



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBIARA

AVISO DE ADESÃO DE ARP CINDERONDÔNIA

ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 121/2023 P.E Nº. 004/2023, PROC. Nº. 121/2023, GERENCIADA PELO CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE RONDÔNIA.

O Prefeito Municipal de Corumbiara/RO, Exmo. Sr. LEANDRO TEIXEIRA VIEIRA, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com a Lei Federal Nº 14.133/21 e Decretos Federais Nrsº 11.462/23 e 10.024/19 HOMOLOGA o Processo Administrativo nº. 583/2024/SEMUSA, relativo à Adesão à Ata de Registro de Preços nº. 121/2023, decorrente do Pregão Eletrônico nº. 004/2023, cujo objeto é; REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, gerenciada pelo CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE RONDÔNIA CINDERONDÔNIA, onde o município de Corumbiara integra na condição de órgão participante, conforme Lei Municipal Ordinária nº. 1.292/2022 e Lei Estadual nº. 5.402/2022.

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARTE 2 / CINDERONDÔNIA						
EMPRESA DETENTORA:	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
CNPJ:	02.520.829/0001-40	TEL: (54) 3523-2600	EMAIL: DIMASTER@DIMASTER.COM.BR			
END:	ROD BR 480, 180, CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS CEP: 99.740-000					
REP.	ODAIR JOSE BALESTRIN, CPF: ***.773.489-**					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	
02	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG.	COMP	18050	0,13	2.346,50	
22	FUROSEMIDA 40 MG	COMP	3570	0,05	178,50	
37	LORATADINA, 1 MG/ML, XAROPE, COM 100 ML	FSC	150	2,67	400,50	
40	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	COMP	220	0,13	28,60	
47	METRONIDAZOL, 250 MG	COMP	980	0,19	186,20	
VALOR TORAL: R\$ 3.140,30						

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARTE 2 / CINDERONDÔNIA						
EMPRESA DETENTORA:	GOLDENPLUS - Comércio de Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.					
CNPJ:	17.472.278/0001-64	TEL: (54) 3523-2202	EMAIL: licitacao@goldenplus.net.b			
END:	R DAS ROSEIRAS, 50 - CENTRO, BARAO DE COTEGIPE/RS CEP: 99.740-000					
REP.:	MARCELO MAROSTICA CPF: ***.347.290-**					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	
36	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA COM EPINEFRINA, 20 MG/L + 0,005 MG/ML, INJETÁVEL, FR COM 20 ML. DEVERÁ SER FORNECIDA EM EMBALAGEM SECUNDÁRIA COM NO MÁXIMO 25 FR.	FSC	40	5,53	221,20	
VALOR TORAL: R\$ 221,20						

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARTE 2 / CINDERONDÔNIA						
EMPRESA DETENTORA:	CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
CNPJ:	03.652.030/0001-70	TEL: (54) 3523-2700	EMAIL: eletronico@centermedi.com.b			
END:	ROD BR-480, 795, CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS CEP: 99.740-000					
REP.	EDIVAR SZYMANSK CPF: ***.481.290-**					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	

01	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50 MG + 10 MG.	COMP	20	0,59	11,80
04	DIPIRONA SODICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FSC	820	1,15	943,00
11	ESCITALOPRAM OXALATO, 20 MG	COMP	420	0,24	100,80
13	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SODICA, 6,67 MG + 333 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FR COM 20 ML.	FSC	120	5,751	690,12
15	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 10 MG + 250 MG.	COMP	1.960	0,25	490,00
21	FLUOXETINA, 20 MG, EM COM	COMP	11.600	0,09	1.044,00
39	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG.	COMP	21.260	0,04	850,40
42	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMP	820	0,07	57,40
45	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMP	110	0,376	41,36
46	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, BNG 50 G, ACOMPANHA 10 APLICADORES.	BNG	30	5,029	150,87
VALOR TORAL: R\$ 4.379,75					

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARTE 2 / CINDERONDÔNIA					
EMPRESA DETENTORA:	INPHARMA HOSPITALAR LTDA				
CNPJ:	43.607.262/0001-21	TEL: (45) 9921-7639/ (45) 9967-0543	EMAIL: licitacaoinpharma@hotmail.com		
END:	R DAS CAMELIAS, 230, JARDIM LA SALLE TOLEDO/PR CEP: 85.902-460				
REP.	JEAN CARLOS PETRY CPF: ***.086.819-**				
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	V.UNIT	V. TOTAL
03	DIPIRONA SODICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMP COM 2 ML	AMP	4.340	0,869	3.771,46
14	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4 MG + 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMP COM 5 ML.	AMP	600	2,109	1.265,40
23	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMP 2 ML	AMP	450	0,984	442,80
VALOR TORAL: R\$ 5.479,66					

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARTE 2 / CINDERONDÔNIA					
EMPRESA DETENTORA:	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
CNPJ:	12.418.191/0001-95	TEL: (47) 3366-7867	EMAIL: GERENCIA@CONQUISTAMEDICAMENTOS.COM.BR		
END:	ROD BR 101, 131, KM 131, VARZEA DO RANCHINHO CAMBORIU/SC CEP: 88.349-175				
REP.	Adriano Rodrigues da Silva CPF: ***179.058-**				
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	V.UNIT	V. TOTAL
35	IBUPROFENO, 300 MG	COMP	4.030	0,128	515,84
35	IVERMECTINA, 6 MG	COMP	500	0,392	196,00
48	METRONIDAZOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, BOLSA 100 ML.	AMP	10	4,573	45,73
VALOR TORAL: R\$ 757,57					

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARTE 2 / CINDERONDÔNIA					
EMPRESA DETENTORA:	DIMEVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				
CNPJ:	76.386.283/0001-13	TEL: (46) 3224-3767/ (46) 9106-3571	EMAIL: faturamento@dimeva.com.br		
END:	R JOSE FRARON, 155, SALA 01, FRARON, /PR CEP: 85.503-320				
REP.	LUIZ AUGUSTO VARNIER CPF: ***.067.919-**				
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	V.UNIT	V. TOTAL

18	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG.	COMP	3.380	0,20	676,00
43	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FR COM 10 ML.	FSC	40	1,59	63,60
44	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP COM 2 ML.	AMP	1.620	0,65	1.053,00
VALOR TORAL: R\$ 1.792,60					

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARTE 2 / CINDERONDÔNIA						
EMPRESA DETENTORA:	INOVAMED HOSPITALAR LTDA					
CNPJ:	12.889.035/0002-93	TEL: (54) 2106-7930	EMAIL: INOVAMED@INOVAMEDHOSPITALAR.COM			
END:	R PARTICULAR, 110, GALPAO01, IPIRANGA - SETOR INDUSTRIAL - POUSO ALEGRE/MG CEP: 37.556-348					
REP.	VANDERLEI STIEVENS CPF: ***.304.360-**					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	
05	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	COMP	2.420	0,03	72,60	
06	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	COMP	380	0,05	19,00	
07	ENALAPRIL MALEATO, 5 MG	COMP	110	0,04	4,40	
10	ESCITALOPRAM OXALATO, 10 MG	COMP	500	0,13	65,00	
12	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMP COM 1 ML	AMP	330	0,99	326,70	
16	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMP	1.300	0,21	273,00	
17	FENITOINA SODICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMP COM 5 ML.	AMP	10	1,88	18,80	
19	FITOMENADIONA 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR, AMP COM 1 ML.	AMP	110	1,98	217,80	
20	FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMP COM 5 ML.	AMP	30	6,63	198,90	
25	GLIBENCLAMIDA, 5 MG.	COMP	7.590	0,03	227,70	
28	GLIMEPIRIDA, 4 MG.	COMP	450	0,17	76,50	
30	HEPARINA SÓDICA SUÍNA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL, AMP COM 0,25 ML.	AMP	10	6,57	65,70	
31	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG.	COMP	5.780	0,02	115,60	
38	LORATADINA, 10 MG.	COMP	1.540	0,06	92,40	
41	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG.	COMP	5.640	0,12	676,80	
49	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETAVEL, AMP COM 3 ML.	AMP	10	3,26	32,60	
VALOR TORAL: R\$ 2.483,50						

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARTE 2 / CINDERONDÔNIA						
EMPRESA DETENTORA:	LEMAN MEDICAMENTOS E CIA LTDA					
CNPJ:	40.600.760/0001-54	TEL: (21) 7977-5751	EMAIL: lemanmedicamentos@gmail.com			
END:	AV PREFEITO JORGE JULIO COSTA DOS SANTOS, 404, CENTRO - BELFORD ROXO/RJ CEP: 26.130-010					
REP.	DURIVAL DE FARIAS CPF: ***.815.847-**					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	
08	ENOXAPARINA, 40 MG/0,4 ML, INJETÁVEL, SERINGA	SRG	80	16,00	1.280,00	
VALOR TORAL: R\$ 1.280,00						

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARTE 2 / CINDERONDÔNIA						
EMPRESA DETENTORA:	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA					
CNPJ:	08.774.906/0001-75	TEL: (62) 4012-1103	EMAIL: licitacao@hospdrogas.com.br			
END:	AV OESTE, S/N, QUADRA01 LOTE 03 ARMZ 02, PARQUE IND.VICE-PRESIDENTE JOSE ALENCAR - ETAPA II APARECIDA DE GOIANIA/GO CEP: 74.993-394					
REP.	HERMILTON ARAUJO DE JESUS CPF: ***.218.101-**					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	

09	ENOXAPARINA, 60 MG/0,6 ML, INJETÁVEL, SRG PRÉ-PREENCHIDA.	SRG	300	22,275	6.682,50
24	GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMP COM 2 ML	AMP	100	1,224	122,40
26	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMP COM 10 ML.	AMP	110	0,532	58,52
27	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMP COM 10 ML	AMP	310	0,53	164,30
29	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMP COM 1 ML	AMP	30	2,19	65,70
32	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 100 MG, PO LIOFILO PARA INJETÁVEL	AMP	340	3,07	1.043,80
33	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PO LIOFILO PARA INJETÁVEL.	AMP	540	5,14	2.775,60
VALOR TORAL: R\$ 10.912,82					

Informamos ainda que os autos do Processo estejam com vista franqueada aos interessados, conforme Parágrafo 5º do Artigo 165, da Lei n.º 14.133/21.

E em consequência fica convocada as detentoras para retirada de nota de empenho.

Publique-se na forma do Artigo 175, do citado diploma legal.

Corumbiara-RO, 12 de março de 2024.

LEANDRO TEIXEIRA VIEIRA
Prefeito Mun. de Corumbiara
Termo de P. n.º 196

Rua Olavo Pires, 2129 - Centro - Corumbiara/RO CEP: 76.995-000
Contato: (69) 3343-2249 - Site: www.corumbiara.ro.gov.br - CNPJ: 63.762.041/0001-35



Documento assinado eletronicamente (ICP-BR) por **Leandro Teixeira Vieira, Prefeito Municipal**, em 12/03/2024 às 16:03, horário de Corumbiara/RO, com fulcro no art. 18 do [Decreto nº 55 de 29/04/2022](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.corumbiara.ro.gov.br, informando o ID **181157** e o código verificador **78010CB6**.

Cientes

Seq.	Nome	CPF	Data/Hora
1	Valdemir Marcolino Gonzaga	***.142.442-**	12/03/2024 15:01

Referência: [Processo nº 1-583/2024](#).

Docto ID: 181157 v1