

## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

**PROCESSO Nº** 3302/2024

**PREGÃO PRESENCIAL Nº:** 11/2024.

**OBJETO:** Registro de Preço para Futuras e Eventuais Aquisições de MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES através de Repasse da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (S.E.S) ao Fundo Municipal de Saúde de Maurilândia, conforme PROCESSO Nº 202100010008902, para suprir efetivamente a demanda da Secretaria Municipal de Saúde e seus Órgãos do município de Maurilândia (GO), conforme especificações descritas no Termo de Referência

A **GESTORA DO FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE DE MAURILÂNDIA**, Estado de Goiás, no uso de suas atribuições legais, com poderes conferido pelo Decreto nº 01/2024, nos termos Lei Federal nº 14.133, 01 de abril de 2023, e suas modificações posteriores e;

Considerando ainda o que dispõe o artigo 71, inciso IV, da Lei Federal 14.133/2021, e os demais atos administrativos:

### R E S O L V E:

**I. HOMOLOGAR** o resultado da Licitação, na modalidade **PREGÃO PRESENCIAL nº 11/2024** ocorrido no dia 02 de agosto de 2024, por estar de acordo com a legislação em vigor.

**II.** Determinar que seja lavrado e publicado o contrato com o preço indicado na ata da sessão da PREGÃO PRESENCIAL do dia 02 de agosto de 2024 de acordo com as empresas participantes do certame licitatório, cujo objeto da presente licitação é Registro de Preço para Futuras e Eventuais Aquisições de MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES através de Repasse da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (S.E.S) ao Fundo Municipal de Saúde de Maurilândia, conforme PROCESSO Nº 202100010008902, para suprir efetivamente a demanda da Secretaria Municipal de Saúde e seus Órgãos do município de Maurilândia (GO), conforme especificações descritas no Termo de Referência, sendo as empresas vencedoras dos lotes/itens relacionadas abaixo:

**CNPJ 11.483.837/0001-55**

Avenida São Paulo, s/n, Qd. 52 Lt. 731 - Bairro Lorena

Fone/Fax: **64 3647-7100 | 3647-7101**

CEP. 75930-000 - Maurilândia - GO

**II.1 REALMED HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ/MF sob nº 04.847.959/0001-18**, com sede estabelecida na Rua Guiomar de Melo, nº 140, Qd. 02, Lt. 31 e 32, Setor Portal Santa Rita, Município de Goiânia (GO) CEP.: 74.395-073, neste ato representado pelo Sócio Administrador Sr. **LUIS AUGUSTO NASCIMENTO DE ARAUJO**, inscrito no CPF/MF nº sob o nº 039.700.421-43, portador da Carteira de Identidade RG nº 5.579.243 Expedida pela SSP/GO, residente e domiciliado na Avenida Napoli, nº S/N, Qd. 1-A Lt. Area, Apt. 1503, Bloco 2, Condomínio Residencial Pedro do Sol, Setor Residencial Eldorado CEP.: 74.367-640, Goiânia (GO) sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo:

| LOTE/ITEM                             | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS                                     | MARCA       | QTDE | UNID. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL       |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------|------|-------|----------------|-------------------|
| 1/18                                  | ARTORVASTATINA CALCICA 20MG                                | CIMED       | 300  | UN    | 0,2000         | 60,0000           |
| 1/38                                  | CLORHEXIDINE 2% SOLUÇÃO AQUOSA LITRO                       | PROLINK     | 60   | FR    | 6,0200         | 361,2000          |
| 1/48                                  | DOMPERIDONA 10MG COMPRIMIDO                                | CIMED       | 500  | UN    | 0,0500         | 25,0000           |
| 1/58                                  | GLICLAZIDA 60MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA         | SERVIER     | 500  | CO    | 0,4200         | 210,0000          |
| 1/75                                  | LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONA 50/12,5/200MG COMPRIMIDO | ACHE        | 300  | UN    | 4,0000         | 1.200,0000        |
| 1/96                                  | TORSILAX COMPRIMIDO                                        | NEO QUIMICA | 100  | CO    | 0,2300         | 23,0000           |
| <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (R\$)</b> |                                                            |             |      |       |                | <b>1.879,2000</b> |

**II.2 SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ/MF sob nº 06.065.614/0001-38**, com sede estabelecida na Rua c-159, nº 686, Qd. 297, Lt. 09/18/19/20, Setor Jardim América, Município de Goiânia (GO) CEP.: 74.255-140, neste ato representada pelo Sócio Administrador Sra. **AGNALDO DO CARMO CHAGAS**, inscrito no CPF/MF nº sob o nº 279.659.668-08, portador da Carteira de Identidade RG nº 3.628.359 Expedida pela DGPC/GO, residente e domiciliado na Rua c-159, nº 674, Qd. 297, Lt. 20, Setor Jardim América CEP.: 74.255-140, Goiânia (GO) sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo:

| LOTE/ITEM                             | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS                | MARCA           | QTDE  | UNID. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|-------|-------|----------------|-------------------|
| 1/33                                  | CICLOBENZAPRINA 5MG COMPRIMIDO        | CIMED           | 200   | UN    | 0,0800         | 16,0000           |
| 1/57                                  | GABAPENTINA 300MG COMPRIMIDO          | BIOLAB          | 1.000 | CO    | 0,3700         | 370,0000          |
| 1/67                                  | LACTULOSE 667MG/ML SOLUÇÃO            | MAYBEN          | 150   | FR    | 4,1900         | 628,5000          |
| 1/72                                  | LEVETIRACETAM 250MG COMPRIMIDO        | AUROBINDO       | 800   | UN    | 0,7100         | 568,0000          |
| 1/74                                  | LEVETIRACETAM 750MG COMPRIMIDO        | AUROBINDO       | 300   | UN    | 1,6800         | 504,0000          |
| 1/83                                  | MIRTAZAPINA 30MG COMPRIMIDO REVESTIDO | PRATI DONADUZZI | 300   | UN    | 0,8500         | 255,0000          |
| <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (R\$)</b> |                                       |                 |       |       |                | <b>2.341,5000</b> |

**II.3 MED RIOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ/MF sob nº 31.246.364/0001-04**, com sede estabelecida na Rua Saldanha Marinho, nº S/N, Qd. 60, Lt. 12, Setor

**CNPJ 11.483.837/0001-55**

Avenida São Paulo, s/n, Qd. 52 Lt. 731 - Bairro Lorena

Fone/Fax: **64 3647-7100 | 3647-7101**

CEP. 75930-000 - Maurilândia - GO



Jardim Nova Era Complemento, Município de Goiânia (GO) CEP.: 74.916-130, neste ato representado pelo Sócio Administrador Sr. **FAGNER HENRIQUE SANTOS RIOS**, inscrito no CPF/MF nº sob o nº 003.911.171-73, portador da Carteira de Identidade RG nº 4.210.993 Expedida pela DGPC/GO, residente e domiciliado na Rua da Charita, nº S/N, Qd. 137, Lt 112, apt. 203, Setor Jardim Atlântico CEP.: 74.843-390, Goiânia (GO) sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo:

| LOTE/ITEM | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS                                             | MARCA         | QTDE  | UNID. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|-----------|--------------------------------------------------------------------|---------------|-------|-------|----------------|-------------|
| 1/3       | ÁCIDO PERACÉTICO 0,2% GALÃO 5 L                                    | INDALABOR     | 15    | GA    | 108,5000       | 1.627,5000  |
| 1/6       | ÁGUA DESTILADA SOL AMP 10ML                                        | SAMTEC        | 5.000 | AM    | 0,2100         | 1.050,0000  |
| 1/7       | ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000ML                                   | RIOQUIMICA    | 100   | FR    | 4,7600         | 476,0000    |
| 1/9       | AGULHA DESC 20X5,5                                                 | MEDIX         | 6.000 | UN    | 0,0600         | 360,0000    |
| 1/13      | ALCOOL ETIL 70% FR 1000ML                                          | J.FERES       | 500   | FR    | 4,1000         | 2.050,0000  |
| 1/14      | ALGODAO HIDROFILO 500G                                             | FAROL         | 200   | RO    | 11,3000        | 2.260,0000  |
| 1/17      | APARELHO PRESSÃO \ADULTO BOLSAVELCRO                               | PREMIUM       | 15    | UN    | 51,3400        | 770,1000    |
| 1/19      | ATENSINA 0,1MG COMPRIMIDO                                          | MAWDSLEYS     | 600   | UN    | 0,2400         | 144,0000    |
| 1/24      | BEPANTOL SENSICALM LOÇÃO 275ML                                     | BAYER         | 2     | FR    | 120,8100       | 241,6200    |
| 1/26      | BRIMATOPROSTA 0,03% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL                      | GEOLAB        | 3     | FR    | 22,1900        | 66,5700     |
| 1/32      | CICLOBENZAPRINA + CAFÉINA 10 + 60MG COMPRIMIDO                     | APSEN         | 200   | CO    | 1,6900         | 338,0000    |
| 1/35      | CLOMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO                                       | GERMED        | 450   | UN    | 0,9500         | 427,5000    |
| 1/36      | CLORETO DE POTÁSSIO 600MG DRÁGEA                                   | UNIÃO QUIMICA | 300   | UN    | 0,6700         | 201,0000    |
| 1/42      | COMPRESSA CIRÚRGICA NÃO ESTÉRIL (CAMPO OPERATÓRIO)45X50CM (50)PCT. | DESCTEXTIL    | 50    | PA    | 42,5000        | 2.125,0000  |
| 1/44      | CONCOR 2,5 MILIGRAMA COMPRIMIDO                                    | MERCK         | 300   | UN    | 1,8200         | 546,0000    |
| 1/47      | DOBESILATO DE CÁLCIO 500MG CÁPSULA GELATINOSA                      | APSEN         | 300   | CÁ    | 2,4300         | 729,0000    |
| 1/49      | DONEPEZILA + MEMANTINA 10/20MG COMPRIMIDO                          | NEO QUIMICA   | 150   | UN    | 1,2500         | 187,5000    |
| 1/60      | HIALURONATO DE SÓDIO 0,15% COLÍRIO                                 | UNIÃO QUIMICA | 10    | FR    | 50,2900        | 502,9000    |
| 1/62      | INSULINA APIDRA 100UI/ML FRASCO 3ML                                | SANOFI        | 25    | UN    | 36,9100        | 922,7500    |
| 1/63      | INSULINA BASAGLAR 100UI/ML FRASCO 3ML                              | ELI LILLY     | 25    | UN    | 45,6700        | 1.141,7500  |
| 1/64      | INSULINA HUMALOG 100UI/ML FRASCO 3ML                               | ELI LILLY     | 25    | UN    | 52,6200        | 1.315,5000  |
| 1/65      | ISOSSORBIDA, DINITRATO CPSL 5MG                                    | E.M.S         | 150   | CO    | 0,2800         | 42,0000     |
| 1/66      | LACOSAMIDA 100MG COMPRIMIDO                                        | TORRENT       | 90    | UN    | 5,0000         | 450,0000    |
| 1/68      | LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR 12.                                  | TOP MED       | 20    | CA    | 19,0000        | 380,0000    |
| 1/69      | LATANOPROSTA 50MCG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL                    | GEOLAB        | 2     | UN    | 34,6900        | 69,3800     |
| 1/70      | LEITE NINHO 400G                                                   | NESTLE        | 150   | UN    | 16,7400        | 2.511,0000  |

**CNPJ 11.483.837/0001-55**

Avenida São Paulo, s/n, Qd. 52 Lt. 731 - Bairro Lorena

Fone/Fax: **64 3647-7100 | 3647-7101**

CEP. 75930-000 - Maurilândia - GO

|                                |                                                  |              |     |    |          |                    |
|--------------------------------|--------------------------------------------------|--------------|-----|----|----------|--------------------|
| 1/71                           | LEVETIRACETAM 100MG/ML FRASCO 100ML              | BIOSINTETICA | 20  | UN | 66,8400  | 1.336,8000         |
| 1/73                           | LEVETIRACETAM 500MG COMPRIMIDO                   | TORRENT      | 800 | UN | 1,2500   | 1.000,0000         |
| 1/79                           | MASCARA DE PROTEÇÃO N95                          | LIFE PROTECT | 300 | UN | 0,6500   | 195,0000           |
| 1/81                           | METILPREDNISOLONA 40MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL      | PFIZER       | 300 | AM | 13,9900  | 4.197,0000         |
| 1/85                           | NALOXONA 0,4MG/ML AMP 1ML                        | HIPOLABOR    | 100 | UN | 5,9800   | 598,0000           |
| 1/87                           | NEBIVOLOL 5MG COMPRIMIDO                         | TORRENT      | 600 | CO | 0,4000   | 240,0000           |
| 1/90                           | PIOGLITAZONA 45MG COMPRIMIDO                     | GERMED       | 300 | UN | 3,8900   | 1.167,0000         |
| 1/92                           | ROSUVASTATINA 20MG COMPRIMIDO                    | LEGRAND      | 600 | UN | 0,3000   | 180,0000           |
| 1/93                           | SOLIFENACINA 10MG COMPRIMIDO                     | RANBAXY      | 300 | CO | 2,7700   | 831,0000           |
| 1/94                           | TIOTRÓPIO + OLODATEROL 2,5+2,5MCG FRASCO 4ML     | BOEHRINGER   | 5   | FR | 240,9000 | 1.204,5000         |
| 1/97                           | TROMETAMOL CETOROLACO 10MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL | EUROFARMA    | 300 | UN | 1,4000   | 420,0000           |
| 1/99                           | VITERGAN ZINCO COMPRIMIDOS REVESTIDOS            | MARJAN       | 150 | UN | 2,3800   | 357,0000           |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (R\$) |                                                  |              |     |    |          | <b>32.661,3700</b> |

**II.4 JM DE PAULA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ/MF sob nº 31.600.475/0001-42**, com sede estabelecida na Avenida Center, nº s/n, Qd. 47, Lt. 30/31, Setor Três Maria I, Município de Goiânia (GO) CEP.: 74.369-670, neste ato representada pelo proprietário Sr. **DIOGO GONÇALVES COSMO**, inscrito no CPF/MF nº sob o nº 340.856.758-18, portador da Carteira de Identidade RG nº 42.950.533 Expedida pela SSP/SP, residente e domiciliado na Rua 05, nº s/n, Qd. 04, Lt. 09, Setor Guarujá Park CEP.: 75.380-000, Trindade (GO) sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo:

| LOTE/ITEM                      | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS                        | MARCA      | QTDE | UNID. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL     |
|--------------------------------|-----------------------------------------------|------------|------|-------|----------------|-----------------|
| 1/52                           | FERRO III (FERROPOLIMALTOSE) 100MG COMPRIMIDO | BIOLAB     | 600  | UN    | 0,9400         | 564,0000        |
| 1/98                           | VITAMINA B12 5000UI AMPOLA                    | PROCTER RX | 150  | AM    | 0,5900         | 88,5000         |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (R\$) |                                               |            |      |       |                | <b>652,5000</b> |

**II.5 PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ/MF sob nº 32.321.488/0001-45**, com sede estabelecida na Avenida Goianazes, nº 955, Qd. 124, Lt. 153, Setor JD Petropolis, Município de Goiânia (GO) CEP.: 74.460-590, neste ato representada pela proprietária Sra. **KENYA DANYELLY TEIXEIRA DUARTE MORETTI FOGIA**, inscrito no CPF/MF nº sob o nº 833.845.701-97, portador da Carteira de Identidade RG nº 3.451.026 Expedida pela DGPC/GO,

**CNPJ 11.483.837/0001-55**

Avenida São Paulo, s/n, Qd. 52 Lt. 731 - Bairro Lorena

Fone/Fax: **64 3647-7100 | 3647-7101**

CEP. 75930-000 - Maurilândia - GO



residente e domiciliado na Avenida Marcio da Silva, nº S/N, Qd. B, Lt. 16, Casa 02, Setor Itália CEP.: 74.595-321, Goiânia (GO) sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo:

| LOTE/ITEM | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS                                              | MARCA         | QTDE  | UNID. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|-----------|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------|-------|----------------|-------------|
| 1/1       | ACETAZOLAMIDA 250MG COMPRIMIDO                                      | UNIÃO QUIMICA | 300   | UN    | 0,4700         | 141,0000    |
| 1/2       | ACETILCISTEÍNA XAROPE 20MG/ML XAROPE                                | GEOLAB        | 150   | FR    | 6,0500         | 907,5000    |
| 1/15      | ALOGLIPTINA 25MG COMPRIMIDO                                         | COSMED/TAKEDA | 900   | UN    | 3,4900         | 3.141,0000  |
| 1/21      | BACLOFENO 10MG COMPRIMIDO                                           | TEUTO         | 600   | UN    | 0,0600         | 36,0000     |
| 1/22      | BECLOMETASONA 400MCG/ML SUSPENSÃO INALATÓRIA                        | CHIESI        | 2     | FL    | 64,9000        | 129,8000    |
| 1/23      | BENZILPENICILINA BENZATINA F/A 1.200.000UI                          | TEUTO         | 500   | FR    | 4,8000         | 2.400,0000  |
| 1/25      | BION 3 (PROBIÓTICO LA 14+MULTIVITAMINA+ REMINERALIZANTE) COMPRIMIDO | MERCK         | 300   | UN    | 1,6500         | 495,0000    |
| 1/27      | CAT VENOSO/ARTERIAL PERIF 16G                                       | DESCARPACK    | 1.200 | UN    | 0,5100         | 612,0000    |
| 1/28      | CEFTRIAXONA SÓDICA 1G IV F/A                                        | BLAU          | 1.000 | FR    | 3,4900         | 3.490,0000  |
| 1/29      | CELEBRA 200MG CAPSULA (CELECOXIBE 200MG)                            | PFIZER        | 200   | CÁ    | 1,6500         | 330,0000    |
| 1/30      | CELECOXIBE 200MG CÁPSULA                                            | MOMENTA       | 200   | UN    | 0,8100         | 162,0000    |
| 1/31      | CENTRUM POLIVITAMÍNICO COMPRIMIDO                                   | GSK           | 200   | CO    | 1,3000         | 260,0000    |
| 1/40      | COLAGENASE/CLORANFENICOL POM 0,6UI/10MG/G BNG 30G                   | ABBOTT        | 50    | BI    | 10,2000        | 510,0000    |
| 1/41      | COMPLEXO B INJETÁVEL AMP 2ML                                        | HYPOFARMA     | 300   | UN    | 1,0200         | 306,0000    |
| 1/43      | COMPRESSA GAZE 13F 7,5X7,5CM (500) PCT.                             | BIOTEXTIL     | 100   | PA    | 13,2000        | 1.320,0000  |
| 1/45      | DEXLANZOPRAZOL 30MG CÁPSULA LIBERAÇÃO RETARDADA                     | TAKEDA        | 300   | CÁ    | 3,7200         | 1.116,0000  |
| 1/46      | DIPIRONA 1G INJETÁVEL AMP                                           | TEUTO         | 5.000 | AM    | 0,8800         | 4.400,0000  |
| 1/50      | DONEPEZILA 10MG COMPRIMIDO                                          | PHARLAB       | 150   | UN    | 0,8400         | 126,0000    |
| 1/51      | ECOFILM SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 15ML (CARMELOSE SÓDICA)            | UNIÃO QUIMICA | 12    | FR    | 27,5000        | 330,0000    |
| 1/53      | FLANCOX 500MG (ETODOLACO 500MG) COMPRIMIDO                          | APSEN         | 600   | UN    | 2,0900         | 1.254,0000  |
| 1/55      | FRUTOVITAM POLIVITAMÍNICO (BIOFRUTOSE) INJETÁVEL                    | CRISTALIA     | 250   | AM    | 5,8900         | 1.472,5000  |
| 1/59      | GLICOSE SOL 25% AMP 10ML                                            | FARMACE       | 500   | AM    | 0,4600         | 230,0000    |
| 1/61      | INILOK (PANTOPRAZOL MAGNESIO DE HIDRATADO)                          | APSEN         | 90    | UN    | 1,0100         | 90,9000     |
| 1/78      | LUVA PROCED TALCO M (100)                                           | DESCARPACK    | 200   | CA    | 14,8500        | 2.970,0000  |
| 1/80      | MELAQUINONA-7 + COLECALCIFEROL CÁPSULA GELATINOSA                   | UNILIFE       | 600   | CÁ    | 1,3800         | 828,0000    |
| 1/86      | NEBACETIN (SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA ZÍNCICA) CREME 50G      | BELFAR        | 10    | UN    | 1,9700         | 19,7000     |

**CNPJ 11.483.837/0001-55**

**Avenida São Paulo, s/n, Qd. 52 Lt. 731 - Bairro Lorena**

**Fone/Fax: 64 3647-7100 | 3647-7101**

**CEP. 75930-000 - Maurilândia - GO**





|                                |                             |     |     |    |        |             |
|--------------------------------|-----------------------------|-----|-----|----|--------|-------------|
| 1/95                           | TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDO | EMS | 300 | CO | 0,4000 | 120,0000    |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (R\$) |                             |     |     |    |        | 27.197,4000 |

**II.6** **DF MEDICAL LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ/MF sob nº 44.656.846/0001-50**, com sede estabelecida na Quadra 69, S/N, Lote 6-B, , Setor Centro I, Município de Santo Antonio do Descoberto (GO) CEP.: 72.900-328, neste ato representado pelo Sócio Administrador Sr. **FERNANDO RODRIGUES DE ANDRADE**, inscrito no CPF/MF nº sob o nº 335.315.308-01, portador da Carteira de Identidade RG nº 30.921.860-3 Expedida pela SSP/SP, residente e domiciliado na Rua Dona Helena, nº S/N, Qd. 84, Lt. 09, Setor Pausanes CEP.: 75.904-235, Rio Verde (GO) sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo:

| LOTE/ITEM                      | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS                     | MARCA      | QTDE  | UNID. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|--------------------------------|--------------------------------------------|------------|-------|-------|----------------|-------------|
| 1/4                            | ADENOSINA 3MG/ML AMP 2 ML                  | HIPOLABOR  | 50    | AM    | 11,1300        | 556,5000    |
| 1/5                            | ADRENALINA (EPINEFRINA) SOL 1MG/ML AMP 1ML | HYPOFARMA  | 50    | UN    | 1,1200         | 56,0000     |
| 1/8                            | AGULHA DESC 13X4,5                         | SEVEN CARE | 4.000 | UN    | 0,0600         | 240,0000    |
| 1/10                           | AGULHA DESC 25X7                           | SEVEN CARE | 6.000 | UN    | 0,0600         | 360,0000    |
| 1/11                           | AGULHA DESC 25X8.                          | SEVEN CARE | 2.000 | UN    | 0,0600         | 120,0000    |
| 1/12                           | AGULHA DESC 40X12.                         | SEVEN CARE | 2.000 | UN    | 0,0600         | 120,0000    |
| 1/20                           | AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO              | PHARLAB    | 1.000 | CO    | 0,7400         | 740,0000    |
| 1/34                           | CIMETIDINA 300MG INJETÁVEL AMPOLA DE 2ML   | HYPOFARMA  | 500   | AM    | 1,0800         | 540,0000    |
| 1/56                           | FUROSEMIDA SOL 10MG/ML AMP 2ML             | SANTISA    | 200   | AM    | 0,8300         | 166,0000    |
| 1/77                           | LUVA CIRUR EST TALCO NR 7,5                | LEMGRUBER  | 150   | PA    | 1,0900         | 163,5000    |
| 1/91                           | PREBICTAL 75MG (PREGABALINA 75MG)          | GLOBO      | 600   | UN    | 0,2500         | 150,0000    |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (R\$) |                                            |            |       |       |                | 3.212,0000  |

**II.7** **WILLIAMS CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ/MF sob nº 41.582.087/0001-30**, com sede estabelecida na Rua Araguaia, nº 49, Qd. 20, Lt. 05, Setor Santo Antônio de Lisboa, Município de Rio Verde (GO) CEP.: 75.904-810, neste ato representada pelo Sócio Administrador Sr. **WILLYAN OLIVEIRA DA SILVA**, inscrito no CPF/MF nº sob o nº 033.104.471-46, portador da Carteira de Identidade RG nº 4.918.641 Expedida pela DGPC/GO, residente e domiciliado na Avenida Presidente Vargas, nº 607, Qd. 00, Lt. 00, Setor Centro CEP.: 75.901-040, Rio Verde (GO) sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo:

| LOTE/ITEM | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS                   | MARCA | QTDE | UNID. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|-----------|------------------------------------------|-------|------|-------|----------------|-------------|
| 1/16      | APARELHO GLICOSIMETRO MARCA ON CALL PLUS | ACON  | 15   | UN    | 27,0000        | 405,0000    |

**CNPJ 11.483.837/0001-55**

Avenida São Paulo, s/n, Qd. 52 Lt. 731 - Bairro Lorena

Fone/Fax: **64 3647-7100 | 3647-7101**

CEP. 75930-000 - Maurilândia - GO



|      |                                                                                      |             |     |    |          |                    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|----|----------|--------------------|
| 1/37 | CLORHEXIDINE 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA LITRO                                            | VICPHARMA   | 60  | FR | 10,2900  | 617,4000           |
| 1/39 | CLORHEXIDINE 4% DEGERMANTE LITRO                                                     | VICPHARMA   | 60  | FR | 18,2000  | 1.092,0000         |
| 1/54 | FORTINI 400G                                                                         | DANONE      | 60  | UN | 56,3000  | 3.378,0000         |
| 1/76 | LIRAGLUTIDA 6MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 2 SISTEMAS DE APLICAÇÃO PREENCHIDOS COM 3ML | NOVONORDISK | 2   | CA | 360,4500 | 720,9000           |
| 1/82 | MILNUTRI 800G                                                                        | DANONE      | 80  | LT | 54,9900  | 4.399,2000         |
| 1/84 | MOLICO PÓ 280G LATA                                                                  | NESTLE      | 150 | UN | 17,4000  | 2.610,0000         |
| 1/88 | NUTREN SENIOR 740G                                                                   | NESTLE      | 30  | UN | 119,0000 | 3.570,0000         |
| 1/89 | PEDIASURE 900G                                                                       | ABBOTT      | 30  | UN | 113,0000 | 3.390,0000         |
|      | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (R\$)</b>                                                |             |     |    |          | <b>20.182,5000</b> |

**PUBLIQUE-SE**

Maurilândia (GO) 09 de agosto de 2024

**RENATA AUGUSTA CHAVES RIBEIRO**

*Gestora do F.M.S*

*Decreto nº 01/2024*

**CNPJ 11.483.837/0001-55**

Avenida São Paulo, s/n, Qd. 52 Lt. 731 - Bairro Lorena

Fone/Fax: **64 3647-7100 | 3647-7101**

CEP. 75930-000 - Maurilândia - GO