

PUBLICAÇÃO O DE RESUMOS DE ATAS DE REGISTROS DE PREÇOS

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS - ARP Nº 0131/2017 - PREGÃO
PRESENCIAL Nº 096 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0131/2017.**

Órgão Gestor: Prefeitura Municipal de São Simão-GO

Empresas:

ITEM	EMPRESA
1.0, 7.0, 29.0, 32.0, 33.0, 72.0, 75.0, 78.0, 89.0, 90.0, 95.0, 96.0, 99.0, 117.0, 149.0, 153.0, 161.0, 162.0, 163.0, 169.0, 170.0, 182.0, 186.0, 187.0, 208.0, 232.0, 236.0, 242.0, 243.0, 250.0, 278.0, 279.0, 292.0, 302.0, 315.0, 319.0, 321.0, 322.0, 340.0, 346.0, 368.0, 369.0, 373.0, 379.0, 380.0, 409.0, 412.0, 413.0, 426.0, 427.0	<p>Nome: DIMASTER COM DE PRODUTOS HOSP. LTDA. CPF: CNPJ: 02.520.829/0001-40 Endereço: RODOVIA BR 480 CENTRO 180 Fone: 5435232600 Email: licitacoes@dimaster.com.br REPRESENTANTE LEGAL: NOME: Jefferson Luiz Almeida da Silva RG: 3459963 DGPC/GO CPF: 895.749.821-49</p>
25.0, 30.0, 45.0, 47.0, 49.0, 62.0, 67.0, 84.0, 115.0, 118.0, 119.0, 128.0, 130.0, 139.0, 141.0, 143.0, 145.0, 150.0, 151.0, 156.0, 176.0, 181.0, 192.0, 195.0, 213.0, 215.0, 220.0, 224.0, 228.0, 240.0, 253.0, 254.0, 255.0, 259.0, 268.0, 281.0, 287.0, 295.0, 324.0, 358.0, 359.0, 360.0, 382.0, 392.0, 408.0	<p>Nome: SUPERMÉDICA DISTR. HOSPITALAR EIRELI CPF: CNPJ: 06.065.614/0001-38 Endereço: Rua C159 Quadra 297, Lote 20 Jardim América 674 Fone: 6239288989 Email: licitacao01@supermedica.com.br REPRESENTANTE LEGAL: NOME: HEDER MARQUES BUENO RG: 4339255 DGPC/GO CPF: 966.798.831-72</p>
5.0, 9.0, 38.0, 120.0, 129.0, 135.0, 177.0, 183.0, 222.0, 247.0, 248.0, 261.0, 267.0, 269.0, 277.0, 289.0, 306.0, 316.0, 329.0, 331.0, 334.0, 378.0, 388.0, 390.0, 391.0, 394.0, 410.0, 435.0	<p>Nome: RECMED COM. MAT. HOSPITALARES EIRELI CPF: CNPJ: 06.696.359/0001-21 Endereço: Rua galileu Qd. 26 Lts. 05/09 Jardim Europa 220 Fone: 6230887600 Email: licitacao1@recmed.com.br REPRESENTANTE LEGAL: NOME: Amilton Morais Silva RG: 796946 SSP/RN CPF: 474.619.344-49</p>
4.0, 41.0, 50.0, 65.0, 66.0, 94.0, 100.0, 140.0, 157.0, 164.0, 175.0, 201.0, 217.0, 221.0, 225.0, 231.0, 307.0, 350.0, 353.0, 375.0, 395.0, 406.0	<p>Nome: ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI -EPP CPF: CNPJ: 07.955.424/0001-59 Endereço: RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA Q. 13, LT. 13,14,15 ILDA Fone: 6230923817 Email: SUPER02@ASTHAMED.COM.BR REPRESENTANTE LEGAL: NOME: IVAN ALVES LINO RG: 2258444 SSP/GO CPF: 863.126.001-06</p>
2.0, 6.0, 10.0, 12.0, 14.0, 15.0, 18.0, 19.0, 34.0, 35.0, 42.0, 43.0, 51.0, 52.0, 58.0, 64.0, 74.0, 76.0, 87.0, 91.0, 106.0, 152.0, 155.0, 158.0, 160.0, 178.0, 179.0, 180.0, 189.0, 191.0, 193.0, 197.0, 209.0, 210.0, 219.0, 223.0, 226.0, 227.0, 230.0, 234.0, 239.0, 246.0, 252.0, 256.0, 270.0, 276.0, 290.0, 291.0, 296.0, 300.0, 301.0, 308.0, 323.0, 328.0, 332.0, 333.0, 342.0, 343.0, 345.0, 347.0, 351.0, 352.0, 367.0, 372.0,	<p>Nome: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CPF: CNPJ: 12.889.035/0001-02 Endereço: Rua Rubens Derks Loteamento Rubens Derks Industrial 105 Fone: 5435224273 Email: licitacao03@inovamed-rs.com.br REPRESENTANTE LEGAL: NOME: Igor Ruan dos Santos Botelho RG: 17239979 CPF: 107.122.726-23</p>

404.0, 421.0, 423.0	
54.0, 235.0, 284.0, 286.0, 327.0, 432.0	<p>Nome: VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME CPF: CNPJ: 14.775.446/0001-00 Endereço: Rua Janio Quadros Centro 400 Fone: 3432510226 Email: cirurgica_vitoria@hotmail.com REPRESENTANTE LEGAL: NOME: João Vitor Aquino RG: MG-15.915.282 CPF: 114.606.356-39</p>
3.0, 24.0, 28.0, 57.0, 71.0, 104.0, 105.0, 125.0, 136.0, 138.0, 148.0, 174.0, 185.0, 190.0, 198.0, 216.0, 229.0, 233.0, 258.0, 260.0, 297.0, 303.0, 309.0, 311.0, 312.0, 313.0, 317.0, 341.0, 362.0, 371.0, 402.0, 416.0	<p>Nome: CIRURGICA PARANHOS LTDA ME CPF: CNPJ: 15.517.648/0001-07 Endereço: RUA C-55 QD 73 LT 15 SUDOESTE 188 Fone: 6235583940 Email: cirurgicapanhos@hotmail.com REPRESENTANTE LEGAL: NOME: Wilson Divino da Silva RG: 2008721 CPF: 360.534.901-30</p>
8.0, 17.0, 20.0, 21.0, 22.0, 31.0, 44.0, 59.0, 60.0, 79.0, 81.0, 102.0, 103.0, 107.0, 112.0, 127.0, 132.0, 134.0, 142.0, 167.0, 168.0, 196.0, 202.0, 204.0, 205.0, 207.0, 237.0, 257.0, 264.0, 266.0, 273.0, 283.0, 285.0, 293.0, 310.0, 339.0, 344.0, 348.0, 355.0, 361.0, 376.0, 401.0, 418.0, 419.0, 424.0, 430.0, 433.0	<p>Nome: ONOFRE E SOUZA LTDA - ME CPF: CNPJ: 22.078.214/0001-13 Endereço: FRANCISCO DOS REIS GOULART 450 Fone: 3432510300 Email: rafaonofre9@hotmail.com REPRESENTANTE LEGAL: NOME: RAFAEL ONOFRE DE SOUZA RG: 4684122 DGPC - GO CPF: 004.517.051-73</p>
26.0, 27.0, 37.0, 46.0, 48.0, 86.0, 88.0, 92.0, 93.0, 97.0, 98.0, 123.0, 147.0, 154.0, 159.0, 184.0, 194.0, 203.0, 206.0, 249.0, 251.0, 262.0, 263.0, 275.0, 304.0, 326.0, 336.0, 337.0, 338.0, 363.0, 377.0, 386.0, 387.0, 389.0, 403.0, 405.0	<p>Nome: RIO FARMA LTDA -ME CPF: CNPJ: 24.484.451/0001-00 Endereço: RUA 20 JARDIM GOIÁS 135 Fone: 6436212539 Email: riofarmago@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL: NOME: OTNIEL MENDES NOVAES RG: 584.864-9 CPF: 037.180.591-00</p>
13.0, 16.0, 40.0, 56.0, 68.0, 73.0, 77.0, 80.0, 85.0, 108.0, 109.0, 110.0, 111.0, 113.0, 121.0, 126.0, 188.0, 200.0, 211.0, 212.0, 214.0, 218.0, 238.0, 241.0, 244.0, 271.0, 272.0, 288.0, 298.0, 320.0, 330.0, 366.0, 383.0, 393.0, 398.0, 399.0, 400.0, 411.0, 417.0, 420.0, 422.0, 428.0	<p>Nome: RM HOSPITALAR LTDA CPF: CNPJ: 25.029.414/0001-74 Endereço: AV. SONNEMBERG QD.147 LT.17/18 CIDADE JARDIM 544 Fone: 6240063993 Email: licita@rmhospitalar.com REPRESENTANTE LEGAL: NOME: MARCELLO ROBERTO TRINXET BRANDÃO JUNIOR RG: 4879.851-DGPC-GO CPF: 101.878.947-28</p>
11.0, 23.0, 36.0, 39.0, 53.0, 55.0, 61.0, 63.0, 69.0, 70.0, 82.0, 83.0, 101.0, 114.0, 116.0, 122.0, 131.0, 133.0, 146.0, 165.0, 172.0, 173.0, 274.0, 280.0, 282.0, 294.0, 314.0, 325.0, 335.0, 349.0, 354.0, 364.0, 365.0, 370.0, 374.0, 385.0, 396.0, 407.0, 429.0, 431.0, 434.0, 436.0	<p>Nome: ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME CPF: CNPJ: 25.106.470/0001-65 Endereço: RUA SE 05 QD 104 SUL LT 20 CONJ 03 SALA 09 PLANO DIRETOR SUL 9 Fone: 6333224746 Email: ROYALHOSPITALAR@GMAIL.COM REPRESENTANTE LEGAL: NOME: RICARDO JOSE LIMA RG: 1080160 CPF: 218.385.181-34</p>

Objeto: Aquisição eventual, futura e parcelada de MEDICAMENTOS, destinados a atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, conforme quantidades e especificações constantes da cláusula quarta desta ATA, conforme condições e especificações constantes do edital do Pregão Presencial n.096/2017, bem como da(s) proposta(s) comercial(is) da(s) PROMITENTE(S) CONTRATADA(S)., referente aos itens supracitados que compõe o pregão em epígrafe, no valor total de **R\$ 4.029.663,84** (quatro



ESTADO DE GOIÁS

Prefeitura Municipal de São Simão

milhões e vinte
e nove mil e
seiscentos e sessenta e três reais e oitenta e quatro centavos).

Validade: 12 meses, de 19/12/2017 a 19/12/2018

Glenea de Brito Costa
Diretora de Licitação