



Estado de Goiás
Município de Doverlândia
GESTÃO 2025-2028

INTERESSADO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSUNTO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS FARMACOLÓGICOS E HOSPITALARES

ATO DECLARATÓRIO

DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 15/2025

O gestor do Fundo Municipal de Saúde de Doverlândia-GO, no uso de suas atribuições legais e considerando tudo que consta aos autos, RESOLVE:

1 – Ratificar o procedimento de **DISPENSA DE LICITAÇÃO, de acordo com o artigo 75, VIII da Lei 14.133/2021**, para a contratação emergência de empresa para fornecimento de materiais farmacológicos e hospitalares, visando atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Doverlândia, em favor das empresas:

MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ **28.418.133/0001-00**, para os itens 09, 10, 11, 12, 40, 46, 47, 48, 52, 53, 54, 55, 57, 63, 64, 65, 67, 68, 69, e 70, perfazendo o valor total de **R\$ 15.656,00 (quinze mil seiscientos e cinquenta e seis reais)**, conforme discriminação;

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO DETALHADA DO PRODUTO:	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9	5000	UN	SERINGA DESC.10ML C/AG.25X7 22G LS	R\$ 0,31	R\$ 1.550,00
10	300	UN	SERINGA DE 1ML COM AGULHA DE 13/0,3	R\$ 0,22	R\$ 66,00
11	2000	UN	SERINGA DESC.20ML C/AG. 25X7 LS	R\$ 0,46	R\$ 920,00
12	5000	UN	SERINGA DESC.05ML C/AG.25X0,7 LS	R\$ 0,23	R\$ 1.150,00
40	200	AM	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/AMP 5ML	R\$ 4,04	R\$ 808,00
46	600	AM	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA + DIPIRONA (4MG/ML+ 500MG/ML) SOL INJ C/ 5ML	R\$ 1,56	R\$ 936,00
47	400	AM	CEFTRIAXONA 1G PÓ SOL INJ	R\$ 4,27	R\$ 1.708,00
48	500	AM	CETOPROFENO 50MG/ML	R\$ 1,56	R\$ 780,00
52	100	AM	DEXAMETASONA 4MG/ML	R\$ 1,04	R\$ 104,00
53	500	AM	DIAZEPAM 10MG/2ML	R\$ 0,88	R\$ 440,00
54	300	AM	DICLOFENACO 25MG/ML	R\$ 0,88	R\$ 264,00
55	500	AM	DIPIRONA 500MG/ML	R\$ 0,69	R\$ 345,00
57	100	AM	DOPAMINA 5MG/ML	R\$ 3,51	R\$ 351,00
63	100	AM	LIDOCAINA COM VASO	R\$ 5,63	R\$ 563,00
64	25	UN	MEROPENEM 1G	R\$ 18,00	R\$ 450,00
65	100	AM	OMEPRAZOL 40MG	R\$ 9,24	R\$ 924,00
67	200	UN	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 500ML	R\$ 4,80	R\$ 960,00
68	200	AM	TENOXICAM 40MG/ML	R\$ 10,62	R\$ 2.124,00
69	700	AM	TRAMADOL 50MG/ML	R\$ 0,91	R\$ 637,00
70	800	AM	VITAMINA C 100MG/ML	R\$ 0,72	R\$ 576,00

OBJETIVA PRODUTOS E SERVIÇOS PARA LABORATÓRIOS LTDA, inscrita no CNPJ **05.895.525/0001-56**, para os itens 05, 08 e 16, perfazendo o valor total de **R\$ 1.597,00 (um mil quinhentos e noventa e sete reais)**;

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO DETALHADA DO PRODUTO:	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5	8	CX	CATETER INTRAVENOSO C/AG. 24G C/100	R\$ 101,50	R\$ 812,00
8	1	UN	OXÍMETRO NEONATAL	R\$ 135,00	R\$ 135,00



Estado de Goiás
Município de Doverlândia
GESTÃO 2025-2028

16	1000	UN	SONDA URETRAL N.12	R\$	0,65	R\$	650,00
----	------	----	--------------------	-----	------	-----	--------

BF DE ANDRADE HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ **36.979.350/0001-99**, para o item 66, perfazendo o valor total de **R\$ 1.789,35 (um mil setecentos e oitenta e nove reais e trinta e cinco centavos)**;

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO DETALHADA DO PRODUTO:	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
66	500	AM	PROMETAZINA 25MG/ML	R\$ 3,58	R\$ 1.789,35

DF MEDICAL LTDA, inscrita no CNPJ **44.656.846/0001-50**, para os itens 22, 27, 29 e 60, perfazendo o valor total de **R\$ 1.689,00 (um mil setecentos e oitenta e nove reais)**;

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO DETALHADA DO PRODUTO:	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
22	500	CP	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500MG	R\$ 1,06	R\$ 530,00
27	1000	CP	FENITOINA 100MG	R\$ 0,27	R\$ 270,00
29	1000	CP	FUROSEMIDA 40MG	R\$ 0,07	R\$ 70,00
60	100	AM	HIDRALAZINA 20MG/ML SOL INJ 1ML	R\$ 8,19	R\$ 819,00

PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ **32.321.488/0001-45**, para os itens 01, 03, 04, 06, 07, 13, 14, 15, 21, 24, 25, 26, 28, 30, 31, 32, 33, 34, 36, 37, 38, 39, 41, 43, 49, 59 e 71, perfazendo o valor total de **R\$ 7.124,95 (sete mil cento e vinte e quatro reais e noventa e cinco centavos)**;

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO DETALHADA DO PRODUTO:	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	FR	ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 3% 1 LT	R\$ 6,24	R\$ 24,96
3	50	PC	ATADURA CREPE 10CMX1,20MT 13F C/12	R\$ 5,26	R\$ 263,00
4	50	PC	ATADURA CREPE 20CMX1,20MT 13F C/12	R\$ 9,17	R\$ 458,50
6	8	CX	CATETER INTRAVENOSO C/AG. 22G C/100	R\$ 80,36	R\$ 642,88
7	500	UN	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL PVC ESC.	R\$ 0,94	R\$ 470,00
13	10	UN	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.16 BL.30ML	R\$ 2,44	R\$ 24,37
14	20	UN	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.20 BL.30ML	R\$ 2,46	R\$ 49,28
15	20	UN	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.24 BL.30ML	R\$ 3,65	R\$ 72,90
21	1500	CP	ACIDO FÓLICO 5MG	R\$ 0,04	R\$ 62,55
24	1000	CP	DIAZEPAM 10MG	R\$ 0,05	R\$ 54,00
25	1500	CP	DIPIRONA 500MG	R\$ 0,16	R\$ 243,00
26	100	UN	DIPIRONA GOTAS 20ML	R\$ 1,42	R\$ 142,00
28	1000	CP	FENOBARBITAL 100MG	R\$ 0,22	R\$ 216,00
30	100	UN	GUACO (MIKANIA GLOMERATA) 81,5 MG/ML XPE 120ML	R\$ 3,07	R\$ 307,44
31	1000	CP	IBUPROFENO 300MG	R\$ 0,12	R\$ 122,90
32	100	UN	IBUPROFENO 50 MG/ML C/30ML	R\$ 3,30	R\$ 330,00
33	2000	CP	METFORMINA 850MG	R\$ 0,18	R\$ 362,40
34	100	UN	NEOMICINA + BACITRACINA CREME 15G (5 MG + 250UI)	R\$ 2,62	R\$ 261,90
36	100	UN	PARACETAMOL GOTAS 15ML	R\$ 1,62	R\$ 162,00
37	500	CP	PREDNISONA 5MG	R\$ 0,17	R\$ 84,50
38	1000	CP	RISPERIDONA 2MG	R\$ 0,19	R\$ 189,00
39	1500	CP	SULFATO FERROSO 40MG	R\$ 0,05	R\$ 70,35
41	50	AM	ADENOSINA 3MG/ML	R\$ 7,29	R\$ 364,50
43	100	UN	AMPICILINA CRISTALIZADA 1GR PO SOL INJ	R\$ 9,32	R\$ 931,50
49	50	UN	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML	R\$ 8,09	R\$ 404,50
59	100	AM	FENOBARBITAL 200MG/ML	R\$ 3,31	R\$ 330,76
71	200	AM	VITAMINA K 10MG/ML	R\$ 2,40	R\$ 479,76



Estado de Goiás
Município de Doverlândia
GESTÃO 2025-2028

SALUTE MED HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ **51.406.738/0001-94**, para o item 19, perfazendo o valor total de **R\$ 631,60 (seiscentos e trinta e um reais e sessenta centavos);**

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO DETALHADA DO PRODUTO:	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
19	20	UN	NUTRIÇÃO ENTERAL LIQUIDA COMPLETA, NORMOCALÓRICO E NORMOPROTEICO ISENTO DE FIBRAS, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN, 1,2 KCAL/ML (ISOSOURCE SOYA OU TROPIC BASIC) - 1000ML	R\$ 31,58	R\$ 631,60

X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA, inscrita no CNPJ **55.397.585/0001-17**, para o item 17, 18, 23, 42, 45, 61, perfazendo o valor total de **R\$ 12.881,60 (doze mil oitocentos e oitenta e um reais e sessenta centavos);**

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO DETALHADA DO PRODUTO:	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
17	48	UN	FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES INTOLERANTES OU ALÉRGICOS A PROTEÍNA DO LEITE VACA DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS COM PROTEÍNA LÁCTEA EXTENSAMENTE HIDROLISADA - (APTAMIL PEPTI 400G)	R\$ 103,70	R\$ 4.977,60
23	1500	CP	AZITROMICINA 500MG	R\$ 1,04	R\$ 1.560,00
42	100	AM	AMIODARONA 50MG/ML C/ 3ML	R\$ 3,29	R\$ 329,00
45	200	AM	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	R\$ 6,50	R\$ 1.300,00
61	100	AM	HIDROCORTISONA 100MG	R\$ 3,23	R\$ 323,00

ALFALAGOS LTDA, inscrita no CNPJ **05.194.502/0001-14**, para os itens 02, 20, 35, 44, 50, 51 e 58, perfazendo o valor total de **R\$ 4.807,40 (quatro mil oitocentos e sete reais e quarenta centavos)**, após compulsar os autos, verifiquei que consta no processo:

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO DETALHADA DO PRODUTO:	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	8	CX	AGULHA DESC. 13X4,5 (26GX1/2) C/ 100	R\$ 7,00	R\$ 56,00
20	40	AM	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOL INJ C/ 5ML	R\$ 12,61	R\$ 504,40
35	50	UN	NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL 60 G + 14 APLICADORES	R\$ 8,90	R\$ 445,00
44	100	AM	ATROPINA 0,25MG/ML	R\$ 0,95	R\$ 95,00
50	100	AM	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	R\$ 3,04	R\$ 304,00
51	800	AM	COMPLEXO B 2ML	R\$ 1,04	R\$ 832,00
58	300	AM	DRAMIM B6 DL	R\$ 8,57	R\$ 2.571,00

2 – Ordenar a publicação do feito, na forma da lei;

3 – Determinar a emissão da nota de empenho, conforme a seguir:
04.13.10.302.1131.2.071 00473 3.3.90.30 – MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL.



Estado de Goiás
Município de Doverlândia
GESTÃO 2025-2028

FONTE 102. 04.13.10.301.1131.2.066 00433 3.3.90.30 - PROGRAMA FARMACIA
BASICA. FONTE 107 E 102.

4 – Encaminhar ao Departamento de Contratos, para as providências requeridas.

Doverlândia-GO, 19 de março de 2025.

ANTÔNIO SENILSON PEREIRA DE REZENDE
Gestor do FMS