

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei Nº 1.336 de 09 de setembro de 2016

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ANDRADINA
Estado de Mato Grosso do Sul

AVISO DA LEILÃO PRESENCIAL Nº 02/2025

A Prefeitura Municipal de Nova Andradina torna público, que fará realizar a licitação abaixo relacionada, nos termos da Lei nº 14.133/2021 e posteriores alterações, Lei Municipal 1.258/2015 – PRODINAN e suas alterações e Decreto Municipal nº1.645/2015: Processo PM-ADM-2024/00850, na modalidade Leilão Presencial nº 02/2024, tipo MAIOR OFERTA. Objeto: penalidades da lei, para fins de participação na presente licitação, para **CONCESSÃO DE INCENTIVO INDUSTRIAL, NA FORMA DE DOAÇÃO COM ENCARGO SOBRE BEM IMÓVEL**, com a finalidade de incentivo e estímulo para **CONSTRUÇÃO DE ESPAÇO PARA INSTALAÇÃO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS PARA APLICAÇÃO EM OBRAS DE INFRAESTRUTURA DE PAVIMENTAÇÃO ASFALTICA**, no município de Nova Andradina/MS, em conformidade com as especificações e quantidades constantes na proposta de preços, anexo I, planilha orçamentária, cronograma físico-financeiro, memória de cálculo, planilha de composição de preços unitários, projeto e condições previstas no edital.

O Edital e os demais anexos estarão disponíveis: na íntegra, pelo site: <https://transparencia.betha.cloud/#/xBsjdcJl2sm6vP6blTxkvw==/consulta/56886> e www.pmna.ms.gov.br.

DATA E HORÁRIO DA SESSÃO E PERÍODO DE LANCES

09 de abril de 2025 – a partir das 9:00 Horas (Horário Local)

LOCAL DE REALIZAÇÃO: PAÇO MUNICIPAL – AV. ANTONIO JOAQUIM DE MOURA ANDRADE 541 – CENTRO - NOVA ANDRADINA

QUALQUER ESCLARECIMENTO ENCAMINHAR licitacao@pmna.ms.gov.br ou pelo telefone (67) 3441-1251.

Nova Andradina/MS. 14 de março de 2025.

WELINTON BACHEGA BRITO
Agente de contratação

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei Nº 1.336 de 09 de setembro de 2016

EXTRATO DO TERMO ADITIVO Nº 002 AO CONTRATO Nº 137/2023

CONTRATANTES: o **MUNICÍPIO DE NOVA ANDRADINA**, e outro lado a e a Empresa **GENTE SEGURADORA S.A.**

DO ADITIVO: O presente Termo Aditivo tem por finalidade formalizar a alteração do valor, conforme previsto na cláusula sétima, em decorrência da modificação dos quantitativos acordados entre o Município e a Empresa contratada. Tal alteração resultou em um acréscimo de +2,6133%, resultando no valor de **R\$ 151.304,09 (cento e cinquenta e um mil, trezentos e quatro reais e nove centavos)** em valores R\$ 3.853,33 (três mil, oitocentos e cinquenta e três reais e trinta e três centavos), tendo em vista a necessidade da inclusão de um novo veículo na frota da Secretaria Municipal de Saúde. Esta alteração se dá em virtude do interesse da administração pública e a prestação de serviços contínuos, referente a contratação de empresa especializada em prestação de serviço de **SEGURO TOTAL**, com assistência 24 horas, para os veículos pertencentes a Secretaria de Saúde de Nova Andradina, conforme solicitação nº 0152/2023 e CI nº PM-ADM-2023/408 a pedido da Secretaria Municipal de Saúde, com fundamento no artigo 65 da Lei nº 8.666/93.

Nova Andradina - MS, 28 de fevereiro de 2025.

JOZELI CHULLI DA SILVA MARTINS
Secretário Municipal de Saúde
Ordenador de Despesa
Contratante

GENTE SEGURADORA S.A
Marcelo Waisi
Contratada

EDITAL Nº 08/2025

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

Auxiliar de Laboratório

A Comissão Julgadora, para recrutamento de candidatos para exercer o cargo de Agente de Serviços de Saúde - Auxiliar de laboratório, na Secretária Municipal de Saúde, no uso de suas atribuições, torna público para conhecimento dos interessados a prorrogação do prazo final das inscrições do Processo Seletivo Simplificado Edital nº 08/2025, determinando a prorrogação do prazo final das inscrições, até o dia 20 de março de 2025.

Nova Andradina, 14 de março de 2025.

Jozei Chulli da Silva Martins

Silvia Aparecida Corneto

Simone Aparecida Marega

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei Nº 1.336 de 09 de setembro de 2016



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ANDRADINA
 C.N.P.J.: 03.173.317/0001-18
 Município: NOVA ANDRADINA

Página : 1 / 1

DECRETO Nº 3583/2025, de 13 de Março de 2025.

Abertura de crédito adicional suplementar, no Orçamento programa de 2025.

O PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA ANDRADINA, no uso de suas atribuições que lhe confere a Lei Orgânica do Município de NOVA ANDRADINA e autorização contida na Lei Municipal nº 1847/2024, de 19 de Dezembro de 2024.

DECRETA:**Art. 1º** - Fica aberto no corrente exercício Crédito no valor de R\$ 292.467,47, para a(s) seguinte(s) dotação(ões) orçamentária(s):

05.000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

05.006 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

05.006.10.303.16.2085-3.3.90.32.00.00.00.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO	R\$214.063,45
2.621.0000 (SF) - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo	214.063,45

07.000 - SECRETARIA M. DE CIDADANIA E ASSISTENCIA SOCIAL

07.010 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

07.010.8.244.9.2054-4.4.90.51.00.00.00.00 - OBRAS E INSTALAÇÕES	R\$78.404,02
2.660.0000 (SF) - Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS	78.404,02

Art. 2º - Para atendimento da Alteração Orçamentária que trata o artigo anterior serão utilizados recursos provenientes de:

Superávit financeiro do exercício anterior (Art. 43, § 1º, inciso I da Lei 4.320/64) -

Superávit financeiro do exercício anterior (Art. 43, § 1º, inciso I da Lei 4.320/64)	R\$214.063,45
2.621.0000 (SF) - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo	214.063,45

Superávit financeiro do exercício anterior (Art. 43, § 1º, inciso I da Lei 4.320/64) -

Superávit financeiro do exercício anterior (Art. 43, § 1º, inciso I da Lei 4.320/64)	R\$78.404,02
2.660.0000 (SF) - Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS	78.404,02

Art. 3º - Este decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogada as disposições em contrário.**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL, 13 de Março de 2025.**

Leandro Ferreira Luiz Fedossi

..179-**

Prefeito

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei Nº 1.336 de 09 de setembro de 2016



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ANDRADINA
 C.N.P.J.: 03.173.317/0001-18
 Município: NOVA ANDRADINA

Página : 1 / 3

DECRETO Nº 3584/2025, de 13 de Março de 2025.

Abertura de crédito adicional suplementar, no Orçamento programa de 2025.

O PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA ANDRADINA, no uso de suas atribuições que lhe confere a Lei Orgânica do Município de NOVA ANDRADINA e autorização contida na Lei Municipal nº 1847/2024, de 19 de Dezembro de 2024.

DECRETA:

Art. 1º - Fica aberto no corrente exercício Crédito no valor de R\$ 902.904,02, para a(s) seguinte(s) dotação(ões) orçamentária(s):

06.000 - SECRETARIA M. EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES		
06.007 - SECRETARIA M. EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES		
06.007.12.365.6.2022-3.1.90.94.00.00.00.00 - INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS		R\$30.000,00
1.500.0000	Recursos não Vinculados de Impostos	30.000,00
07.000 - SECRETARIA M. DE CIDADANIA E ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010.8.244.9.2052-3.3.90.30.00.00.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO		R\$1.000,00
1.660.0000	Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS	1.000,00
07.000 - SECRETARIA M. DE CIDADANIA E ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010.8.244.9.2054-3.3.90.30.00.00.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO		R\$7.000,00
1.660.0000	Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS	7.000,00
07.000 - SECRETARIA M. DE CIDADANIA E ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010.8.244.9.2051-3.3.90.30.00.00.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO		R\$22.000,00
1.660.0000	Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS	22.000,00
07.000 - SECRETARIA M. DE CIDADANIA E ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010.8.244.9.2054-3.3.90.39.00.00.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		R\$1.000,00
1.660.0000	Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS	1.000,00
07.000 - SECRETARIA M. DE CIDADANIA E ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010.8.244.9.2051-3.3.90.39.00.00.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		R\$1.000,00
1.660.0000	Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS	1.000,00
07.000 - SECRETARIA M. DE CIDADANIA E ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010.8.244.9.2053-3.3.90.39.00.00.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		R\$1.000,00
1.660.0000	Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS	1.000,00
07.000 - SECRETARIA M. DE CIDADANIA E ASSISTENCIA SOCIAL		
07.009 - SECRETARIA M. DE CIDADANIA E ASSISTENCIA SOCIAL		
07.009.8.244.9.2045-3.3.90.39.00.00.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		R\$6.000,00
1.500.0000	Recursos não Vinculados de Impostos	6.000,00
16.000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E GESTAO		
16.020 - SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E GESTAO		
16.020.2.62.2.2091-3.3.90.91.00.00.00.00 - SENTENÇAS JUDICIAIS		R\$755.500,00
1.500.0000	Recursos não Vinculados de Impostos	755.500,00
06.000 - SECRETARIA M. EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES		
06.007 - SECRETARIA M. EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES		
06.007.12.365.6.2022-4.4.90.51.00.00.00.00 - OBRAS E INSTALAÇÕES		R\$78.404,02
1.500.0000	Recursos não Vinculados de Impostos	78.404,02

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei Nº 1.336 de 09 de setembro de 2016



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ANDRADINA
 C.N.P.J.: 03.173.317/0001-18
 Município: NOVA ANDRADINA

Página : 2 / 3

Art. 2º - Para atendimento da Alteração Orçamentária que trata o artigo anterior serão utilizados recursos provenientes de:

07.000 - SECRETARIA M. DE CIDADANIA E ASSISTENCIA SOCIAL		
07.009 - SECRETARIA M. DE CIDADANIA E ASSISTENCIA SOCIAL		
07.009.8.244.9.2045-3.3.90.30.00.00.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO		R\$6.000,00
1.500.0000 Recursos não Vinculados de Impostos		6.000,00
07.000 - SECRETARIA M. DE CIDADANIA E ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010.8.244.9.2053-3.3.90.30.00.00.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO		R\$22.000,00
1.660.0000 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS		22.000,00
07.000 - SECRETARIA M. DE CIDADANIA E ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010.8.244.9.2053-3.3.90.30.00.00.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO		R\$1.000,00
1.660.0000 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS		1.000,00
06.000 - SECRETARIA M. EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES		
06.007 - SECRETARIA M. EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES		
06.007.12.365.6.2022-3.3.90.30.00.00.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO		R\$30.000,00
1.500.0000 Recursos não Vinculados de Impostos		30.000,00
07.000 - SECRETARIA M. DE CIDADANIA E ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010.8.244.9.2051-3.3.90.36.00.00.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		R\$1.000,00
1.660.0000 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS		1.000,00
07.000 - SECRETARIA M. DE CIDADANIA E ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010.8.244.9.2051-3.3.90.36.00.00.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		R\$7.000,00
1.660.0000 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS		7.000,00
07.000 - SECRETARIA M. DE CIDADANIA E ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010.8.244.9.2051-3.3.90.36.00.00.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		R\$1.000,00
1.660.0000 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS		1.000,00
07.000 - SECRETARIA M. DE CIDADANIA E ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
07.010.8.244.9.2051-3.3.90.36.00.00.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		R\$1.000,00
1.660.0000 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS		1.000,00
06.000 - SECRETARIA M. EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES		
06.007 - SECRETARIA M. EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES		
06.007.27.811.7.2033-4.4.90.51.00.00.00.00 - OBRAS E INSTALAÇÕES		R\$78.404,02
1.500.0000 Recursos não Vinculados de Impostos		78.404,02
09.000 - RESERVA DE CONTINGENCIA		
09.009 - RESERVA DE CONTINGENCIA		
09.009.99.999.14.2106-9.9.99.99.00.00.00.00 - RESERVA DE CONTINGÊNCIA OU RESERVA DO RPPS		R\$755.500,00
1.500.0000 Recursos não Vinculados de Impostos		755.500,00

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei Nº 1.336 de 09 de setembro de 2016



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ANDRADINA
C.N.P.J.: 03.173.317/0001-18
Município: NOVA ANDRADINA

Página : 3 / 3

Art. 3º - Este decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogada as disposições em contrário.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL, 13 de Março de 2025.

Leandro Ferreira Luiz Fedossi

*** ** 179_**

Prefeito

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei N° 1.336 de 09 de setembro de 2016



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA ANDRADINA

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 10.711.980/0001-94

Município: NOVA ANDRADINA

N° do Empenho: **454/2025**Data do Empenho: **13/03/2025**

Ordinário

Órgão:	05.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	05.006	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.301.16	Nova Andradina + Saúde
Projeto/Atividade:	2078	GESTÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.69.00.00.00	SEGUROS EM GERAL
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	3.440.000,00	Empenhos anteriores:	3.371.096,00
Valor Dotação Atualizada:	3.440.000,00	Valor do empenho:	3.853,33
Total (A):	3.440.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	3.374.949,33
		Total (A - B):	65.050,67

Credor:	GENTE SEGURADORA SA		Telefone:	
CPF/CNPJ:	90.180.605/0001-02	Inscr. Est./Ident. Prof.:		
Endereço:	R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 450 EDIF -	Cidade:	Porto Alegre	UF: RS
Banco:	033 - Banco Santander (Brasil) S.A.	Conta:	13000008-1	
Agência:	2090 - - Porto Alegre	Tipo da Conta:	Corrente	

Especificação:
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA (PESSOA JURÍDICA) PARA AQUISIÇÃO DE SEGURO TOTAL, VISANDO ATENDER A FROTA VEÍCULAR DA SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA ANDRADINA-MS, processo PM-ADM-2023/00944.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 3.853,33

Fundamento legal:	Lei 8666/93 Art. 15 CAPUT	Número Licitação:	52/2023	Data homologação:	01/08/2023
Modal. Licitação:	Pregão presencial	Número Processo:	944/2023	Data contrato:	01/08/2023
		Número Contrato:	137/2023		

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 13/03/2025
Responsável

JOZELI CHULLI DA SILVA
Sec. Municipal de Saúde

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei Nº 1.336 de 09 de setembro de 2016

EDITAL 01/2025/J.A.R.I – JUNTA ADMINISTRATIVA DE RECURSOS DE INFRAÇÕES – NOVA ANDRADINA-MS

A JUNTA ADMINISTRATIVA DE RECURSOS DE INFRAÇÕES – J.A.R.I, vinculada ao Departamento Municipal de Trânsito e Transportes – DEMTRAN, conforme dispõe no anexo no item 8.3 da Resolução nº 357/2010/CONTRAN e da Lei 12.527/2011, Art. 3º, incisos I e II, informa a decisão dos julgamentos dos recursos impetrados em 1ª instância referente 4º Trimestre de 2024 e Fevereiro de 2025, nesta J.A.R.I:

AUTO DE INFRAÇÃO Nº.	TIPIFICAÇÃO INFRAÇÃO	TIPO DE RECURSO	REQUERENTE	DECISÃO
1RE0338271	7471-0	TEMPESTIVO	PROPRIETÁRIO	IMPROVIDO
1RE0393718	7471-0	TEMPESTIVO	PROPRIETÁRIO	IMPROVIDO
1RE0345998	7471-0	TEMPESTIVO	CONDUTOR	IMPROVIDO
1RE0411290	7471-0	TEMPESTIVO	PROPRIETÁRIO	PROVIDO
XD00006697	7633-2	TEMPESTIVO	PROPRIETÁRIO	PROVIDO
1RE0393214	7471-0	TEMPESTIVO	PROPRIETÁRIO	IMPROVIDO
XD00007285	5185-1	TEMPESTIVO	PROPRIETÁRIO	PROVIDO
1RE0393873	7471-0	TEMPESTIVO	PROPRIETÁRIO	IMPROVIDO
XD00007392	6599-2	TEMPESTIVO	PROPRIETÁRIO	PROVIDO
XD00007572	6122-0	TEMPESTIVO	CONDUTOR	PROVIDO
NH00031991	5487-0	TEMPESTIVO	PROPRIETÁRIO	IMPROVIDO
1RE0295332	7455-0	TEMPESTIVO	PROPRIETÁRIO	IMPROVIDO
XD00006059	5185-1	TEMPESTIVO	PROPRIETÁRIO	IMPROVIDO
XD00003784	5185-1	TEMPESTIVO	PROPRIETÁRIO	IMPROVIDO
XD00007894	7633-2	TEMPESTIVO	PROPRIETÁRIO	PROVIDO
XD00008437	6653-1	TEMPESTIVO	PROPRIETÁRIO	IMPROVIDO
XD00008064	5185-1	TEMPESTIVO	PROPRIETÁRIO	IMPROVIDO
XD00007922	5185-1	TEMPESTIVO	PROPRIETÁRIO	IMPROVIDO

KAREN ADRIANE PERIGO
Secretária
J.A.R.I / N.A

FUNDAÇÃO SERVIÇOS DE SAUDE DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA
Estado de Mato Grosso do Sul
AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2025

A Fundação Serviços de Saúde de Nova Andradina FUNSAU-NA torna público aos interessados a realização do **Pregão Eletrônico nº 012/2025, Processo SIGA HR-ADM-2025/00076. Objeto:** Contratação de empresa especializada para prestação de serviços na área de engenharia clínica para realização de serviços de apoio, manutenção preventiva e corretiva e auxílio no gerenciamento de equipamentos médico hospitalares para atender à Fundação Serviços de Saúde de Nova Andradina-FUNSAU/NA, conforme termo de referência e descritivo.

O Edital e seus anexos, estarão disponíveis nos sites eletrônicos oficiais www.bll.org.br e <https://funsau-na.ms.gov.br/editais>. O Pregão será realizado no dia 31/03/2025 às 09:00 horas (Horário de Brasília) na forma Eletrônica, no Sistema de Pregão Eletrônico Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil (BLL) - www.bll.org.br. Qualquer esclarecimento enviar através da plataforma citada.

Nova Andradina/MS, 11 de março de 2025.

Cíntia Rodrigues de Almeida
Agente de Contratação

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei Nº 1.336 de 09 de setembro de 2016

FUNDAÇÃO SERVIÇOS DE SAUDE DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA
Estado de Mato Grosso do Sul
AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2025

A Fundação Serviços de Saúde de Nova Andradina FUNSAU-NA torna público aos interessados a realização do **Pregão Eletrônico nº 013/2025, Processo SIGA HR-ADM-2024/00188. Objeto:** Contratação de serviços de manutenção em fogões industriais e bebedouros, bem como, fornecimento de água mineral em galões de 20 litros, para atender a demanda da Fundação Serviços de Saúde de Nova Andradina, conforme termo de referência e descritivo.

O Edital e seus anexos, estarão disponíveis nos sítios eletrônicos oficiais www.bll.org.br e <https://funsau-na.ms.gov.br/editais>. O Pregão será realizado no dia **01/04/2025 às 09:00 horas (Horário de Brasília)** na forma Eletrônica, no Sistema de Pregão Eletrônico Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil (BLL) - www.bll.org.br. Qualquer esclarecimento enviar através da plataforma citada.

Nova Andradina/MS, 11 de março de 2025.

Cíntia Rodrigues de Almeida
Agente de Contratação

FUNDAÇÃO SERVIÇOS DE SAUDE DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA
Estado de Mato Grosso do Sul
AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 014/2025

A Fundação Serviços de Saúde de Nova Andradina FUNSAU-NA torna público aos interessados a realização do **Pregão Eletrônico nº 014/2025, Processo SIGA HR-ADM-2025/00066. Objeto:** Registro de preços para eventual aquisição de materiais de higienização e equipamentos de proteção individual para atender ao serviço de hotelaria da Fundação Serviços de Saúde de Nova Andradina, conforme termo de referência e descritivo.

O Edital e seus anexos, estarão disponíveis nos sítios eletrônicos oficiais www.bll.org.br e <https://funsau-na.ms.gov.br/editais>. O Pregão será realizado no dia **31/03/2025 às 09:00 horas (Horário de Brasília)** na forma Eletrônica, no Sistema de Pregão Eletrônico Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil (BLL) - www.bll.org.br. Qualquer esclarecimento enviar através da plataforma citada.

Nova Andradina/MS, 12 de março de 2025.

Cíntia Rodrigues de Almeida
Agente de Contratação

FUNDAÇÃO SERVIÇOS DE SAUDE DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA
Estado de Mato Grosso do Sul
AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2025

A Fundação Serviços de Saúde de Nova Andradina FUNSAU-NA torna público aos interessados a realização do **Pregão Eletrônico nº 015/2025, Processo SIGA HR-ADM-2025/00054. Objeto:** Contratação de serviços de desinsetização e monitoramento no controle de pragas para atender a demanda da Fundação Serviços de Saúde de Nova Andradina, conforme termo de referência e descritivo.

O Edital e seus anexos, estarão disponíveis nos sítios eletrônicos oficiais www.bll.org.br e <https://funsau-na.ms.gov.br/editais>. O Pregão será realizado no dia **02/04/2025 às 09:00 horas (Horário de Brasília)** na forma Eletrônica, no Sistema de Pregão Eletrônico Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil (BLL) - www.bll.org.br. Qualquer esclarecimento enviar através da plataforma citada.

Nova Andradina/MS, 13 de março de 2025.


Cíntia Rodrigues de Almeida
Agente de Contratação

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei Nº 1.336 de 09 de setembro de 2016

Página: 1 / 13

 ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL FUNDAÇÃO SERVIÇOS SAÚDE DE NOVA ANDRADINA	PREGÃO ELETRÔNICO Nr.: 7/2025
	Processo Adm.: 3/2025 Data do Processo: 07/01/2025

CNPJ: 12.600.146/0001-57 **Telefone:** (67) 3441-5050
Endereço: Avenida Eulenir de Oliveira Lima, 71 - Durval Andrade Filho
CEP: 79750-000 - Nova Andradina

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 14.133/2021, Art. 28, I e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) **Nr. Processo:** 3/2025
b) **Nr. Licitação:** 7/2025 - PE
c) **Modalidade:** Pregão eletrônico
d) **Data de Homologação:** 13/03/2025
e) **Objeto da Licitação:** *Registro de preços para eventual aquisição de medicamentos para atender a demanda da Fundação Serviços de Saúde de Nova Andradina - FUNSAU-NA. PROCESSO SIGA HR-ADM-2025/00003*

Participante: A.D. DAMINELLI - EIRELI

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
20	AMOXICILINA 500MG CAPSULA. - AMOXICILINA 500 MG CAPSULA. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	210,000	CAPS	0,37	77,70
29	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO., - BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO; EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	400,000	COMPR	0,27	108,00
35	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO., - CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDOS; EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	200,000	COMPR	0,27	54,00
37	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO DE USO ORAL - CEFALOXINA 500 MG COMPRIMIDO DE USO ORAL-EMBALADO EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	250,000	COMPR	0,72	180,00
47	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO- - CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO-EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	500,000	COMPR	0,41	205,00
60	DESLORATADINA 0,5MG/ML FRASCO 100ML., - DESLORATADINA 0,5MG/ML FRASCO 100ML., DESLORATADINA 0,5 MG/ML XAROPE, FRASCO CONTENDO 100 ML, ACOMPANHANDO DE UMA SERINGA DOSADORA E ADAPTADOR DE FRASCO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO	10,000	FR	18,66	186,60

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei N° 1.336 de 09 de setembro de 2016

Página: 2 / 13

DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.

Item	Especificação	Qty.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
61	DEXAMETASONA EM SOLUÇÃO ORAL COM 0,1 MG/ML - DEXAMETASONA EM SOLUÇÃO ORAL COM 0,1 MG/ML- Em frasco de 100 ml a 120 ml, embalado conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade.	60,000	FR	3,99	239,40
64	DIGOXINA 0,25MG., - DIGOXINA 0,25MG., DIGOXINA EM COMPRIMIDOS COM 0,25 MG-EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	500,000	COMPR	0,17	85,00
67	DOMPERIDONA 1MG/ML - FRASCO . - DOMPERIDONA 1MG/ML - FRASCO - DOMPERIDONA 1 MG/ML EM SOLUÇÃO ORAL EM FRASCO DE 100 ML A 120 ML, EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	15,000	FR	13,22	198,30
74	FENOBARBITAL 100MG., - FENOBARBITAL 100MG - FENOBARBITAL EM COMPRIMIDOS COM 100 MG, EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	200,000	COMPR	0,24	48,00
89	IODOFORMIO P.A 99% A 100,5% - - IODOFORMIO P.A 99% A 100,5% - EMBALAGEM DE CARTOLINA COM FRASCO DE VIDRO INTERNO COM 10 GRAMAS EM Pó FINO COR AMARELO CITRINO, ODOR FORTE CARACTERÍSTICO.	30,000	FR	38,71	1.161,30
93	LEVOFLOXACINO HEMI HIDRATADO 500 MG- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - LEVOFLOXACINO HEMI HIDRATADO 500 MG- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	90,000	COMPR	1,05	94,50
108	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG COMPRIMIDO- - MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG COMPRIMIDO- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	1.000,0	COMPR	0,58	580,00

Total do Participante: 3.217,80

Participante: AGUIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E SUPRIMENTOS LTDA

5	ACETONA 100ML., - ACETONA 100ML- ACETONA FRASCO 100ML. SOLUÇÃO COM ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO LÍMPIDO TRANSPARENTE. FÓRMULA QUÍMICA: C ₃ H ₆ O, COM CAPACIDADE DE REMOVER ESMALTE. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	40,000	FR	7,67	306,80
7	ACICLOVIR 250 MG Pó PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL- - ACICLOVIR 250 MG Pó PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL- FRASCO AMPOLA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	100,000	FR-AM	8,04	804,00
12	ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70 % EM GEL- FRASCO.CONTENDO 5 KG. - ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70 % EM GEL- FRASCO.	100,000	FR	36,98	3.698,00

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei Nº 1.336 de 09 de setembro de 2016

Página: 3 / 13

CONTENDO 5 KG - PARA ANTI-SEPSIA DA PELE (MÃOS) EM PROCEDIMENTOS DE MÉDIO E BAIXO RISCO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
13	ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70% OU 70° - FRASCO 1 LITRO., - ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70% OU 70° - FRASCO 1 LITRO. DESINFETANTE A BASE DE ÁLCOOL ETÍLICO A 70% P/V, INDICADO PARA SUPERFÍCIES FIXAS, ANTI-SEPSIA DA PELE EM PROCEDIMENTOS DE MÉDIO E BAIXO RISCO, CONSTANDO OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA. NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE E REGISTRO NO M.S. - UNID. CONTENDO 1 L. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	5.000,0	FR	5,04	25.200,00
18	AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO. - AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	200,000	COMPR	0,32	64,00
58	CUMARINA 15 MG + TROXIRRUTINA 90 MG DRAGEA OU COMPRIMIDO- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - CUMARINA 15 MG + TROXIRRUTINA 90 MG DRAGEA OU COMPRIMIDO- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	60,000	COMPR	2,75	165,00
59	DESINCRUSTANTE DE ARTIGOS MÉDICO-HOSPITALAR- PACOTE COM 1 KILO- - DESINCRUSTANTE DE ARTIGOS MÉDICO-HOSPITALAR CONTENDO ORTOFOSFATO TRISSODICO, NONIL FENOL ETOXILADO 9,5 MOE TENSIVO NÃO IONICO E EDTA TETRASSODICO (SEQUESTRANTE) PACOTE COM 1 KILO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	30,000	PCT	58,69	1.760,70
83	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG., - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	400,000	COMPR	0,08	32,00
97	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG - COMPRIMIDO- - MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG - COMPRIMIDO- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	300,000	COMPR	0,80	240,00
104	METILPREDNISOLONA 500 MG EM Pó PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA- - METILPREDNISOLONA 500 MG EM Pó PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	10,000	FR-AM	26,34	263,40
107	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG COMPRIMIDO- - MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG COMPRIMIDO- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A	1.500,0	COMPR	0,19	285,00

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei N° 1.336 de 09 de setembro de 2016

Página: 4 / 13

PARTIR DA DATA DE ENTREGA.

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
123	SOLUÇÃO DE MANITOL 20 % - 250 ML. BOLSA., - SOLUÇÃO DE MANITOL 20%. SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL FRASCO COM. 250ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	80,000	FR	8,86	708,80
124	SOLUÇÃO DE POLIVINIL DE PIRROLIDOA IODO TÓPICO DE 1000 ML - EMBALAGEM ÂMBAR, ANTISSÉPTICO USO TÓPICO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	108,000	FR	45,49	4.912,92
125	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BOLSA DE 500 ML SOLUÇÃO INJETAVEL ESTÉRIL - APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	2.000,0	FR/BLS	5,17	10.340,00
126	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO OU BOLSA COM 250 ML - COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. A EMBALAGEM DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE PARA PERMITIR O ESCOAMENTO DA SOLUÇÃO, O SÍTIO DE CONEXÃO DO EQUIPO DEVE SER ADAPTÁVEL E MOLDÁVEL A QUALQUER EQUIPO E NÃO PERMITIR SUA DESCONEXÃO E VAZAMENTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	350,000	BSA	4,64	1.624,00
127	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO OU BOLSA DE 1000 ML - COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA, SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGÊNICA, COM SISTEMA FECHADO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	1.200,0	FR/BLS	8,95	10.740,00

Total do Participante: 61.144,62

Participante: C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

21	AMPICILINA 1G - AMPOLA FR/AMPOLA., - AMPICILINA 1G - AMPOLA FR/AMPOLA., AMPICILINA 1G - Pó PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	100,000	FR-AM	4,83	483,00
----	---	---------	-------	------	--------

Total do Participante: 483,00

Participante: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

1	ACEBROFILINA 25MG/5ML - FRASCO 120ML (PEDIATRICO), - ACEBROFILINA 25MG/5ML (XAROPE) - FRASCO 120ML, PEDIÁTRICO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA..	150,000	FR	6,08	912,00
19	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG+125MG COMPRIMIDO - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	210,000	COMPR	1,16	243,60
30	BROMOPRIDA 4MG/ML - FRASCO 20ML., - BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO COM 20ML, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A	100,000	FR	2,02	202,00

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei Nº 1.336 de 09 de setembro de 2016

Página: 5 / 13

PARTIR DA DATA DE ENTREGA..

Item	Especificação	Qty.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
65	DIPIRONA 500MG., - DIPIRONA 500MG. COMPRIMIDO. EMABALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	4.000,0	COMPR	0,12	480,00
85	IBUPROFENO 100MG/ML - FRASCO 20ML., - IBUPROFENO 100MG/ML - FRASCO 20ML, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	400,000	FR	2,43	972,00
96	MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA 2 MG/5ML XAROPE FRASCO DE 100 ML- - MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA 2 MG/5ML XAROPE FRASCO DE 100 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	150,000	FR	2,04	306,00
110	NISTATINA 100000 U.I/4 G CREME VAGINAL, BISNAGA COM 60 GRAMAS-. - NISTATINA 100000 U.I/4 G CREME VAGINAL, BISNAGA COM 60 GRAMAS-. EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	50,000	BISN	6,84	342,00
117	PREDNISOLONA 3 MG/ML FRASCO 60 M L EMBALAGEM NÃO VIOLADA- - PREDNISOLONA 3 MG/ML FRASCO 60 M L EMBALAGEM NÃO VIOLADA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	250,000	FR	4,31	1.077,50
132	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY AEROSOL INALATÓRIO FRASCO CONTENDO 200 DOSES- - SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY AEROSOL INALATÓRIO FRASCO CONTENDO 200 DOSES- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	400,000	FR	14,60	5.840,00
Total do Participante:					10.375,10

Participante: CG HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

8	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML VITAMINA C SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML- - ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML VITAMINA C SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	4.500,0	AM	0,75	3.375,00
120	SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 15ML GOTAS., - SIMETICONA 75MG/ML - FRASCO COM 15ML. EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	1.600,0	FR	1,42	2.272,00
Total do Participante:					5.647,00

Participante: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

27	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - FRASCO COM 250 ML., - BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - FRASCO COM 250 ML- BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % - 250 ML SISTEMA FECHADO- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	280,000	FR	19,20	5.376,00
40	CETOPROFENO 50MG/ML (IM) AMPOLA., - CETOPROFENO 50MG/ML (IM) AMPOLA., CETOPROFENO 50MG/ML (INSTRAMUSCULAR) SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML . A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	5.000,0	AM	1,20	6.000,00

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei N° 1.336 de 09 de setembro de 2016

Página: 6 / 13

MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
131	SULFATO DE GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML- - SULFATO DE GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML- EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	1.200,0	AM	0,96	1.152,00
Total do Participante:					12.528,00

Participante: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

31	BROMOPRIDA 5MG/ML C/ 2ML AMPOLA., - BROMOPRIDA 5MG/ML C/ 2ML AMPOLA - BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML -. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	22.000,	AM	1,38	30.360,00
54	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	2.000,0	AM	1,16	2.320,00
55	CLORIDRATO DE TRAMADOL COM 50MG/ML EM AMPOLA COM 2ML - CLORIDRATO DE TRAMADOL EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 50MG/ML EM AMPOLA COM 2ML - EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO, A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	10.000,	AM	1,18	11.800,00
Total do Participante:					44.480,00

Participante: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

39	CEFTRIAXONA Sódica 1 G IV (INTRAVENOSO) Pó PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA- - CEFTRIAXONA Sódica 1 G IV (INTRAVENOSO) Pó PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	12.000,	FR-AM	4,05	48.600,00
42	CITRATO DE SUFENTANILA 50 MCG/ML., - CITRATO DE SUFENTANILA 50MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 1 ML - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	25,000	AM	26,07	651,75
43	CLORANFENICOL + VITAMINA A + AMINOACIDOS POMADA OFTÁLMICA., - CLORANFENICOL + VITAMINA A + AMINOACIDOS POMADA OFTÁLMICA. 3,5GRAMAS. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	30,000	BISN	12,50	375,00
48	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- - CLORIDRATO DE BIPERIDENO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	50,000	AM	2,49	124,50
50	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML- - CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	500,000	AM	2,80	1.400,00

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei N° 1.336 de 09 de setembro de 2016

Página: 7 / 13

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
51	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO/AMPOLA COM 10 ML- - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	50,000	FR-AM	77,30	3.865,00
56	CLOPROMAZINA INJETAVEL 5 MG/ML - 5 ML., - CLOPROMAZINA EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 5 MG/ML EM AMPOLA COM 5 ML, EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	200,000	AM	2,20	440,00
70	ENOXAPARINA SódICA 60 MG/0,6 ML SERINGA PREENCHIDA., - ENOXAPARINA SódICA 60MG/0,6ML. SERINGA PREENCHIDA. IGUAL OU SUPERIOR CLEXANE. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	500,000	SERI	19,00	9.500,00
73	FENITOINA 50MG/ML - AMPOLA- - FENITOINA 50MG/ML - AMPOLA- FENITOINA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5ML, EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	1.200,0	AM	2,30	2.760,00
75	FENOBARBITAL SódICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML- - EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	75,000	AM	2,43	182,25
91	KOLLAGENASE + CLORANFENICOL - POMADA 30G., - KOLLAGENASE + CLORANFENICOL - POMADA COM 30G. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	800,000	BISN	10,50	8.400,00
94	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML GOTAS., - LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML GOTAS., LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	30,000	FR	10,46	313,80
95	LIDOCAINA 5% + GLICOSE 7,5% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML- - LIDOCAINA 5% + GLICOSE 7,5% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML- EMBALAGEM ESTÉRIL NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	150,000	AM	5,03	754,50
134	TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML EMBALAGEM ESTÉRIL- - TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML EMBALAGEM ESTÉRIL- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	120,000	AM	16,00	1.920,00
				Total do Participante:	79.286,80

Participante: DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

6	ACETONIDO DE TRIANCINOLONA 1 MG/G (POMADA ORABASE) - - ACETONIDO DE TRIANCINOLONA 1 MG/G (POMADA ORABASE) - BISNAGA CONTENDO 10 GRAMAS. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	50,000	BISN	3,50	175,00
22	ANLODIPINO BESILATO 10 MG - - ANLODIPINO BESILATO 10 MG - EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO	1.000,0	COMPR	0,07	70,00

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei N° 1.336 de 09 de setembro de 2016

Página: 8 / 13

REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.

Item	Especificação	Qty.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
23	ANLODIPINO BESILATO 5 MG COMPRIMIDO., - ANLODIPINO BESILATO 5 MG COMPRIMIDO - ANLODIPINO BESILATO 5MG. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	1.000,0	COMPR	0,04	40,00
24	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO., - ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	1.200,0	COMPR	0,05	60,00
34	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO., - CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDOS EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	3.500,0	COMPR	0,03	105,00
36	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO., - CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO - EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	1.000,0	COMPR	0,15	150,00
38	CEFALEXINA MONOHIDRATADA 250 MG/5 ML FRASCO COM 60 ML - - CEFALEXINA MONOHIDRATADA 250 MG/5 ML FRASCO COM 60 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	20,000	FR	9,00	180,00
41	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO., - CIPROFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	300,000	COMPR	0,18	54,00
45	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15 MG/5ML FRASCO 100 ML XAROPE (PEDIÁTRICO)- - CLORIDRATO DE AMBROXOL 15 MG/5ML FRASCO 100 ML XAROPE (PEDIÁTRICO)- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIDA DA DATA DE ENTREGA.	50,000	FR	2,41	120,50
46	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/5ML FRASCO COM 100 ML XAROPE (ADULTO)- - CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/5ML FRASCO COM 100 ML XAROPE (ADULTO)- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	50,000	FR	2,80	140,00
68	DOMPERIDONA 10MG., - DOMPERIDONA 10MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	200,000	COMPR	0,04	8,00
72	ESPIRONOLACTONA 25MG., - ESPIRONOLACTONA 25MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	600,000	COMPR	0,20	120,00

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei Nº 1.336 de 09 de setembro de 2016

Página: 9 / 13

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
76	FLUCONAZOL 150 MG., - FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	200,000	CAPS	0,46	92,00
79	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO., - FUROSEMIDA 40MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	1.200,0	COMPR	0,05	60,00
81	GLIBENCLAMIDA 5MG., - GLIBENCLAMIDA 5MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	1.300,0	COMPR	0,04	52,00
84	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100 ML OU MAIS- - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100 ML OU MAIS- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	50,000	FR	2,45	122,50
98	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO- - MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	1.500,0	COMPR	0,04	60,00
99	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO- - MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	2.500,0	COMPR	0,05	125,00
100	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG COMPRIMIDO- - MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG COMPRIMIDO- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	1.000,0	COMPR	0,04	40,00
101	METFORMINA 850MG., - METFORMINA 850MG. COMPRIMIDO. EMBALADO EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	800,000	COMPR	0,12	96,00
122	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO. - SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	1.200,0	COMPR	0,14	168,00
				Total do Participante:	2.038,00

Participante: GENERIC A ITATIBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

3	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML (XAROPE) - FRASCO 120ML (ADULTO)., - ACETILCISTEÍNA 40MG/ML (XAROPE) - FRASCO 120ML - ADULTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	250,000	FR	4,19	1.047,50
4	ACETILCISTEÍNA EM Pó GRANULADO PARA SUSPENSÃO ORAL COM 600MG - ACETILCISTEÍNA EM Pó GRANULADO PARA SUSPENSÃO	1.200,0	SH/ENV	0,83	996,00

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei Nº 1.336 de 09 de setembro de 2016

Página: 10 / 13

ORAL COM 600MG EM ENVELOPES COM 5G - EMBALADOS CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO, A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.

Item	Especificação	Qty.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
71	ENXÁGUATÓRIO BUCAL C/CLOREXIDINA, FRASCO 250 ML - - ENXÁGUATÓRIO BUCAL C/CLOREXIDINA, FRASCO 250 ML - MARCA REFERENCIA: COLGATE (PERIOGARD) COMPRIMIDOOSIÇÃO: GLUCONATO DE CLOREXIDINA 0,12%. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	300,000	FR	14,70	4.410,00
112	ÓLEO DE GIRASSOL + ÁCIDO GRAXOS ESSENCIAIS COM VITAMINAS IGUAL OU SUPERIOR ADERSANI FRASCO DE 100 ML- - ÓLEO DE GIRASSOL + ÁCIDO GRAXOS ESSENCIAIS COM VITAMINAS IGUAL OU SUPERIOR ADERSANI FRASCO DE 100 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	680,000	FR	2,84	1.931,20
133	SULFATO DE ZINCO 4 MG/ML FRASCO - SULFATO DE ZINCO 4 MG/ML FRASCO COM 30ML OU MAIS.SOLUÇÃO ORAL.A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	20,000	FR	34,85	697,00
Total do Participante:					9.081,70

Participante: GENESIO A. MENDES & CIA LTDA

16	ALTEPLASE 10MG Pó PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE AGUA PARA INJETÁVEIS + CANULA DE TRANSFERÊNCIA - ALTEPLASE 10MG Pó PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE AGUA PARA INJETÁVEIS + CANULA DE TRANSFERÊNCIA - FRASCO AMPOLA CADA ML DA SOLUÇÃO RECONSTITUÍDA DEVERA CONTER 1 MG DE ALTEPLASE E EXCIPIENTES ARGININA, ACIDO FOSFÓRIO, POLISSORBATO 80 E AGUA PARA INJETÁVEIS. EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	12,000	FR-AM	545,79	6.549,48
17	ALTEPLASE 50MG Pó PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE AGUA PARA INJETÁVEIS + CANULA DE TRANSFERÊNCIA FRASCO AMPOLA - ALTEPLASE 50MG Pó PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE AGUA PARA INJETÁVEIS + CANULA DE TRANSFERÊNCIA FRASCO AMPOLA - CADA ML DA SOLUÇÃO RECONSTITUÍDA DEVERA CONTER 1 MG DE ALTEPLASE E EXCIPIENTES ARGININA, ACIDO FOSFÓRIO, POLISSORBATO 80 E AGUA PARA INJETÁVEIS. EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	12,000	FR-AM	2.729,00	32.748,00
69	ENOXAPARINA Sódica 20 M G, SERINGA PREENCHIDA- - ENOXAPARINA Sódica 20 M G, SERINGA PREENCHIDA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	2.000,0	SERI	9,94	19.880,00
Total do Participante:					59.177,48

Participante: GOLDENPLUS-COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

2	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML (XAROPE) - FRASCO 120ML (PEDIÁTRICO). - ACETILCISTEÍNA 20MG/ML (XAROPE) - FRASCO 120ML - PEDIÁTRICO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	100,000	FR	5,26	526,00
44	SOLUÇÃO CLORETO DE Sódio 0,9% - 10 ML- AMPOLA. - SOLUÇÃO CLORETO DE Sódio 0,9% - 10 ML- AMPOLA. CLORETO DE Sódio 0,9	800,000	AM	0,30	240,00

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei N° 1.336 de 09 de setembro de 2016

Página: 11 / 13

% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML- EMBALADA CONFORME COSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
78	FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 1 ML- - FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 1 ML- USO INTRAMUSCULAR (IM) E INTRAVENOSO (IV). A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	500,000	AM	0,77	385,00
82	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML., - GLICOSE 50% AMPOLA 10ML., GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	8.000,0	AM	0,55	4.400,00
86	IBUPROFENO 600MG., - IBUPROFENO 600MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	3.000,0	COMPR	0,12	360,00
92	LACTULOSE 667MG/ML C/120ML., - LACTULOSE 667MG/ML - XAROPE COM 120ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	400,000	FR	3,60	1.440,00
114	PARACETAMOL 750MG., - PARACETAMOL 750MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	2.000,0	COMPR	0,11	220,00
Total do Participante:					7.571,00

Participante: ICARAI DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

77	FORMOL 10% - EMBALAGEM DE 1 LITRO., - FORMOL 10% - EMBALAGEM DE 1 LITRO - FORMOL 10% - EMBALAGEM DE 1 LITRO - CONTENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, FABRICAÇÃO, VALIDADE, LOTE E REGISTRO NO M.S.	216,000	FR	34,86	7.529,76
Total do Participante:					7.529,76

Participante: MED CENTER COMERCIAL LTDA

105	MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO VAGINAL- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO IGUAL OU SUPERIOR A PROSTOKOS. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO VAGINAL- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO IGUAL OU SUPERIOR A PROSTOKOS. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	150,000	COMPR	46,25	6.937,50
106	MISOPROSTOL 25MCG COMPRIMIDO VAGINAL- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO IGUAL OU SUPERIOR A PROSTOKOS. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - MISOPROSTOL 25MCG COMPRIMIDO VAGINAL- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO IGUAL OU SUPERIOR A PROSTOKOS. A EMBALAGEM	150,000	COMPR	10,75	1.612,50

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei Nº 1.336 de 09 de setembro de 2016

Página: 12 / 13

DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.

Total do Participante: 8.550,00

Participante: MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Especificação	Qty.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
9	ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL EM FRASCO OU BOLSA COM 10 ML- - ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL EM FRASCO OU BOLSA COM 10 ML- EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	30.000,	AM	0,21	6.300,00
32	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- - BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	1.500,0	AM	1,17	1.755,00
62	DIAZEPAM INJETÁVEL 5 MG/ML - 2 ML AMPOLA. - DIAZEPAM INJETÁVEL 5 MG/ML - 2 ML AMPOLA. DIAZEPAM 5MG/ML EM SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML, EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	3.500,0	AM	0,88	3.080,00

Total do Participante: 11.135,00

Participante: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT

15	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO. - ALOPURINOL 300MG - COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	200,000	COMPR	0,26	52,00
121	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO., - SINVASTATINA 20MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	1.200,0	COMPR	0,09	108,00

Total do Participante: 160,00

Participante: SS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

14	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO., - ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	300,000	COMPR	0,16	48,00
28	BROMETO IPRATROPIO 0,025% - FRASCO 20ml - BROMETO IPRATROPIO 0,025% - FRASCO 20ml (INALATORIO), EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	200,000	FR	1,08	216,00
90	IVERMECTINA 6MG., - IVERMECTINA 6MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	300,000	COMPR	0,58	174,00
102	METILDOPA EM COMPRIMIDOS COM 250 MG- - METILDOPA EM COMPRIMIDOS COM 250 MG- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO,	500,000	COMPR	0,80	400,00

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei Nº 1.336 de 09 de setembro de 2016

Página: 13 / 13

NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE
COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
103	METILDOPA 500MG., - METILDOPA EM COMPRIMIDOS COM 500 MG- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	250,000	COMPR	1,30	325,00
113	PANTOPRAZOL 20MG (COMPRIMIDO) - PANTOPRAZOL 20MG (COMPRIMIDO) - PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 20MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	2.000,0	COMPR	0,12	240,00
128	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO - SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO Igual ou superior Minilax - (solução Retal), contendo sete bisnagas a caixa. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	30,000	CX	45,00	1.350,00
129	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO- - SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	800,000	COMPR	0,41	328,00
130	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG COMPRIMIDO- - SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG COMPRIMIDO- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	500,000	COMPR	0,70	350,00

Total do Participante: 3.431,00

Total Geral: 325.836,26

Nova Andradina, 13/03/2025


NORBERTO FABRI JUNIOR
DIRETOR GERAL

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei N° 1.336 de 09 de setembro de 2016

Página: 1 / 3

 ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL FUNDAÇÃO SERVIÇOS SAÚDE DE NOVA ANDRADINA	PREGÃO ELETRÔNICO Nr.: 8/2024
	Processo Adm.: 152/2024 Data do Processo: 09/12/2024

CNPJ: 12.600.146/0001-57 **Telefone:** (67) 3441-5050
Endereço: Avenida Eulenir de Oliveira Lima, 71 - Durval Andrade Filho
CEP: 79750-000 - Nova Andradina

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 14.133/2021, Art. 28, I e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) Nr. Processo:** 152/2024
b) Nr. Licitação: 8/2024 - PE
c) Modalidade: Pregão eletrônico
d) Data de Homologação: 13/03/2025
e) Objeto da Licitação: *CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE REVITALIZAÇÃO DE MÓVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PARA ATENDER A DEMANDA DA FUNDAÇÃO SERVIÇOS DE SAÚDE DE NOVA ANDRADINA-FUNSAU/NA PROCESSO SIGA HR-ADM-2024/00224*

Participante: DANIEL BATISTA DOS SANTOS - ME

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
4	Revitalização de macas com rodinhas para transporte de pacientes; com ou sem dispositivos de freios, com rodízios/barras de transferências de uma para outra, sem estofamentos, em ferro ou aço inoxidável-	10,000	UN	246,00	2.460,00
5	Revitalização de Macas com rodinhas para Transporte de pacientes, com ou sem dispositivos de freios, sem rodízios/barras de transferências de uma para outra, sem estofamento, em ferro ou aço inoxidável-	5,000	UN	251,00	1.255,00
13	Revitalização de Carrinhos de Emergência fabricado em Ferro e ou aço, com partes inoxidáveis e com Rodinhas-	10,000	UN	430,00	4.300,00
14	Revitalização de Carrinhos de Medicação/curativo com e ou sem suporte para balde, ambos de ferro-	10,000	UN	350,00	3.500,00
15	Revitalização de Carrinhos para Transporte de alimentos, em PVC, fibra e ou polipropileno-	5,000	UN	297,00	1.485,00
16	Revitalização de Mesas de Refeitório, com 08 banquinhos acoplados, com tampo em madeira/MDF/aglomerado-	10,000	UN	468,00	4.680,00
17	Revitalização de Mesas de tipo Refeitório sem banquinhos acoplados, com tampo em madeira/MDF/aglomerado-	10,000	UN	378,00	3.780,00
18	Revitalização de Cadeiras com Rodízios	35,000	UN	188,00	6.580,00
19	Revitalização de Cadeiras Fixas, Almofadadas e sem rodízios-	15,000	UN	186,00	2.790,00
20	Revitalização de escadas com dois (02) degraus	30,000	UN	98,00	2.940,00
21	Revitalização de Apoio de Braços para Coleta de Sangue-	20,000	UN	139,00	2.780,00
22	Revitalização de Armário de Aço com duas (02) portas de abrir ou de correr-	10,000	UN	313,00	3.130,00
23	Revitalização de Armário de Ferro, com duas Portas e com vidro nas portas-	5,000	UN	331,00	1.655,00
25	Revitalização de Armário tipo Arquivos-	5,000	UN	274,00	1.370,00

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei Nº 1.336 de 09 de setembro de 2016

Página: 2 / 3

Item	Especificação	Qty.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
33	Revitalização Balcões com 04 portas e 04 gavetas, fabricados em madeira/aglomerado/MDF-	10,000	UN	533,00	5.330,00
34	Revitalização de suporte para notebook e ou projetor	2,000	UN	198,00	396,00
35	Revitalização de Mesa de Reunião, com medidas de 2 x 1m (CxL)-	2,000	UN	192,00	384,00
36	Revitalização de foco de luz portátil, com ou sem rodinhas-	5,000	UN	166,00	830,00
38	Revitalização em bancos fixos almofadados e com 04 pés, com ou sem gavetas	10,000	UN	350,00	3.500,00
42	Revitalização Móveis Planejados: armário suspenso, tipo multiuso, com duas portas (PS)-	5,000	UN	460,00	2.300,00
45	Revitalização de armário superior, em formato de nichos e prateleiras na cor beton, em MDF. MEDIDAS: 2,00mt largura, 1,65mt altura e 0,38mt profundidade na parte interna com 60 (sessenta) divisões internas ajustáveis	3,000	UN	505,00	1.515,00
48	Revitalização de armário superior e inferior com 11 (onze) portas, giro com amortecimento e dobradiças de 35mm de inox e chaves individuais na cor beton, engrossada e tamponada para 30mm e fundo 15mm com dimensões 3,25mt x 1,35mt x 0,45mt -	3,000	UN	488,00	1.464,00
49	Revitalização de armário inferior com 12 (doze) gavetas com trilhos telescópicos para 45 quilos reforçados com amortecimento em MDF na cor beton, engrossado e tamponado para 30mm e fundo 15mm com dimensão 2,25mtx0,75mtx0,60mt	3,000	UN	474,00	1.422,00
50	Revitalização de armário com rodízios, com 04 (quatro) gavetas com trilhos telescópicos para 45 (quarenta e cinco) quilos reforçados com amortecimento em MDF na cor beton, engrossado e tamponado para 30mm e fundo 15mm com dimensão 0,80mtx0,75mtx0,60mt	3,000	UN	394,00	1.182,00
51	Revitalização de armário inferior MDF na cor beton, com 02 (duas) portas. MEDIDAS: 80cm largura, 70cm altura e 55cm profundidade com nicho lateral contendo 55cm largura, 70cm altura e 25cm profundidade-	3,000	UN	478,00	1.434,00
53	Revitalização de Balcão tipo L, com 05 gavetas e 03 portas (centro cirúrgico)-	3,000	UN	403,00	1.209,00
54	Revitalização de balcão em madeira/MDF/compensado/aglomerado, com ou sem rodinhas e colchonetes (Centro Cirúrgico)-	3,000	UN	385,00	1.155,00
55	Revitalização Balcão com 04 portas em madeira/MDF/compensado/aglomerado (CME)-	3,000	UNI	371,00	1.113,00
56	Revitalização de Armário Grande, suspenso, com 02 e 03 portas, ambos em madeira/MDF/compensado (CME)-	3,000	UN	455,00	1.365,00

Total do Participante: 67.304,00

Participante: INNOVARE CONSTRUCAO E REFORMA LTDA

1	Revitalização de camas elétricas-	10,000	UN	570,00	5.700,00
2	Revitalização de Camas Mecânicas-	20,000	UN	484,99	9.699,80
3	Revitalização de Macas Fixas em Ferro ou aço inoxidável, sem rodinhas e com estofamento-	10,000	UN	199,99	1.999,90
6	Revitalização de suporte de soros, com ou sem rodinhas	30,000	UN	203,99	6.119,70
7	Revitalização de berços, com ou sem rodinhas-	20,000	UN	393,99	7.879,80
8	Revitalização de suportes de saco rampers, com ou sem rodinhas	30,000	UN	227,99	6.839,70
9	Revitalização de Mesas de Cabeceiras, sem rodinhas, com ou sem gavetas, em ferro ou aço inoxidável-	15,000	UN	259,99	3.899,85
10	Revitalização de Mesas de Cabeceiras com Rodinhas com ou sem gavetas e portas, em MDF-	10,000	UN	199,90	1.999,00
11	Revitalização de Mesas de Apoio para Refeição de Pacientes com ou sem rodinhas, em MDF e suporte/haste/armação em ferro ou aço inoxidável-	10,000	UN	174,90	1.749,00

DIÁRIO OFICIAL

NOVA ANDRADINA-MS

Criado pela Lei N° 1.336 de 09 de setembro de 2016

Página: 3 / 3

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
12	Revitalização de Carros para Transporte de Roupas ou Resíduos, Fabricado em Polipropileno ou Fibras-	20,000	UN	297,90	5.958,00
24	Revitalização de Armário de Aço com 16 portas, tipo colmeia, com ou sem suporte de cadeados-	5,000	UN	40,00	200,00
26	Revitalização de Armário de Aço, tipo Prateleiras, com até 06 repartições-	5,000	UN	347,90	1.739,50
27	Revitalização de Cadeiras do Tipo Longarinas, com 03, 04, 05 ou 06 assentos-	20,000	UN	165,90	3.318,00
28	Revitalização de Cadeiras Fixas, Individuais, com assento e encosto em polipropileno-	10,000	UN	203,90	2.039,00
29	Revitalização de cadeiras de banho, tipo comum e tipo para obesos-	15,000	UN	151,00	2.265,00
30	Revitalização de Cadeiras de rodas, tipo comum-	20,000	UN	190,90	3.818,00
31	Revitalização de Cadeiras de Rodas, tipo para Obesos-	5,000	UN	255,90	1.279,50
32	Revitalização de Balcões com 16 gavetas, fabricados em madeira/compensado/aglomerado/MDF-	10,000	UN	550,90	5.509,00
37	Revitalização de mesas de mayo em aço inoxidável com 02, 03 ou 04 rodinhas e ou fixas	20,000	UN	388,00	7.760,00
39	Revitalização em banquetas giratórias, com rodízios ou fixas, em ferro ou aço inoxidável	15,000	UN	265,00	3.975,00
40	Revitalização de armário grande, planejado e fixo, com 06 portas, na lavanderia, área limpa, móveis em madeira/aglomerado/MDF	5,000	UN	512,00	2.560,00
41	Revitalização Móveis Planejados: mesa, estilo balcão com gavetas no centro, em madeira MDF/Compensado (PS)-	5,000	UN	443,00	2.215,00
43	Revitalização Móveis Planejados: balcão/mesa tipo U, estilo colmeia, com 08 gavetas, sendo 04 em cada lado(UTI), ambos em madeira/MDF/compensado-	5,000	UN	512,00	2.560,00
44	Revitalização de Armário em formato de nichos e prateleira MDF na cor beton. MEDIDAS: 2,95mt largura,1,65mt altura e 0,38mt profundidade na parte interna com 60 (sessenta) divisões internas ajustáveis-	3,000	UN	627,00	1.881,00
46	Revitalização de armário em formato de nichos e prateleiras na cor beton, em MDF. MEDIDAS: 2,95mt largura, 3,00mt altura e 0,38mt profundidade na parte interna com 56 (cinquenta e seis) divisões-	3,000	UN	725,00	2.175,00
47	Revitalização de mesa em MDF na cor beton, todos os lados fitados em fita PVC, na cor beton com dimensões 1,90mtx0,70mtx0,77mt com sapata niveladora em inox	3,000	UN	567,00	1.701,00
52	Revitalização de prateleira em MDF na cor beton contendo largura de 70 cm e profundidade de 40 cm-	3,000	UN	487,00	1.461,00
				Total do Participante:	98.300,75
				Total Geral:	165.604,75

Nova Andradina, 13/03/2025

 NORBERTO FABRI JUNIOR
 DIRETOR GERAL