	0,15	150,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledoexoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	COMPRIMIDO - VIA ADMINISTRACAO ORAL					
2647	MEBENDAZOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	SOBRAL	UNIDADE	500	0,09	45,00
3131	SALBUTAMOL 2,4mg/5ml	PRATI	UNIDADE	120	1,40	168,00
3138	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO,61,5 MG/ML,SUSPENSÃO ORAL,240 ML	IMEC	UNIDADE	1000	8,50	8.500,00
VALOR TOTAL REGISTRADO PARA O FORNECEDOR						405.791,60

2.2.12. SUPERMEDICA DIST. HOSPITALAR EIRELI

EMPRESA: SUPERMEDICA DIST. HOSPITALAR EIRELI		
CNPJ N°: 06.065.614/0001-38	I.E. N°: 10.603.975-0	
ENDEREÇO: R. C-159 QD 297 – LT 19/20	N°: 674	BAIRRO: JARDIM AMERICA
CIDADE: GOIANIA - GO	CEP: 74.255-140	
TELEFONE: 62-3928-8989	E-MAIL: licitacao01@supermedica.com.br	
REPRESENTANTE LEGAL: AGNALDO DO CARMO CHAGAS		

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
802	PETIDINA 100MG. CLORIDRATO INJETAVEL	UNIAO	UNIDADE	600	1,99	1.194,00
828	TENOXICAM 40MG INJETAVEL	UNIAO	UNIDADE	4800	4,95	23.760,00
839	SOLUCAO DE GLICERINA 2%	JP	UNIDADE	120	4,50	540,00
990	FAIXA DE SMARCH 10 CM- DE BORRACHA COM 10 CM X 2M DE COMPRIMENTO, CONFECCIONADA EM BORRACHA NATURAL, ENROLADA E EMBALADA INDIVIDUALMENTE.	INDUFLEX	UNIDADE	120	6,35	762,00
1096	GLUTARALDEIDO - SOLUCAO A 2% INDICADO PARA DESINFECCAO E ESTERILIZACAO DE ARTIGOS SEMICRITICOS E CRITICOS. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA, DATA DE FABRICACAO E TEMPO DE VALIDADE. GALCAO 05 LITROS	RIOQUIMICA	UNIDADE	24	52,92	1.270,08
1101	PAPEL GRAU CIRURGICO, DIMENSOES 20CMX200M. EMBALAGEM CONSTITUIDA POLIESTER X POLIPROPILENO COM IMPRESSÃO DO FABRICANTE E INDICADORES QUIMICOS PARA ESTERILIZACAO. EMBALAGEM COM GARANTIA CONTRA BARREIRA MICROBIOLÓGICA E CONTROLE DE POROSIDADE.	ZERMATT	UNIDADE	100	69,00	6.900,00
1109	REAMINADOR VENTILATORIO MANUAL DE SILICONE AUTOCLAVAVEL, TIPO (AMBU) EM 100% DE SILICONE, TAMANHO INFANTIL 500ML, REUTILIZAVEL,	FARMATEX	UNIDADE	5	126,00	630,00



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	RESISTENTE AO PROCESSO DE ALTA TEMPERATURA E RESISTENTE A DESINFECCAO QUIMICA. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE.					
1111	REVELADOR PARA RAO-X - REVELADOR PARA PROCESSAMENTO DE FILME RADIOLOGICO AUTOMATICO. EMBALAGEM GALÃO DE 38 LITROS, COM DADOS DE IDENTIFICACAO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, DATA DE FABRICACAO E PRAZO DE VALIDADE.	DPC	UNIDADE	36	230,00	8.280,00
1177	TALA FLEXIVEL IMPERMEABILIZADA DE PERNA GRANDE - COM VELCRO PARA RESGATE EMERGENCIA, COM ESPUMA DE POLIURETANO, SEMI-RIGIDA E AREME GALVANIZADO, NAO ESTERIL, DESCARTAVEL TAMANHO 86X10X02 CM. COM DATA DE FABRICACAO PROCEDENCIA E VALIDADE DO FABRICANTE	RESGATE	UNIDADE	100	15,08	1.508,00
1178	TALA FLEXIVEL IMPERMEABILIZADA DE PERNA MEDIA - COM VELCRO PARA RESGATE EMERGENCIA, COM ESPUMA DE POLIURETANO, SEMI-RIGIDA E AREME GALVANIZADO, NAO ESTERIL, DESCARTAVEL TAMANHO 86X10X02 CM. COM DATA DE FABRICACAO PROCEDENCIA E VALIDADE DO FABRICANTE	RESGATE	UNIDADE	100	11,85	1.185,00
1179	TALA FLEXIVEL IMPERMEABILIZADA DE PERNA PEQUENA -COM VELCRO PARA RESGATE EMERGENCIA, COM ESPUMA DE POLIURETANO, SEMI-RIGIDA E AREME GALVANIZADO, NAO ESTERIL, DESCARTAVEL TAMANHO 86X10X02 CM. COM DATA DE FABRICACAO PROCEDENCIA E VALIDADE DO FABRICANTE	RESGATE	UNIDADE	100	9,53	953,00
1333	GLICERINA 12 % BOLSA/ DISPOSITIVO DE TRANSFERENCIA 500 ML	JP	UNIDADE	1000	4,84	4.840,00
3133	BUPIVACAINA+EPINEFRINA- CLORIDRATO DE BUPIVACAINA+BITARTARATO DE EPINEFRINA 5,0mg/ml + 0,0091mg/ml, USO POR INFILTRACAO LOCAL/ PERINEURAL/ EPIDURAL, SOLUCAO	CRISTALIA	UNIDADE	1000	2,40	2.400,00



ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
	INJETAVEL					
3147	EQUIPO ESPECIAL, P/ ASPIRACAO, DUAS VIAS, PVC CRISTAL, RÍGIDA PERFURANTE/TAMPA, CLAMP TODAS VIAS, CONECTOR GRADUADO, VIDEOSCOPIA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL	VITAL GOLD	UNIDADE	5000	0,57	2.850,00
VALOR TOTAL REGISTRADO PARA O FORNECEDOR						57.072,08

Valor total da ATA DE REGISTRO DE PREÇOS R\$ 2.746.575,68 (Dois Milhões e Setecentos e Quarenta e Seis Mil e Quinhentos e Setenta e Cinco Reais e Sessenta e Oito Centavos).

2.3. Em observância ao art. 11, inciso II e § 4º do Decreto nº 7.892/2013, para fins de cadastro de reserva no caso de impossibilidade de atendimento pelo primeiro colocado da Ata, ficam registrados em forma de Anexo I, comprometendo-se a fornecer o objeto nas mesmas condições, características e preços inicialmente registrados;

3. DO VALOR

3.1. O preço unitário registrado para a empresa signatária deste instrumento é aquele constante na Planilha Demonstrativa de Preços e Classificação.

3.2. Em cada fornecimento, o preço total será o valor unitário multiplicado pela quantidade de que se deseja do MATERIAL;

3.3. É vedado qualquer reajuste de preços fora das hipóteses legais previstas;

3.4. Caso reste frustrada também a negociação com as demais empresas, o **Órgão Gerenciador** cancelará total ou parcialmente esta Ata adotando as medidas cabíveis para a nova aquisição desejada;

3.5. Visando subsidiar eventuais revisões, o **Órgão Gerenciador** ordenará a realização de nova pesquisa de preços;

3.6. Nos preços unitários registrados estão incluídas todas as despesas e taxas de qualquer espécie relativas ao objeto registrado (encargos sociais etc.).

4. DA VALIDADE

4.1. A presente Ata terá validade pelo prazo de 12 (doze) meses contados a partir da data da sua assinatura, improrrogáveis.

4.2. Durante o prazo de validade da Ata de Registro de Preços, o **Órgão Gerenciador** ou Aderente não ficará obrigado a adquirir o objeto exclusivamente da Fornecedora registrada, podendo realizar nova licitação quando julgar oportuno e conveniente, ou mesmo proceder às aquisições por dispensa ou inexigibilidade, se for o caso, não cabendo qualquer tipo de recurso ou indenização à empresa signatária, observado em todo caso as condições de preferência;

4.3. A partir da vigência da Ata de Registro de Preços, o fornecedor se obriga a cumprir, na íntegra, todas as condições estabelecidas, ficando sujeito, inclusive, às penalidades pelo descumprimento de qualquer de suas cláusulas.

5. DA ADMINISTRAÇÃO DA ARP

5.1. A gerência da Ata de Registro de Preços ficará a cargo do Consórcio Intermunicipal de Saúde;

5.2. A Ata de Registro de Preços oriunda deste certame, durante sua vigência, poderá a critério do **Órgão Gerenciador**, ser utilizada por órgãos e entidades interessadas, desde que previamente autorizado;

5.3. Os órgãos ou entidades interessados na utilização da Ata de Registro de Preços deverão encaminhar solicitação prévia ao Consórcio;

5.4. A utilização desta Ata por outro órgão ou entidade fica condicionada aos seguintes pressupostos:

- Não-comprometimento da capacidade operacional do fornecedor;
- Anuência expressa do fornecedor.

5.5. O quantitativo decorrente das adesões à Ata de registro de preços não poderá exceder, na totalidade, ao quádruplo do quantitativo de cada item registrado;

6. DA VINCULAÇÃO LEGAL

6.1. Para a presente contratação foi instaurado procedimento licitatório com fundamento nas Leis nº 10.520/02 e 8.666/93 e nos Decreto nº 7.892/2013 publicado no Diário Oficial da União de 24 de janeiro de 2013 e 3.555/00, bem como as suas alterações.

7. DA FISCALIZAÇÃO

7.1. O **Órgão Gerenciador** ou Aderente fiscalizará o exato cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas no presente instrumento, cada qual na sua respectiva competência;

7.1.1. A omissão, total ou parcial, da fiscalização não eximirá o Fornecedor da integral responsabilidade pelos encargos que são de sua competência.



ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

8. DO LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

- 8.1.** Será entregue a Fornecedora a respectiva **Autorização de Fornecimento**, indicando o local de entrega, objeto e quantitativo requisitado;
- 8.2.** A cada fornecimento ou período, o **Órgão Gerenciador** providenciará a expedição da Autorização de Fornecimento.
- 8.2.1.** A notificação poderá ser feita diretamente na sede da empresa, por fac-símile ou e-mail, conforme informações constantes na Proposta de Preços;
- 8.3.** Os **MATERIAIS** serão recebidos provisoriamente para verificação de conformidade da quantidade e da qualidade, ressalva a hipótese do artigo 74 da Lei Federal n.º 8.666/93;
- 8.4.** O recebimento definitivo dar-se-á com a liquidação da despesa;
- 8.4.1.** Em se verificando problemas na entrega do **MATERIAL**, a Fornecedora será informada para corrigi-los, ficando nesse período interrompida a contagem do prazo para recebimento definitivo.
- 8.5.** Fica a critério do **Órgão Gestor** a aceitação de eventuais pedidos formais e justificados de prorrogação de prazo de entrega;

9. DO RECEBIMENTO

- 9.1.** O recebimento provisório ocorrerá no momento da entrega ao representante da Administração, que verificará e confrontará a qualidade e quantidade do objeto entregue com aquele constante da Autorização de Fornecimento;
- 9.2.** O recebimento definitivo perfaz-se pela liquidação da despesa nos termos do artigo 63, §2º, inciso III da Lei Federal n.º 4.320/64;
- 9.3.** Em se verificando vícios na entrega do objeto, o fornecedor será informado para corrigi-lo imediatamente, ficando nesse período interrompida a contagem do prazo para recebimento definitivo;
- 9.4.** Em relação a eventuais decréscimos, não se aplica a regra contida no Art. 65, §2º, inciso II, da Lei n.º 8.666/93, podendo ser adquirida quantidade inferior a registrada, independente de anuência da Fornecedora.

10. DAS OBRIGAÇÕES

10.1. DAS OBRIGAÇÕES DA FORNECEDORA:

- 10.1.1.** Acatar as decisões e observações feitas pelo **Órgão Gestor**.
- 10.1.2.** Realizar o fornecimento com estrita observância ao Edital e seus anexos.
- 10.1.3.** Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração e/ou a terceiros.
- 10.1.4.** Aceitar nas mesmas condições as supressões, a critério do **Órgão Gestor**;
- 10.1.5.** A empresa contratada deverá manter as mesmas condições de habilitação e qualificação durante toda vigência da Ata de Registro de Preços.
- 10.1.6.** Cumprir os prazos de entrega, sob pena de aplicação de sanções administrativas;
- 10.1.7.** Como condição para emissão da Nota de Empenho, a licitante vencedora deverá estar com a documentação obrigatória válida;
- 10.1.8.** Se não comprovarem a situação regular da Fornecedora detentora da Ata de Registro de Preços quanto a sua documentação, o **Órgão Gestor** poderá negociar o fornecimento segundo a ordem de classificação das demais empresas, nas mesmas condições.
- 10.1.9.** A Fornecedora não poderá dar em garantia ou vincular, de qualquer forma, total ou parcialmente os créditos financeiros da Ata de Registro de Preços, a qualquer pessoa física ou jurídica, sem a prévia e expressa autorização do **Órgão Gestor**;
- 10.1.10.** Não será permitido subcontratação ou sub-rogação do objeto deste certame a terceiros.
- 10.1.11.** A fiscalização do fornecimento pelo **Órgão Gestor**, não eximi a Fornecedora de responsabilização por eventuais falhas.

10.2. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

- 10.2.1.** Gerenciar a Ata de Registro de Preço;
- 10.2.2.** Notificar o fornecedor para verificar o seu aceite em caso de fornecimento para órgãos aderentes (em casos de adesão);
- 10.2.3.** Encaminhar cópias da ARP aos órgãos aderentes;
- 10.2.4.** Conduzir o procedimento de penalização ao fornecedor, responsabilizando-se, inclusive, pela sua aplicação, exceto quando se tratar de litígio entre órgão aderente e fornecedor;
- 10.2.4.1.** Caberá ao órgão aderente à aplicação de penalidade ao fornecedor em caso de descumprimento das cláusulas desta ata, devendo ser encaminhada cópia para conhecimento da decisão de aplicação de penalidade ao fiscal da ARP.
- 10.2.5.** Cancelar, parcial ou totalmente, a ARP.
- 10.2.6.** Oferecer todas as informações necessárias para que a licitante vencedora possa executar o objeto dentro das especificações.
- 10.2.7.** Efetuar os pagamentos nas condições e prazos estipulados.



ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaldedopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

10.2.8. Acompanhar a execução e fiscalização do fornecimento durante toda a vigência da Ata de Registro de Preços.

10.2.9. Notificar, por escrito, à Fornecedora, a ocorrência de eventuais imperfeições no curso do fornecimento, sendo estabelecido o prazo para reposição.

10.2.10. Acompanhar o fornecimento, podendo intervir durante a sua execução, para fins de ajuste ou suspensão da entrega; inclusive rejeitando, no todo ou em parte, os materiais entregues com imperfeição.

11. DO REAJUSTAMENTO DE PREÇOS

11.1. Considerando o prazo de validade estabelecido no item 4 da ata e, em atendimento ao Art. 19 da lei federal nº 7.892/2013, é vedado qualquer reajustamento de preços, até que seja completado o período de 12 (doze) meses contados a partir da data de sua assinatura.

11.2. - Nas revisões de preços registrados deverão ser observados os artigos 18,19, 20 e 21 do Decreto nº 7.892/13, conforme segue:

11.2.1 - Quando o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o órgão gerenciador convocará os fornecedores para negociarem a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

11.2.1.1 - Os fornecedores que não aceitarem reduzir seus preços aos valores praticados pelo mercado serão liberados do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

11.2.1.2 - A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.

11.2.2 - Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

a) Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

b) Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

Parágrafo único. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

11.3. A revisão negociada de valores, para cima ou para baixo, poderá ocorrer de ofício ou a pedido do licitante signatário, **DEVIDAMENTE JUSTIFICADO**, nas seguintes condições:

11.3.1. Para cima, visando manter o equilíbrio econômico financeiro inicial da proposta, nos termos do artigo 65, § 6º, da Lei 8.666/93, desde que demonstrada por meio de planilhas de preços, cópias de notas fiscais que demonstrem por parte do fornecedor que houve aumento de preços por parte da indústria, alteração substancial nos preços praticados no mercado, por motivo de fato superveniente ou de difícil previsão;

11.3.2. Para baixo, quando a Administração verificar que o preço registrado encontra-se substancialmente superior ao praticado no mercado;

11.4. Não será aceita como justificativa para o reequilíbrio econômico financeiro apenas a variação cambial do dólar, será necessário comprovar o preço equivalente na época da proposta e o preço atual solicitado, por meio de cópias de notas fiscais.

12. DA REVISÃO

12.1. Conforme preceitua o Art. 17 do Decreto nº 7.892/13, os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato superveniente que eleve o custo dos serviços ou bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea “d” do inciso II do caput do Art. 65 da Lei Federal n.º 8.666/1993;

12.2. Nas revisões de preços registrados deverão ser observados os Art. 18,19, 20 e 21 do Decreto nº 7.892/2013.

13. DO CANCELAMENTO DA ATA

13.1. A Ata de Registro de Preços poderá ser cancelada, total ou parcialmente, de forma unilateral pelo **Órgão Gerenciador**, quando:

I. Descumprir as condições da ata de registro de preços;

II. Não retirar a Nota de Empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

III. Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado;

IV. Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 87 da Lei nº 8.666, de 1993, ou no art. 7º da Lei nº 10.520, de 2002.



ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

- V. O Fornecedor que não se dispuser a substituir os **MATERIAIS** que vierem a apresentar defeitos de qualidade;
- VI. O Fornecedor não cumprir com as obrigações constantes deste instrumento;
- VII. Demais sanções previstas no Edital e termo de referência.

13.1.1. O cancelamento de registros será formalizado por despacho do **Órgão Gerenciador**, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

13.2. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da Ata, devidamente comprovados e justificados:

- a) Por razão de interesse público; ou
- b) A pedido do fornecedor.

13.3. O cancelamento da Ata de Registro de Preços, nas hipóteses previstas, assegurado o contraditório, será comunicado ao Fornecedor e publicado na Imprensa Oficial do Consórcio;

13.4. O fornecedor poderá solicitar o cancelamento do seu registro de preço na ocorrência de fatos supervenientes que venham a comprometer a perfeita execução contratual, devidamente comprovado.

13.5. Na hipótese de cancelamento parcial, o **Órgão Gestor** poderá buscar o fornecimento do objeto remanescente com a licitante que estiver com o segundo melhor preço na fase de lances ou cancelar total a respectiva;

14. DAS CONDIÇÕES DE FATURAMENTO

14.1. O documento de cobrança (Nota Fiscal, Fatura, etc.) deverá ser encaminhado ao órgão comprador, que terá o prazo de até 30 (trinta) dias para dar a liquidação da despesa ou interromper o prazo, no caso de qualquer irregularidades, vícios ou imperfeição no fornecimento;

14.2. O documento de cobrança será emitido em nome do **Órgão Gestor**, sem emendas ou rasuras, fazendo menção expressa ao número da ordem de fornecimento e contendo todos os dados da mesma;

14.2.1. O número de inscrição no CNPJ/MF da empresa deverá ser o mesmo da documentação apresentada para habilitação, da Proposta Comercial e do documento de cobrança, que serviu de base para emissão da ordem de fornecimento.

14.3. Todos os tributos incidentes sobre os **MATERIAIS** ou serviços deverão estar inclusos no valor total do documento de cobrança, observada a legislação tributária aplicável à espécie;

14.4. No documento de cobrança deverão constar o nome e o número do banco, bem como o nome e número da agência e o número da conta corrente na qual se executará o depósito bancário para pagamento repetindo-se os dados contidos na Proposta Comercial;

14.5. Qualquer alteração de dados bancários somente será permitida desde que efetuada em papel timbrado da empresa, assinada por representante legal, devidamente comprovado por documento hábil e encaminhado ao órgão comprador, antes do processamento do respectivo pagamento;

14.6. No documento de cobrança não deverá constar descrição estranha ao constante da ordem de fornecimento.

15. DO PAGAMENTO

15.1. O pagamento será efetuado mediante ordem bancária emitida em favor da empresa contratada, na estrita ordem cronológica da data de sua exigibilidade, a partir da data da liquidação da despesa, a ser processada em duas vias, com todos os campos preenchidos discriminando valores unitários e totais, sem rasuras e devidamente atestada pelo servidor responsável pelo recebimento do bem, constando, ainda, o número do Banco, da Agência e da Conta Corrente onde deseja receber seu crédito;

15.2. Em existindo documento com prazo de validade vencido e/ou irregular, o Fornecedor será notificado pelo **Órgão Gestor** para as medidas de regularização;

15.3. O Fornecedor, depois de notificado, terá o prazo de 15 (quinze) dias para proceder à regularização. Findo o prazo, em não se manifestando ou não regularizando, o fato deverá ser certificado e comunicado ao **Órgão Gestor** para as providências cabíveis;

15.4. Caso a documentação esteja disponível na internet, o próprio órgão gerenciador ou aderente poderá baixá-la e carrear para os autos, sem necessidade de comunicar o fato ao Fornecedor;

15.5. Em caso de eventuais atrasos no pagamento, desde que o órgão comprador não tenha concorrido de alguma forma para tanto, os valores poderão ser corrigidos pela variação do IPCA ou outro índice que vier a sucedê-lo, havida entre as datas do vencimento e do efetivo pagamento.

16. DA RETENÇÃO DE IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES

16.1. O **Órgão Gestor** efetuará a retenção dos impostos e encargos sobre as Notas Fiscais a cada pagamento, observado o fato gerador e as hipóteses legais de incidência.



ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaldepeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

17. DA PUBLICAÇÃO

17.1. Para eficácia do presente instrumento, o **Órgão Gestor** providenciará a publicação de seu extrato na imprensa oficial do consórcio, por meio do Jornal Oficial dos Municípios da Associação Mato-grossense dos Municípios (diário eletrônico / <https://diariomunicipal.org/mt/amm/>) e no Diário de Contas do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso – TCE-MT(diário eletrônico / <http://www.tce.mt.gov.br/>).

18. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

18.1. O descumprimento injustificado das obrigações assumidas nos termos deste Edital sujeitará a licitante vencedora às multas, consoante o caput e §§ do Art. 86 da Lei no 8.666/93 e alterações posteriores, incidentes sobre o valor da Proposta Vencedora, na forma seguinte:

18.1.1. Quanto à obrigação da assinatura do Ata de Registro de Preços no prazo estabelecido:

- a)** Atraso até 05 (cinco) dias, multa de 5% (cinco por cento) sobre o valor da Proposta Vencedora;
- b)** A partir do 6º (sexto) até o limite do 10º (décimo) dia, multa de 10% (Dez por cento) sobre o valor da Proposta Vencedora, caracterizando-se a inexecução total da obrigação a partir do 11º (décimo primeiro) dia de atraso.

18.1.2. Quanto às obrigações de solução de quaisquer problemas com os itens adquiridos:

- a)** Atraso até 02 (dois) dias, multa de 2% (dois por cento), sobre o valor da Proposta Vencedora;
- b)** A partir do 3º (terceiro) até o limite do 5º (quinto) dia, multa de 4% (quatro por cento), sobre o valor da Proposta Vencedora, caracterizando-se a inexecução total da obrigação a partir do 6º (sexto) dia de atraso.

18.2. Sem prejuízo das sanções cominadas no Art. 87, I, III e IV, da Lei 8.666/93, pela inexecução total ou parcial do objeto, a Administração poderá garantir a prévia e ampla defesa, aplicar à licitante vencedora multa de até 10% (dez por cento) sobre o valor total da Proposta vencedora;

18.3. Se a Licitante vencedora recusar-se a assinar a Ata de Registro de Preços injustificadamente, garantida prévia e ampla defesa, além da multa pecuniária, poderá, ainda, sofrer às seguintes penalidades:

18.3.1. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO VALE DE PEIXOTO, por prazo não superior a 02 (dois) anos, sendo que em caso de inexecução total, sem justificativa aceita pela Administração do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO VALE DE PEIXOTO, será aplicado o limite máximo temporal previsto para a penalidade (02) dois anos e;

18.3.2. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública por até 05 (cinco) anos.

18.4. A Fornecedora que 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 durante o fornecimento, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, garantida prévia e ampla defesa, ficará suspensa de licitar com este Consórcio pelo prazo de até 02 (dois) anos ou ser declarada inidônea pelo prazo de 05 (cinco) anos, se for o caso, sem prejuízo da ação penal correspondente na forma da lei.

18.5. A multa, eventualmente imposta à Fornecedora, será automaticamente descontada da fatura a que fizer jus, acrescida de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês. Caso a Fornecedora não tenha nenhum valor a receber deste Consórcio, ser-lhe-á concedido o prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados de sua intimação, para efetuar o pagamento da multa. Após esse prazo, não sendo efetuado o pagamento, seus dados serão encaminhados ao Órgão competente para que seja inscrita na dívida ativa do Município sede do consórcio, podendo, ainda a Administração proceder à cobrança judicial da multa;

18.6. As multas previstas nesta seção não eximem a Fornecedora da reparação dos eventuais danos, perdas ou prejuízos que seu ato punível venha causar à Administração;

18.7. Do ato que aplicar penalidade caberá recurso, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da ciência da intimação, podendo a Administração reconsiderar sua decisão ou nesse prazo encaminhá-la devidamente informada para a apreciação e decisão superior, dentro do mesmo prazo.

18.8. Serão publicadas na imprensa oficial as sanções administrativas previstas neste item e subitens anteriores, desta ata, inclusive a reabilitação perante a Administração Pública.

18.9. As multas previstas neste item deverão ser recolhidas, em guia própria, ou depósito em conta bancária indicada pelo CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO VALE DE PEIXOTO.

19. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

19.1. Todo instrumento de procuração deverá constar firma reconhecida do mandante, nos termos do Art. 654, § 2º, do Código Civil ou ser apresentada na forma de procuração pública;

19.2. O Fornecedor obriga-se a manter em compatibilidade com as obrigações por ele assumida, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação e a cumprir fielmente as Cláusulas ora avençadas, e ainda com as normas previstas na Lei n. 8.666/93 e legislação complementar, durante a vigência desta Ata de Registro de Preços;



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaledopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

19.3. Os casos omissos serão resolvidos pelo **Órgão Gestor**.

20. DO FORO

20.1. Fica eleito o Foro de Peixoto de Azevedo/MT para dirimir quaisquer controvérsias advindas da execução desta Ata de Registro de Preços;

20.2. E por estarem de acordo, depois de lidos e achado conforme, as partes firmam a presente ARP em 02(duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito legal, ficando uma via arquivada no **Órgão Gestor** nos termos do Art. 60 da Lei nº 8.666/93.

Peixoto de Azevedo/MT, 10 de abril de 2019.

MAURICIO FERREIRA DE SOUZA
PRESIDENTE CONSÓRCIO DE SAÚDE
ÓRGÃO GESTOR

C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI – ME
CNPJ nº 26.457.348/0001-04
ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA
ADMINISTRADORA

COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI – ME
CNPJ nº 09.315.996/0001-07
ADAO DA SILVA LEITE
ADMINISTRADOR

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI – ME
CNPJ nº 03.250.803/0001-92
ANDREITE SPADA
PROPRIETÁRIO

FARMÁCIA SUPER POPULAR – EPP
CNPJ nº 17.717.382/0002-52
DYHONES DA ROCHA OLIVEIRA
SÓCIO ADMINISTRADOR

HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACEUTICA S.A
CNPJ nº 01.571.702/0001-98
PAULO JOSE DE LARA DANTE JUNIOR

IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A
CNPJ nº 33.255.787/0001-91
RICARDO BENEDITO DE MAGALHÃES
PROCURADOR – REPRESENTANTE LEGAL



**ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO
VALE DO PEIXOTO**

CNPJ: 02.997.711/0001-08

E-mail:

cisvaldopeixoto@gmail.com

Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte

J D DE ANDRADE DROGARIA – EPP

CNPJ nº 18.175.769/0001-06

JOAQUIM DANIEL DE ANDRADE

PROPRIETÁRIO

LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – ME

CNPJ nº 19.391.064/0001-99

ROGERIO VERONESE

SÓCIO EMPRESÁRIO

MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – ME

CNPJ nº 28.418.133/0001-00

CASSIO MARTINS DE FREITAS

SÓCIO/DIRETOR

PRÓ-REMÉDIOS DISTR. DE PROD. FARM. E COSM. EIRELI – ME

CNPJ nº 05.159.591/0001-68

CLEIDSON GODOY DE OLIVEIRA

PROPRIETARIO

RINALDI & COGO LTDA – EPP

CNPJ nº 07.269.677/0001-79

EDSON JOSE RINALDI

SÓCIO/GERENTE

SUPERMEDICA DIST. HOSPITALAR EIRELI

CNPJ nº 06.065.614/0001-38

AGNALDO DO CARMO CHAGAS

DIRETOR COMERCIAL